

Câmara de Regulação do Mercado de Medicamentos - CMED
Secretaria Executiva
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)

Atualizada em 22/05/2019

Esta lista apresenta os preços dos medicamentos ALOPÁTICOS não abrangendo os homeopáticos, fitoterápicos (Resolução CMED nº 5, de 9 de outubro de 2003), Medicamentos de Notificação simplificada, Anestésicos Locais Injetáveis Odontológicos e os Polivitamínicos (Resolução CMED nº 3 de 18 de março de 2010). Produtos esses que foram liberados dos critérios de estabelecimento ou ajuste de preço mas devem ter seus preços divulgados em revistas especializadas. Neste caso, é importante ressaltar que apenas o Preço Fábrica encontra-se liberado, devendo o Preço Máximo ao Consumidor atender às margens previstas no art. 4º da Resolução nº 01, de 14 de março de 2016. Para as aquisições públicas de medicamentos existem em vigor dois tetos máximos de preços: o Preço Fábrica – PF e o Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG.

- Preço Fábrica - PF é o teto de preço pelo qual um laboratório ou distribuidor pode comercializar um medicamento no mercado brasileiro.
- Preço Máximo de Venda ao Governo – PMVG é o resultado da aplicação do Coeficiente de Adequação de Preços (CAP) sobre o Preço Fábrica – PF [PF* (1-CAP)]. O CAP, regulamentado pela Resolução nº. 3, de 2 de março de 2011, é um desconto mínimo obrigatório a ser aplicado sempre que forem realizadas vendas de medicamentos constantes do rol anexo ao Comunicado 6/2013 ou para atender ordem judicial. Conforme o Comunicado nº 15/2018 o CAP é de 20,16%.

São esses os preços máximos que devem ser observados, tanto pelos vendedores, como pelos compradores, nas aquisições de medicamentos destinados ao Sistema Único de Saúde – SUS (entes da Administração Pública direta e indireta da União, Estados, Distrito Federal e Municípios).

O artigo 4º da Resolução nº 3, de 2011, necessita de regulamentação, pois não é autoaplicável, exceto quando a compra derivar de ordem judicial. Assim, o CAP deverá ser aplicado apenas para parte dos produtos descritos no inciso I, constantes do “Programa de Componente Especializado da Assistência Farmacêutica”, e para alguns medicamentos referentes ao inciso II, que trata de produtos do “Programa Nacional de DST/AIDS”, listados no anexo do Comunicado nº 9, de 28 de agosto de 2012. Dessa maneira, os demais produtos do Programa de Sangue e Hemoderivados, os Antineoplásicos e Adjuvantes no tratamento do câncer e os classificados nas categorias I, II e V da Resolução nº 2, de 2004 não estão sujeitos à aplicação do CAP, salvo se adquiridos por ordem judicial, ou venham a ser incluídos em novo rol.

Utiliza-se o PF como referência quando a aquisição dos medicamentos não for determinada por ordem judicial, e os medicamentos não se encontrarem relacionados no rol anexo ao Comunicado nº 6, de 2013, que regulamenta o artigo 4º da Resolução nº 3, de 2011. Já o PMVG, é utilizado como referência quando a compra for motivada por ordem judicial, e sempre que a aquisição contemplar medicamentos relacionados no rol anexo ao Comunicado nº 6, de 2013.

O PMVG DEVERÁ SER, PORTANTO, UTILIZADO COMO REFERÊNCIA, OBRIGATORIAMENTE, PARA TODOS OS PRODUTOS DESTACADOS PELA SIGLA **CAP**.

PARA AS DEMAIS APRESENTAÇÕES, O PMVG DEVERÁ SER UTILIZADO COMO REFERÊNCIA SOMENTE EM COMPRAS POR FORÇA DE DECISÃO JUDICIAL.

NOS DEMAIS CASOS, DEVERÁ SER UTILIZADO COMO REFERÊNCIA O PREÇO FÁBRICA – PF.

Além dessa facilidade, a lista especifica os Preços Máximos de Venda ao Governo e os Preços Fábrica nas diversas alíquotas de ICMS. Para os medicamentos isentos de ICMS, conforme convênios do CONFAZ ou regulamentação de Laboratórios Oficiais, são disponibilizados apenas os preços na alíquota de ICMS 0%.

O Acórdão Nº 140/2012 - TCU – Plenário, de 1º de fevereiro de 2012 com fulcro no art. 250, inciso II, do Regimento Interno do TCU e com fundamento na Cláusula Primeira do Convênio - Confaz 87/2002, determina que o Ministério da Saúde deve orientar os gestores federais, estaduais e municipais acerca da aplicação da isenção do ICMS nas aquisições de medicamentos, alertando aos entes que as propostas dos licitantes devem contemplar a isenção do tributo. Na oportunidade, o aludido acórdão, recomendou ainda ao CONFAZ, a alteração do § 6º da Cláusula Primeira do Convênio ICMS 87/02, tendo em vista a inconstitucionalidade do dispositivo, ao afrontar o art. 37, inciso XXI, da Carta Magna, de forma a prever expressamente que as propostas dos licitantes contemplem o preço isento do ICMS e que a competição entre eles considere este valor.

Ainda em cumprimento ao citado Acórdão, a Nota Técnica nº 17/2012/DAF/SCTIE/MS determina que, para os medicamentos constantes nos demais convênios relacionados ao setor farmacêutico no âmbito do CONFAZ, citando como os principais Convênios: ICMS 76/94, ICMS 162/94, ICMS 95/98, ICMS 01/99, ICMS 140/01, ICMS 10/02, ICMS 87/02, ICMS 21/03, ICMS 56/05, ICMS 34/06, ICMS161/06 e ICMS 17/07, o Preço Fábrica e o Preço Máximo de Venda ao Governo devem ser calculados aplicando-se a desoneração do imposto. Acrescenta ainda que, quando houver a recusa de uma empresa produtora de medicamentos, distribuidora, farmácia ou drogaria, em conceder a isenção prevista no Convênio ICMS 87/02, deverá ser encaminhada denúncia, acompanhada de todos os documentos comprobatórios ao Ministério Público Federal e Estadual, para as medidas judiciais cabíveis.

Já o Acórdão TCU 3016/2012, de 8 de novembro de 2012, com fulcro no art. 250, inciso II, do Regimento Interno do TCU, e com fundamento no art. 15 da Lei 8.666/1993, determina ao Ministério da Saúde que alerte aos gestores públicos estaduais e municipais, quanto à possibilidade de os preços fábrica registrados na Tabela CMED estarem distorcidos, em patamares significativamente superiores aos praticados, tanto nas compras governamentais, quanto nas vendas à rede privada, TORNANDO-SE IMPRESCINDÍVEL A REALIZAÇÃO DE PESQUISA DE PREÇOS PRÉVIA À LICITAÇÃO, E QUE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS POR PREÇOS ABAIXO DO PREÇO-FÁBRICA REGISTRADO NÃO EXIME O GESTOR DE POSSÍVEIS SANÇÕES.

As pesquisas de preços praticados em licitações podem ser feitas através do Banco de Preços em Saúde do Ministério da Saúde em www.bps.saude.gov.br.

Para maiores informações, recomenda-se a leitura das normas relacionadas a esse assunto: Comunicado nº. 9, de 28 de agosto de 2012, Comunicado nº 3, de 16 de março de 2012 e Resolução nº 3, de 2 de março de 2011.

O campo “Análise Recursal” destina-se a prestar informações sobre produtos cuja análise de preço ainda esteja em curso no âmbito da CMED, tanto em sede de pedido de reconsideração como de recurso ao CTE/CMED.

The “Análise Recursal” field informs if the product’s price is currently under appeal analysis either by the Executive Secretariat or the Technical Executive Committee of CMED.

El campo “Análise Recursal” informa sobre productos cuyos precios están todavía bajo análisis tras la presentación de una apelación por el laboratorio a la Secretaría Ejecutiva o al Comité Técnico Ejecutivo de la CMED.

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalotina sódica	500100106155118	CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	209,28	167,09	237,82	189,88	252,15	201,32	253,67	202,53	255,22	203,77	261,60	208,86
cefazolina sódica	500100204157115	CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	413,28	329,96	469,64	374,96	497,93	397,55	500,95	399,96	504	402,39	516,60	412,45
cefotaxima sódica	500100310151117	CEFOTAXIMA SÓDICA (AUROBINDO)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	1529,87	1221,44	1.738,48	1.388,00	1.843,21	1.471,62	1.854,38	1.480,54	1865,69	1.489,57	1.912,33	1.526,80
cloridrato de ciprofloxacino monodratado	500100410113111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07	21,90	17,49	24,89	19,87	26,39	21,07	26,55	21,20	26,71	21,33	27,38	21,86
cefalexina	500100801112111	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X	9,94	7,93	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
cefalexina	500100803115118	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X	174,09	138,99	197,82	157,94	209,74	167,46	211,01	168,47	212,3	169,50	217,61	173,74
cefalexina	500100805118114	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 8	9,94	7,93	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
ceftazidima	500100902156114	CEFTAZIDIMA (AUROBINDO)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	1207,44	964,02	1.372,09	1.095,48	1.454,75	1.161,47	1.463,57	1.168,51	1472,49	1.175,64	1.509,30	1.205,03
cefuroxima sódica	500101002159115	CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)	750 MG PÓ SOL INJ CT 25 FA VD INC	556,34	444,18	632,20	504,75	670,29	535,16	674,35	538,40	678,46	541,68	695,42	555,22
ceftriaxona sódica	500101103151111	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC	1478,98	1180,81	1.680,65	1.341,83	1.781,90	1.422,67	1.792,70	1.431,29	1803,63	1.440,02	1.848,72	1.476,02
cloridrato de cefepima	500101203154110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	1 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	47,03	37,55	53,44	42,67	56,66	45,24	57,00	45,51	57,35	45,79	58,78	46,93
cloridrato de cefepima	500101205157117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	2 G PO P/ SOL INJ CT FA VD INC	80,29	64,10	91,23	72,84	96,73	77,23	97,32	77,70	97,91	78,17	100,36	80,13
cloridrato de metformina	500101402114119	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,99	6,38	8,19	6,54
cloridrato de metformina	500101404117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,84	7,06	10,04	8,02	10,65	8,50	10,71	8,55	10,78	8,61	11,05	8,82
oxacilina sódica	500102102157112	OXACILINA SÓDICA	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	246,93	197,15	280,60	224,03	297,50	237,52	299,30	238,96	301,13	240,42	308,66	246,43
bromidrato de citalopram	500102202119115	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (AUROBINDO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28	33,96	27,11	38,59	30,81	40,91	32,66	41,16	32,86	41,41	33,06	42,45	33,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulbactam sódica;ampicilina sódica	500102302156111	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	1G + 0,5G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML	411,84	328,81	468,00	373,65	496,19	396,16	499,20	398,56	502,24	400,99	514,80	411,02
sulbactam sódica;ampicilina sódica	500102303152118	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICO	2G + 1G PO P/ SOL INJ CT 20 FA VD INC X 30 ML	725,74	579,43	824,71	658,45	874,39	698,11	879,69	702,34	885,05	706,62	907,18	724,29
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	500102401154115	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	52,30	41,76	59,43	47,45	63,01	50,31	63,39	50,61	63,78	50,92	65,37	52,19
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	500102402150113	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (AUROBINDO)	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML	83,79	66,90	95,21	76,02	100,95	80,60	101,56	81,09	102,18	81,58	104,73	83,62
amoxicilina	500102503119114	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	12,55	10,02	14,26	11,39	15,12	12,07	15,21	12,14	15,3	12,22	15,68	12,52
amoxicilina	500102504115112	AMOXICILINA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	530,44	423,50	602,77	481,25	639,09	510,25	642,96	513,34	646,88	516,47	663,05	529,38
clavulanato de potássio;amoxicilina	500102601153112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (AUROBINDO)	1 G + 200 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML	334,81	267,32	380,47	303,77	403,39	322,07	405,84	324,02	408,31	325,99	418,52	334,15
cloridrato de sertralina	500102701115115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	33,21	26,51	37,74	30,13	40,01	31,94	40,25	32,14	40,5	32,34	41,51	33,14
lisinopril	500102801111111	LISINOPRIL (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,67	18,10	25,76	20,57	27,32	21,81	27,48	21,94	27,65	22,08	28,34	22,63
lisinopril	500102803112115	LISINOPRIL (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,2	15,33	19,68	15,71
cefadroxila	500103001117113	CEFADROXILA (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	20,04	16,00	22,77	18,18	24,15	19,28	24,29	19,39	24,44	19,51	25,05	20,00
cefadroxila	500103002131111	CEFADROXILA (AUROBINDO)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS INC X 100 ML + SER DOSAD	29,85	23,83	33,92	27,08	35,96	28,71	36,18	28,89	36,4	29,06	37,31	29,79
atenolol	500103204115115	ATENOLOL (AUROBINDO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,06	4,84	6,89	5,50	7,30	5,83	7,35	5,87	7,39	5,90	7,57	6,04
atenolol	500103206118111	ATENOLOL (AUROBINDO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,61	8,47	12,06	9,63	12,78	10,20	12,86	10,27	12,94	10,33	13,26	10,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino	500103303113110	BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,34	22,63	32,20	25,71	34,14	27,26	34,35	27,43	34,56	27,59	35,42	28,28
besilato de anlodipino	500103304111111	BESILATO DE ANLODIPINO (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
finasterida	500103401115118	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18,08	14,44	20,55	16,41	21,78	17,39	21,92	17,50	22,05	17,60	22,60	18,04
cloridrato de paroxetina	500103503112118	CLORIDRATO DE PAROXETINA (AUROBINDO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	37,04	29,57	42,09	33,60	44,63	35,63	44,90	35,85	45,17	36,06	46,30	36,97
captopril	500103602110113	CAPTOPRIL (AUROBINDO)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,13	7,29	10,37	8,28	11,00	8,78	11,06	8,83	11,13	8,89	11,41	9,11
mirtazapina	500103802111113	MIRTAZAPINA (AUROBINDO)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	24,67	19,69	28,03	22,38	29,72	23,73	29,90	23,87	30,08	24,02	30,83	24,61
mirtazapina	500103803116119	MIRTAZAPINA (AUROBINDO)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	49,41	39,45	56,15	44,83	59,53	47,53	59,89	47,82	60,26	48,11	61,77	49,32
mirtazapina	500103805119115	MIRTAZAPINA (AUROBINDO)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 10	70,22	56,07	79,80	63,71	84,61	67,55	85,12	67,96	85,64	68,37	87,78	70,08
axetilcefuroxima	500112030012506	AXETILCEFUROXIMA	500 MG COM CT BL AL/AL X 10	57,38	45,81	65,20	52,06	69,13	55,19	69,55	55,53	69,97	55,86	71,72	57,26
cloridrato de cefepima	500112030012806	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	470,38	375,55	534,52	426,76	566,72	452,47	570,15	455,21	573,63	457,99	587,97	469,44
cloridrato de cefepima	500112030013006	CLORIDRATO DE CEFEPIME (AUROBINDO)	2 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	803,20	641,27	912,73	728,72	967,71	772,62	973,57	777,30	979,51	782,04	1.004,00	801,59
atenolol	500113030013106	atenolol (AUROBINDO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,49	5,98	8,52	6,80	9,03	7,21	9,08	7,25	9,14	7,30	9,37	7,48
atenolol	500113030013306	atenolol (AUROBINDO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,40	8,30	11,82	9,44	12,53	10,00	12,60	10,06	12,68	10,12	13,00	10,38
gabapentina	500113070013906	GABAPENTINA (AUROBINDO)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	37,71	30,11	42,85	34,21	45,44	36,28	45,71	36,49	45,99	36,72	47,14	37,64
gabapentina	500113070014106	GABAPENTINA (AUROBINDO)	400 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	47,88	38,23	54,41	43,44	57,69	46,06	58,04	46,34	58,39	46,62	59,85	47,78
cefuroxima sódica	500113070014206	CEFUROXIMA SÓDICA (AUROBINDO)	750 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	1112,69	888,37	1.264,42	1.009,51	1.340,59	1.070,33	1.348,72	1.076,82	1356,94	1.083,38	1.390,86	1.110,46
cloridrato de sertralina	500113080015506	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 280	517,61	413,26	588,19	469,61	623,62	497,90	627,40	500,92	631,23	503,97	647,01	516,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
finasterida	500114010015706	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	332,03	265,09	377,30	301,24	400,03	319,38	402,46	321,32	404,91	323,28	415,03	331,36
finasterida	500114010015806	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200	664,05	530,18	754,60	602,47	800,06	638,77	804,91	642,64	809,82	646,56	830,07	662,73
finasterida	500114010015906	FINASTERIDA (AUROBINDO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	1660,15	1325,46	1.886,53	1.506,21	2.000,18	1.596,94	2.012,30	1.606,62	2024,57	1.616,42	2.075,18	1.656,82
cloridrato de metformina	500114010016006	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,3	24,19	31,06	24,80
cloridrato de metformina	500114010016106	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	49,72	39,69	56,50	45,11	59,90	47,82	60,26	48,11	60,63	48,41	62,15	49,62
cloridrato de metformina	500114010016206	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	124,30	99,24	141,25	112,77	149,76	119,57	150,67	120,29	151,59	121,03	155,38	124,06
cloridrato de metformina	500114010016306	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	33,80	26,99	38,41	30,67	40,72	32,51	40,97	32,71	41,22	32,91	42,25	33,73
cloridrato de metformina	500114010016406	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	67,62	53,99	76,84	61,35	81,47	65,05	81,96	65,44	82,46	65,84	84,52	67,48
cloridrato de metformina	500114010016506	CLORIDRATO DE METFORMINA (AUROBINDO)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	169,06	134,98	192,11	153,38	203,69	162,63	204,92	163,61	206,17	164,61	211,32	168,72
amoxicilina tri-Hidratada	500114080016606	Amoxicilina (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	106,69	85,18	121,24	96,80	128,54	102,63	129,32	103,25	130,11	103,88	133,36	106,47
amoxicilina tri-Hidratada	500114080016706	Amoxicilina (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140	213,39	170,37	242,49	193,60	257,09	205,26	258,65	206,51	260,23	207,77	266,74	212,97
cloridrato de fluoxetina	500114100016806	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	24,37	19,46	27,69	22,11	29,36	23,44	29,54	23,58	29,72	23,73	30,46	24,32
cloridrato de fluoxetina	500114100016906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	16,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	16,33
cloridrato de fluoxetina	500114100017006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,59	20,43	29,08	23,22	30,83	24,61	31,02	24,77	31,21	24,92	31,99	25,54
piperacilina sódica	500114120017106	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML	523,21	417,73	594,56	474,70	630,37	503,29	634,19	506,34	638,06	509,43	654,01	522,16
piperacilina sódica	500114120017206	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML	1308,01	1044,32	1.486,38	1.186,73	1.575,92	1.258,21	1.585,47	1.265,84	1595,14	1.273,56	1.635,02	1.305,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
piperacilina sódica	500114120017306	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML	2616,06	2088,66	2.972,80	2.373,48	3.151,88	2.516,46	3.170,98	2.531,71	3190,32	2.547,15	3.270,08	2.610,83
piperacilina sódica	500114120017406	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML	5232,13	4177,33	5.945,60	4.746,97	6.303,78	5.032,94	6.341,98	5.063,44	6380,65	5.094,31	6.540,17	5.221,67
tazobactam sódico;piperacilina sódica	500114120017506	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML	837,99	669,05	952,26	760,28	1.009,63	806,09	1.015,75	810,97	1021,94	815,92	1.047,49	836,32
piperacilina sódica	500114120017606	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML	2094,99	1672,64	2.380,67	1.900,73	2.524,09	2.015,23	2.539,38	2.027,44	2554,87	2.039,81	2.618,74	2.090,80
piperacilina sódica	500114120017706	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML	4190,01	3345,30	4.761,38	3.801,49	5.048,21	4.030,49	5.078,80	4.054,91	5109,77	4.079,64	5.237,51	4.181,63
piperacilina sódica	500114120017806	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML	8380,02	6690,61	9.522,75	7.602,96	10.096,41	8.060,97	10.157,60	8.109,83	10219,54	8.159,28	10.475,03	8.363,26
cloridrato de fluoxetina	500115030017906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (AUROBINDO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70	243,84	194,68	277,09	221,23	293,79	234,56	295,57	235,98	297,37	237,42	304,80	243,35
losartana potássica	500115050018006	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30	16,76	13,38	19,05	15,21	20,19	16,12	20,32	16,22	20,44	16,32	20,95	16,73
losartana potássica	500115050018106	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60	33,55	26,78	38,12	30,44	40,42	32,27	40,66	32,46	40,91	32,66	41,93	33,48
losartana potássica	500115050018206	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90	50,33	40,18	57,19	45,66	60,64	48,41	61,01	48,71	61,38	49,01	62,91	50,23
losartana potássica	500115050018306	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120	67,11	53,58	76,26	60,89	80,85	64,55	81,34	64,94	81,84	65,34	83,89	66,98
losartana potássica	500115050018406	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150	83,89	66,98	95,33	76,11	101,08	80,70	101,69	81,19	102,31	81,68	104,87	83,73
losartana potássica	500115050018506	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300	167,80	133,98	190,69	152,25	202,17	161,41	203,40	162,39	204,64	163,38	209,76	167,47
losartana potássica	500115050018606	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 30	24,72	19,74	28,09	22,43	29,79	23,78	29,97	23,93	30,15	24,07	30,90	24,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	500115050018706	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 60	49,48	39,50	56,23	44,89	59,61	47,59	59,97	47,88	60,34	48,18	61,85	49,38
losartana potássica	500115050018806	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 90	74,22	59,26	84,34	67,34	89,42	71,39	89,96	71,82	90,51	72,26	92,77	74,07
losartana potássica	500115050018906	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 120	98,97	79,02	112,47	89,80	119,25	95,21	119,97	95,78	120,7	96,37	123,72	98,78
losartana potássica	500115050019006	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 150	123,73	98,79	140,60	112,26	149,07	119,02	149,98	119,74	150,89	120,47	154,66	123,48
losartana potássica	500115050019106	LOSARTANA POTASSICA (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC OPC X 300	247,48	197,58	281,22	224,53	298,16	238,05	299,97	239,50	301,8	240,96	309,35	246,99
meropeném tri-hidratado	500115060019206	MEROPENEM (AUROBINDO)	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML	79,94	63,83	90,84	72,53	96,32	76,90	96,90	77,36	97,49	77,84	99,93	79,78
meropeném tri-hidratado	500115060019306	MEROPENEM (AUROBINDO)	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML	799,63	638,43	908,67	725,48	963,41	769,19	969,25	773,85	975,16	778,57	999,54	798,03
meropeném tri-hidratado	500115060019406	MEROPENEM (AUROBINDO)	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + AMP PLAS TRANS X 10 ML	79,94	63,83	90,84	72,53	96,32	76,90	96,90	77,36	97,49	77,84	99,93	79,78
meropeném tri-hidratado	500115060019506	MEROPENEM (AUROBINDO)	500 MG PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 15 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	79,94	63,83	90,84	72,53	96,32	76,90	96,90	77,36	97,49	77,84	99,93	79,78
meropeném tri-hidratado	500115060019606	MEROPENEM (AUROBINDO)	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	799,63	638,43	908,67	725,48	963,41	769,19	969,25	773,85	975,16	778,57	999,54	798,03
meropeném tri-hidratado	500115060019706	MEROPENEM (AUROBINDO)	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML	138,70	110,74	157,62	125,84	167,11	133,42	168,12	134,23	169,15	135,05	173,38	138,43
meropeném tri-hidratado	500115060019806	MEROPENEM (AUROBINDO)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	1387,15	1107,50	1.576,31	1.258,53	1.671,27	1.334,34	1.681,40	1.342,43	1.691,65	1.350,61	1.733,94	1.384,38
meropeném tri-hidratado	500115060019906	MEROPENEM (AUROBINDO)	1 G PO SOL INJ CT 01 FA VD TRANS X 20 ML + 01 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	138,70	110,74	157,62	125,84	167,11	133,42	168,12	134,23	169,15	135,05	173,38	138,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
meropeném tri-hidratado	500115060020006	MEROPENEM (AUROBINDO)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1387,15	1107,50	1.576,31	1.258,53	1.671,27	1.334,34	1.681,40	1.342,43	1691,65	1.350,61	1.733,94	1.384,38
mirtazapina	500115110020106	MIRTAZAPINA (AUROBINDO)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	52,49	41,91	59,65	47,62	63,24	50,49	63,62	50,79	64,01	51,11	65,61	52,38
mirtazapina	500115110020206	MIRTAZAPINA (AUROBINDO)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	105,03	83,85	119,35	95,29	126,54	101,03	127,30	101,64	128,08	102,26	131,28	104,81
mirtazapina	500115110020306	MIRTAZAPINA (AUROBINDO)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	149,32	119,22	169,68	135,47	179,91	143,64	181,00	144,51	182,1	145,39	186,65	149,02
bissulfato de clopidogrel	500116030020406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 7**CAP**	29,83	23,82	33,90	27,07	35,94	28,69	36,16	28,87	36,38	29,05	37,29	29,77
bissulfato de clopidogrel	500116030020506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	42,61	34,02	48,42	38,66	51,33	40,98	51,65	41,24	51,96	41,48	53,26	42,52
bissulfato de clopidogrel	500116030020606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14**CAP**	53,04	42,35	60,27	48,12	63,90	51,02	64,29	51,33	64,68	51,64	66,30	52,93
bissulfato de clopidogrel	500116030020706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15**CAP**	63,93	51,04	72,64	58,00	77,02	61,49	77,49	61,87	77,96	62,24	79,91	63,80
bissulfato de clopidogrel	500116030020806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 20**CAP**	85,25	68,06	96,87	77,34	102,71	82,00	103,33	82,50	103,96	83,00	106,56	85,08
bissulfato de clopidogrel	500116030020906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	74,24	59,28	84,37	67,36	89,45	71,42	89,99	71,85	90,54	72,29	92,80	74,09
bissulfato de clopidogrel	500116030021006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	44,15	35,25	50,17	40,06	53,19	42,47	53,51	42,72	53,84	42,99	55,19	44,06
bissulfato de clopidogrel	500116030021106	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	255,77	204,20	290,64	232,05	308,15	246,03	310,02	247,52	311,91	249,03	319,71	255,26
bissulfato de clopidogrel	500116030021206	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 100 **CAP**	426,28	340,34	484,41	386,75	513,59	410,05	516,70	412,53	519,85	415,05	532,85	425,43
bissulfato de clopidogrel	500116030021306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 150 **CAP**	639,43	510,52	726,62	580,13	770,40	615,09	775,06	618,81	779,79	622,58	799,28	638,15
bissulfato de clopidogrel	500116030021406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (AUROBINDO)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 200 **CAP**	852,57	680,69	968,83	773,51	1.027,19	820,11	1.033,42	825,08	1039,72	830,11	1.065,71	850,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	500116040021506	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,29	27,38	38,97	31,11	41,32	32,99	41,57	33,19	41,82	33,39	42,87	34,23
cloridrato de sertralina	500116040021606	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	87,73	70,05	99,70	79,60	105,70	84,39	106,34	84,90	106,99	85,42	109,66	87,55
bromidrato de citalopram	500116050021706	bromidrato de citalopram (AUROBINDO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 30	39,61	31,62	45,01	35,94	47,72	38,10	48,01	38,33	48,3	38,56	49,51	39,53
amoxicilina	500116050021806	AMOXICILINA (AUROBINDO)	50 MG/ ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL	5,10	4,07	5,80	4,63	6,15	4,91	6,18	4,93	6,22	4,97	6,38	5,09
axetilcefuroxima	500116060021906	AXETILCEFUROXIMA	500 MG COM CT BL AL/AL X 14	81,09	64,74	92,15	73,57	97,70	78,00	98,29	78,47	98,89	78,95	101,36	80,93
cloridrato de cefepima	500116060022006	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS	2007,77	1603,00	2.281,56	1.821,60	2.419,00	1.931,33	2.433,66	1.943,03	2448,5	1.954,88	2.509,71	2.003,75
cloridrato de cefepima	500116060022106	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	1 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	467,75	373,45	531,54	424,38	563,56	449,95	566,97	452,67	570,43	455,43	584,69	466,82
cloridrato de cefepima	500116060022206	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (AUROBINDO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	803,10	641,19	912,61	728,63	967,59	772,52	973,45	777,20	979,39	781,94	1.003,87	801,49
olanzapina	500116070022306	OLANZAPINA (AUROBINDO)	2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7	37,67	30,08	42,81	34,18	45,39	36,24	45,66	36,45	45,94	36,68	47,09	37,60
olanzapina	500116070022406	OLANZAPINA (AUROBINDO)	2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14	77,17	61,61	87,69	70,01	92,98	74,24	93,54	74,68	94,11	75,14	96,46	77,01
olanzapina	500116070022506	OLANZAPINA (AUROBINDO)	2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28	59,56	47,55	67,68	54,04	71,75	57,29	72,19	57,64	72,63	57,99	74,45	59,44
olanzapina	500116070022606	OLANZAPINA (AUROBINDO)	2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56	297,90	237,84	338,52	270,27	358,91	286,55	361,09	288,29	363,29	290,05	372,37	297,30
olanzapina	500116070022706	OLANZAPINA (AUROBINDO)	2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60	319,18	254,83	362,70	289,58	384,55	307,02	386,88	308,88	389,24	310,77	398,97	318,54
olanzapina	500116070022806	OLANZAPINA (AUROBINDO)	2,5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X	2659,96	2123,71	3.022,68	2.413,31	3.204,77	2.558,69	3.224,19	2.574,19	3243,85	2.589,89	3.324,95	2.654,64
olanzapina	500116070022906	OLANZAPINA (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7**CAP**	55,00	43,91	62,50	49,90	66,26	52,90	66,66	53,22	67,07	53,55	68,75	54,89
olanzapina	500116070023006	OLANZAPINA (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14**CAP**	110,00	87,83	125,00	99,80	132,53	105,81	133,34	106,46	134,15	107,11	137,50	109,78
olanzapina	500116070023106	OLANZAPINA (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28**CAP**	77,00	61,48	87,50	69,86	92,77	74,07	93,33	74,51	93,9	74,97	96,25	76,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	500116070023206	OLANZAPINA (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56**CAP**	440,07	351,35	500,08	399,26	530,20	423,31	533,42	425,88	536,67	428,48	550,09	439,19
olanzapina	500116070023306	OLANZAPINA (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60**CAP**	471,51	376,45	535,80	427,78	568,08	453,56	571,52	456,30	575,01	459,09	589,39	470,57
olanzapina	500116070023406	OLANZAPINA (AUROBINDO)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 **CAP**	3929,33	3137,17	4.465,14	3.564,97	4.734,13	3.779,73	4.762,82	3.802,64	4791,86	3.825,82	4.911,66	3.921,47
olanzapina	500116070023506	OLANZAPINA (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 7**CAP**	110,00	87,83	125,00	99,80	132,53	105,81	133,34	106,46	134,15	107,11	137,50	109,78
olanzapina	500116070023606	OLANZAPINA (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 14**CAP**	220,03	175,67	250,03	199,62	265,10	211,66	266,70	212,93	268,33	214,23	275,04	219,59
olanzapina	500116070023706	OLANZAPINA (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28**CAP**	154,04	122,98	175,04	139,75	185,59	148,18	186,71	149,07	187,85	149,98	192,55	153,73
olanzapina	500116070023806	OLANZAPINA (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 56**CAP**	880,21	702,76	1.000,24	798,59	1.060,50	846,70	1.066,92	851,83	1073,43	857,03	1.100,27	878,46
olanzapina	500116070023906	OLANZAPINA (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 60**CAP**	943,08	752,96	1.071,68	855,63	1.136,24	907,17	1.143,13	912,67	1150,1	918,24	1.178,85	941,19
olanzapina	500116070024006	OLANZAPINA (AUROBINDO)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 500 **CAP**	7859,15	6274,75	8.930,85	7.130,39	9.468,86	7.559,94	9.526,24	7.605,75	9584,33	7.652,13	9.823,94	7.843,43
rosuvastatina cálcica	500116080024106	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 10	27,97	22,33	31,78	25,37	33,70	26,91	33,90	27,07	34,11	27,23	34,96	27,91
rosuvastatina cálcica	500116080024206	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30	78,20	62,43	88,86	70,95	94,21	75,22	94,78	75,67	95,36	76,14	97,74	78,04
rosuvastatina cálcica	500116080024306	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	78,20	62,43	88,86	70,95	94,21	75,22	94,78	75,67	95,36	76,14	97,74	78,04
rosuvastatina cálcica	500116080024406	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 60	156,41	124,88	177,74	141,91	188,45	150,46	189,59	151,37	190,75	152,29	195,52	156,10
rosuvastatina cálcica	500116080024506	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	260,71	208,15	296,26	236,53	314,11	250,79	316,01	252,30	317,94	253,84	325,89	260,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rosuvastatina cálcica	500116080024606	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	10MG COM REV CT BL AL AL X 100	260,71	208,15	296,26	236,53	314,11	250,79	316,01	252,30	317,94	253,84	325,89	260,19
rosuvastatina cálcica	500116080024706	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 10	45,64	36,44	51,86	41,41	54,99	43,90	55,32	44,17	55,66	44,44	57,05	45,55
rosuvastatina cálcica	500116080024806	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
rosuvastatina cálcica	500116080024906	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
rosuvastatina cálcica	500116080025006	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 60	273,95	218,72	311,31	248,55	330,06	263,52	332,07	265,12	334,09	266,74	342,44	273,40
rosuvastatina cálcica	500116080025106	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT FR PLAS OPC X 100	456,59	364,54	518,85	414,25	550,11	439,21	553,45	441,87	556,82	444,57	570,74	455,68
rosuvastatina cálcica	500116080025206	ROSUVASTATINA CALCICA (AUROBINDO)	20MG COM REV CT BL AL AL X 100	456,59	364,54	518,85	414,25	550,11	439,21	553,45	441,87	556,82	444,57	570,74	455,68
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 10	4,60	3,68	5,32	4,25	5,69	4,54	5,73	4,57	5,77	4,61	5,94	4,74
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 20	9,22	7,36	10,65	8,50	11,39	9,09	11,47	9,16	11,55	9,22	11,88	9,48
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 30	13,84	11,05	15,99	12,77	17,10	13,65	17,22	13,75	17,34	13,84	17,84	14,24
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 60	27,68	22,10	31,98	25,53	34,20	27,31	34,44	27,50	34,68	27,69	35,68	28,49
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025706	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 90	41,52	33,15	47,98	38,31	51,31	40,97	51,67	41,25	52,03	41,54	53,54	42,75
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025806	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 120	55,37	44,20	63,98	51,08	68,42	54,63	68,90	55,01	69,38	55,39	71,39	57,00
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060025906	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	16 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 150	69,21	55,26	79,98	63,86	85,53	68,29	86,12	68,76	86,73	69,25	89,24	71,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 10	6,44	5,14	7,44	5,94	7,96	6,36	8,01	6,40	8,07	6,44	8,30	6,63
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026106	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 20	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 30	19,34	15,44	22,34	17,84	23,89	19,07	24,06	19,21	24,23	19,35	24,93	19,90
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 60	35,74	28,53	41,29	32,97	44,16	35,26	44,47	35,50	44,78	35,75	46,08	36,79
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 90	53,61	42,80	61,95	49,46	66,25	52,89	66,71	53,26	67,18	53,64	69,12	55,19
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 120	71,49	57,07	82,61	65,96	88,34	70,53	88,95	71,02	89,58	71,52	92,17	73,59
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500118060026606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (AUROBINDO)	24 MG COM CT BL AL//OPA/AL/PVC X 150	89,36	71,35	103,27	82,45	110,43	88,17	111,20	88,78	111,98	89,40	115,22	91,99
cloridrato de dexmedetomidina	500118080026706	cloridrato de dexmedetomidina (AUROBINDO)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	444,32	354,74	504,91	403,12	535,32	427,40	538,57	429,99	541,85	432,61	555,40	443,43
cloridrato de dexmedetomidina	500118080026806	cloridrato de dexmedetomidina (AUROBINDO)	100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML	2221,66	1773,77	2.524,61	2.015,65	2.676,70	2.137,08	2.692,92	2.150,03	2709,34	2.163,14	2.777,07	2.217,21
ampicilina sódica	500119010026906	ampicilina sódica (AUROBINDO)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	320,96	256,26	364,73	291,20	386,70	308,74	389,05	310,62	391,42	312,51	401,21	320,33
cefalexina	500119010027006	cefalexina (AUROBINDO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X	15,38	12,28	17,47	13,95	18,52	14,79	18,64	14,88	18,75	14,97	19,22	15,35
cefalexina	500119020027106	CEFALEXINA (AUROBINDO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC TRANS X 10	12,43	9,93	14,13	11,28	14,98	11,96	15,07	12,03	15,16	12,10	15,54	12,41
cloridrato de pioglitazona	500200301111317	ACTOS (ABBOTT)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	53,36	42,60	60,63	48,41	64,29	51,33	64,68	51,64	65,07	51,95	66,70	53,25
cloridrato de pioglitazona	500200302118315	ACTOS (ABBOTT)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	56,46	45,08	64,16	51,23	68,02	54,31	68,43	54,63	68,85	54,97	70,57	56,34
cloridrato de pioglitazona	500200303114313	ACTOS (ABBOTT)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	110,24	88,02	125,27	100,02	132,82	106,04	133,63	106,69	134,44	107,34	137,80	110,02
candesartana cilexetila	500200801114218	BLOPRESS (ABBOTT)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	103,12	82,33	117,19	93,56	124,24	99,19	125,00	99,80	125,76	100,41	128,90	102,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
candesartana cilexetila	500200803117214	BLOPRESS (ABBOTT)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	91,66	73,18	104,16	83,16	110,43	88,17	111,10	88,70	111,78	89,25	114,57	91,47
calcitriol	500201301158311	CALCIJEX (ABBOTT)	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML**CAP**	58,31	46,55	66,26	52,90	70,25	56,09	70,68	56,43	71,11	56,77	72,89	58,20
ácido valpróico	500202401113318	DEPAKENE (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	14,27	11,39	16,21	12,94	17,19	13,72	17,29	13,80	17,4	13,89	17,84	14,24
valproato de sódio	500202402111319	DEPAKENE (ABBOTT)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	17,31	13,82	19,67	15,70	20,86	16,65	20,98	16,75	21,11	16,85	21,64	17,28
valproato de sódio	500202403132311	DEPAKENE (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	11,23	8,96	12,76	10,19	13,53	10,80	13,61	10,87	13,69	10,93	14,03	11,20
valproato de sódio	500202404112312	DEPAKENE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50	43,24	34,52	49,13	39,23	52,09	41,59	52,41	41,84	52,73	42,10	54,05	43,15
ácido valpróico	500202405119310	DEPAKENE (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 50	28,53	22,78	32,42	25,88	34,37	27,44	34,58	27,61	34,79	27,78	35,66	28,47
divalproato de sódio	500202503110318	DEPAKOTE (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	33,86	27,03	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
divalproato de sódio	500202504117316	DEPAKOTE (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	63,11	50,38	71,71	57,25	76,03	60,70	76,49	61,07	76,96	61,44	78,88	62,98
divalproato de sódio	500202601112315	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	19,88	15,87	22,59	18,04	23,95	19,12	24,09	19,23	24,24	19,35	24,85	19,84
divalproato de sódio	500202603115311	DEPAKOTE SPRINKLE (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	39,75	31,73	45,17	36,06	47,89	38,24	48,18	38,47	48,47	38,70	49,68	39,66
cloridrato de verapamil	500202701117319	DILACORON (ABBOTT)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	35,10	28,02	39,88	31,84	42,28	33,76	42,54	33,96	42,8	34,17	43,87	35,03
cloridrato de verapamil	500202705112311	DILACORON (ABBOTT)	80MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	27,65	22,08	31,42	25,09	33,31	26,59	33,52	26,76	33,72	26,92	34,56	27,59
colagenase	500203601167312	GYNO IRUXOL (ABBOTT)	0,6 UI/G + 10 MG/G POM GIN CT BG AL X 30 G + APLIC	30,82	24,61	35,61	28,43	38,08	30,40	38,35	30,62	38,62	30,83	39,74	31,73
colagenase;clorafenicol	500204201162311	IRUXOL (ABBOTT)	POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	1876,41	1498,13	2.168,36	1.731,22	2.318,73	1.851,27	2.334,93	1.864,21	2351,35	1.877,32	2.419,43	1.931,67
colagenase;clorafenicol	500204202169311	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA	24,24	19,36	28,02	22,37	29,96	23,92	30,17	24,09	30,38	24,26	31,26	24,96
colagenase;clorafenicol	500204203165318	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 30 G	37,87	30,23	43,76	34,94	46,79	37,36	47,12	37,62	47,45	37,88	48,82	38,98
colagenase;clorafenicol	500204207160310	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 15 G	24,24	19,36	28,02	22,37	29,96	23,92	30,17	24,09	30,38	24,26	31,26	24,96
colagenase;clorafenicol	500204208167319	IRUXOL (ABBOTT)	0,6 U/G + 0,01 G POM DERM CT BG AL X 50 G	64,13	51,20	74,11	59,17	79,25	63,27	79,80	63,71	80,36	64,16	82,69	66,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
claritromicina	500204405159319	KLARICID (ABBOTT)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X CAPAC 10 ML	160,69	128,29	182,60	145,79	193,60	154,57	194,77	155,50	195,96	156,45	200,86	160,37
claritromicina	500204408131318	KLARICID (ABBOTT)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	51,28	40,94	58,28	46,53	61,79	49,33	62,16	49,63	62,54	49,93	64,10	51,18
claritromicina	500204409138316	KLARICID (ABBOTT)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT	96,06	76,70	109,16	87,15	115,74	92,41	116,44	92,97	117,15	93,53	120,08	95,87
claritromicina	500204501115319	KLARICID UD (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	115,45	92,17	131,19	104,74	139,09	111,05	139,94	111,73	140,79	112,41	144,31	115,22
claritromicina	500204502111317	KLARICID UD (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	80,01	63,88	90,92	72,59	96,39	76,96	96,98	77,43	97,57	77,90	100,01	79,85
acetato de leuprorrelina	500205101153319	LUPRON (ABBOTT)	5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14	566,36	452,18	643,59	513,84	682,36	544,80	686,49	548,09	690,68	551,44	707,95	565,23
cloridrato de selegilina	500205602111414	NIAR (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	46,60	37,21	52,96	42,28	56,15	44,83	56,49	45,10	56,83	45,37	58,25	46,51
cloridrato de selegilina	500205603116411	NIAR (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	78,56	62,73	89,28	71,28	94,66	75,58	95,23	76,03	95,81	76,49	98,21	78,41
estazolam	500205801112313	NOCTAL (ABBOTT)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,57	10,04	14,28	11,40	15,15	12,10	15,24	12,17	15,33	12,24	15,71	12,54
levotiroxina sódica	500207401111413	SYNTHROID (ABBOTT)	100 MCG COM CT BL AL/AL X 30	22,89	18,27	26,01	20,77	27,57	22,01	27,74	22,15	27,91	22,28	28,61	22,84
levotiroxina sódica	500207403114411	SYNTHROID (ABBOTT)	112 MCG COM CT BL AL/AL X 30	23,94	19,11	27,20	21,72	28,84	23,03	29,01	23,16	29,19	23,31	29,92	23,89
levotiroxina sódica	500207404110418	SYNTHROID (ABBOTT)	125 MCG COM CT BL AL/AL X 30	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06
levotiroxina sódica	500207406113414	SYNTHROID (ABBOTT)	150 MCG COM CT BL AL/AL X 30	27,06	21,60	30,75	24,55	32,60	26,03	32,80	26,19	33	26,35	33,83	27,01
levotiroxina sódica	500207408116410	SYNTHROID (ABBOTT)	175 MCG COM CT BL AL/AL X 30	29,75	23,75	33,81	26,99	35,84	28,61	36,06	28,79	36,28	28,97	37,19	29,69
levotiroxina sódica	500207409112419	SYNTHROID (ABBOTT)	200 MCG COM CT BL AL/AL X 30	32,76	26,15	37,23	29,72	39,47	31,51	39,71	31,70	39,95	31,90	40,95	32,69
levotiroxina sódica	500207410110416	SYNTHROID (ABBOTT)	25 MCG COM CT BL AL/AL X 30	17,40	13,89	19,77	15,78	20,96	16,73	21,09	16,84	21,22	16,94	21,75	17,37
levotiroxina sódica	500207412113412	SYNTHROID (ABBOTT)	50 MCG COM CT BL AL/AL X 30	19,73	15,75	22,42	17,90	23,77	18,98	23,91	19,09	24,06	19,21	24,66	19,69
levotiroxina sódica	500207414116419	SYNTHROID (ABBOTT)	75 MCG COM CT BL AL/AL X 30	22,12	17,66	25,13	20,06	26,65	21,28	26,81	21,41	26,97	21,53	27,64	22,07
levotiroxina sódica	500207416119415	SYNTHROID (ABBOTT)	88 MCG COM CT BL AL/AL X 30	22,50	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levotiroxina sódica	500207417115316	SYNTHROID (ABBOTT)	137 MCG COM CT BL AL/AL X 30	26,12	20,85	29,68	23,70	31,47	25,13	31,66	25,28	31,85	25,43	32,65	26,07
adalimumabe	500208201159216	HUMIRA (ABBOTT)	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL **CAP**	6573,63	5248,38	7.470,03	5.964,07	7.920,04	6.323,36	7.968,03	6.361,68	8016,62	6.400,47	8.217,04	6.560,48
ibuprofeno	500208402138321	DALSY (ABBOTT)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS(**)	12,62	10,08	14,59	11,65	15,60	12,46	15,71	12,54	15,82	12,63	16,28	13,00
ibuprofeno	500208404114322	DALSY (ABBOTT)	400 MG COM REV CT BL AL PVC / PVDC X	11,69	9,33	13,51	10,79	14,45	11,54	14,55	11,62	14,65	11,70	15,07	12,03
ibuprofeno	500208405110428	DALSY (ABBOTT)	200 MG COM REV CT 2 BL AL PVC / PVDC X	7,92	6,32	9,15	7,31	9,78	7,81	9,85	7,86	9,92	7,92	10,21	8,15
ibuprofeno	500208406133324	DALSY (ABBOTT)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS(**)	12,62	10,08	14,59	11,65	15,60	12,46	15,71	12,54	15,82	12,63	16,28	13,00
ibuprofeno	500208408111328	DALSY (ABBOTT)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10(**)	11,69	9,33	13,51	10,79	14,45	11,54	14,55	11,62	14,65	11,70	15,07	12,03
ibuprofeno	500208415116429	DALSY (ABBOTT)	600 MG COM REV CT 2 BL AL PVC/PVDC X 5	14,94	11,93	16,98	13,56	18,00	14,37	18,11	14,46	18,22	14,55	18,68	14,91
cloridrato de propafenona	500208604113311	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	63,96	51,07	72,68	58,03	77,06	61,52	77,53	61,90	78	62,28	79,95	63,83
cloridrato de propafenona	500208605111312	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	21,30	17,00	24,20	19,32	25,66	20,49	25,81	20,61	25,97	20,73	26,62	21,25
cloridrato de propafenona	500208606116318	RITMONORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	127,94	102,14	145,38	116,07	154,14	123,07	155,07	123,81	156,02	124,57	159,92	127,68
teofilina	500208701119310	TEOLONG (ABBOTT)	100 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	11,18	8,93	12,71	10,15	13,48	10,76	13,56	10,83	13,64	10,89	13,98	11,16
teofilina	500208702115319	TEOLONG (ABBOTT)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS AMB X 30	17,73	14,15	20,15	16,09	21,36	17,05	21,49	17,16	21,62	17,26	22,16	17,69
divalproato de sódio	500209002117317	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	63,10	50,38	71,70	57,25	76,02	60,69	76,48	61,06	76,95	61,44	78,87	62,97
divalproato de sódio	500209003113315	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	12,59	10,05	14,30	11,42	15,17	12,11	15,26	12,18	15,35	12,26	15,73	12,56
divalproato de sódio	500209004111316	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	31,51	25,16	35,81	28,59	37,97	30,32	38,20	30,50	38,43	30,68	39,39	31,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
divalproato de sódio	500209005116311	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 6	6,25	4,99	7,10	5,67	7,53	6,01	7,57	6,04	7,62	6,08	7,81	6,24
valproato de sódio	500209201152317	DEPACON (ABBOTT)	100MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5ML	127,19	101,55	144,53	115,39	153,24	122,35	154,17	123,09	155,11	123,84	158,99	126,94
nicotinato de benzila;HEPARIN A SÓDICA SUÍNA	500209401161417	TROMBOFOB (ABBOTT)	50 UI/G +2,067 MG/G POM DERM CT BG AL X 40 G	10,11	8,07	11,68	9,33	12,49	9,97	12,58	10,04	12,67	10,12	13,04	10,41
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	500209501164418	TROMBOFOB GEL (ABBOTT)	200 UI/G GL TOP CT BG AL X 40 G	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
colagenase	500209901162412	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT 50 BG AL X 30 G	2436,32	1945,16	2.815,38	2.247,80	3.010,63	2.403,69	3.031,65	2.420,47	3052,98	2.437,50	3.141,37	2.508,07
colagenase	500209902169410	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 15 G	31,18	24,89	36,03	28,77	38,53	30,76	38,80	30,98	39,07	31,19	40,20	32,10
colagenase	500209903165419	IRUXOL MONO (ABBOTT)	1,2 U/G POM DERM CT BG AL X 30 G	48,68	38,87	56,25	44,91	60,15	48,02	60,57	48,36	61	48,70	62,77	50,12
gliconato de zinco	500212090030005	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML	12,75	10,18	14,74	11,77	15,76	12,58	15,87	12,67	15,98	12,76	16,44	13,13
gliconato de zinco	500212090030105	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML	12,75	10,18	14,74	11,77	15,76	12,58	15,87	12,67	15,98	12,76	16,44	13,13
gliconato de zinco	500212090030205	PEDIALYTE 45 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500 ML	12,75	10,18	14,74	11,77	15,76	12,58	15,87	12,67	15,98	12,76	16,44	13,13
gliconato de zinco	500212090030305	PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML	13,49	10,77	15,59	12,45	16,68	13,32	16,79	13,41	16,91	13,50	17,40	13,89
gliconato de zinco	500212090030405	PEDIALYTE 60 ZINCO (ABBOTT)	SOL OR FR PLAS OPC X 500ML	13,49	10,77	15,59	12,45	16,68	13,32	16,79	13,41	16,91	13,50	17,40	13,89
vacina influenza trivalente (inativada, subunitária)	500213040030713	INFLUVAC (ABBOTT)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	35,88	28,65	40,78	32,56	43,23	34,51	43,49	34,72	43,76	34,94	44,85	35,81
pancreatina	500214010030914	CREON (ABBOTT)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 **CAP**	38,74	30,93	44,03	35,15	46,68	37,27	46,96	37,49	47,25	37,72	48,43	38,67
pancreatina	500214010031014	CREON (ABBOTT)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30 **CAP**	77,64	61,99	88,22	70,43	93,54	74,68	94,11	75,14	94,68	75,59	97,05	77,48
maleato de fluvoxamina	500214010031114	LUVOX (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	76,99	61,47	87,49	69,85	92,76	74,06	93,32	74,51	93,89	74,96	96,24	76,84
maleato de fluvoxamina	500214010031214	LUVOX (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	142,72	113,95	162,18	129,48	171,95	137,28	173,00	138,12	174,05	138,96	178,40	142,43
maleato de fluvoxamina	500214010031314	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	37,03	29,57	42,08	33,60	44,62	35,62	44,89	35,84	45,16	36,06	46,29	36,96
maleato de fluvoxamina	500214010031414	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	74,13	59,18	84,24	67,26	89,31	71,31	89,85	71,74	90,4	72,18	92,66	73,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de fluvoxamina	500214010031514	LUVOX (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,23	24,69	19,71
cloridrato de mebeverina	500214050031608	DUSPATALIN (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 30	93,96	75,02	108,58	86,69	116,11	92,70	116,92	93,35	117,74	94,00	121,15	96,73
cloridrato de mebeverina	500214050031703	DUSPATALIN (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 14	43,83	34,99	50,65	40,44	54,16	43,24	54,54	43,54	54,92	43,85	56,51	45,12
lactulose	500214050031818	DUPHALAC (ABBOTT)	667MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 200ML	41,59	33,21	48,06	38,37	51,40	41,04	51,76	41,33	52,12	41,61	53,63	42,82
pancreatina	500214080032003	CREON (ABBOTT)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 20 **CAP**	51,77	41,33	58,83	46,97	62,37	49,80	62,75	50,10	63,13	50,40	64,71	51,66
fenofibrato	500214090032117	LIPIDIL (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	65,15	52,01	74,03	59,11	78,49	62,67	78,97	63,05	79,45	63,43	81,44	65,02
fenofibrato	500214090032217	LIPIDIL (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X	81,43	65,01	92,53	73,88	98,10	78,32	98,70	78,80	99,3	79,28	101,78	81,26
didrogesterona;E STRADIOL HEMI-HIDRATADO	500214100032317	FEMOSTON (ABBOTT)	1 MG COM REV BCO + MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X	42,19	33,68	47,94	38,28	50,83	40,58	51,14	40,83	51,45	41,08	52,74	42,11
didrogesterona;E STRADIOL HEMI-HIDRATADO	500214100032417	FEMOSTON (ABBOTT)	MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	42,19	33,68	47,94	38,28	50,83	40,58	51,14	40,83	51,45	41,08	52,74	42,11
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500214100032517	BETASERC (ABBOTT)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,30	17,01	24,61	19,65	26,32	21,01	26,50	21,16	26,69	21,31	27,46	21,92
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500214100032617	BETASERC (ABBOTT)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,04	25,58	37,03	29,56	39,59	31,61	39,87	31,83	40,15	32,06	41,31	32,98
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500214100032717	BETASERC (ABBOTT)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	54,99	43,90	63,55	50,74	67,95	54,25	68,43	54,63	68,91	55,02	70,91	56,61
ivermectina	500214100032817	REVECTINA (ABBOTT)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 4	24,94	19,91	28,34	22,63	30,04	23,98	30,23	24,14	30,41	24,28	31,17	24,89
ivermectina	500214100032917	REVECTINA (ABBOTT)	6 MG COM CT BL AL PVDC INC X 2	14,17	11,31	16,10	12,85	17,07	13,63	17,18	13,72	17,28	13,80	17,71	14,14
cloridrato de ciproptadina	500214100033017	COBAVITAL (ABBOTT)	0,8 MG/ML XPE FR PET AMB X 98 ML + 4 MG/G PO PREP EXTEMP ENV KRAFT	13,22	10,56	15,28	12,20	16,34	13,05	16,45	13,13	16,57	13,23	17,05	13,61
cobamamida;cloridrato de ciproptadina	500214100033117	COBAVITAL (ABBOTT)	1 MG + 4 MG MICRO COM CT STR AL X 16	9,98	7,96	11,53	9,21	12,33	9,84	12,41	9,91	12,5	9,98	12,86	10,27
didrogesterona	500214100033217	DUPHASTON (ABBOTT)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	18,23	14,56	21,07	16,82	22,53	17,99	22,69	18,12	22,85	18,24	23,51	18,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
didrogesterona	500214100033307	DUPHASTON (ABBOTT)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	36,58	29,21	42,27	33,75	45,20	36,09	45,52	36,34	45,84	36,60	47,17	37,66
brometo de pinavério	500214110033417	DICETEL (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	37,67	30,08	43,54	34,76	46,56	37,17	46,88	37,43	47,21	37,69	48,58	38,79
brometo de pinavério	500214110033517	DICETEL (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	56,56	45,16	65,36	52,18	69,90	55,81	70,38	56,19	70,88	56,59	72,93	58,23
bumetanida	500214110033617	BURINAX (ABBOTT)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,60	7,67	10,91	8,71	11,57	9,24	11,64	9,29	11,71	9,35	12,00	9,58
dropropizina	500214110033717	VIBRAL (ABBOTT)	1,5 MG/ML XPE PED CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,12	11,50	9,18	11,58	9,25	11,92	9,52
dropropizina	500214110033817	VIBRAL (ABBOTT)	3 MG/ML XPE ADU CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	11,91	9,51	13,76	10,99	14,71	11,74	14,82	11,83	14,92	11,91	15,35	12,26
dropropizina	500214110033917	VIBRAL (ABBOTT)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10	8,22	6,56	9,50	7,58	10,16	8,11	10,23	8,17	10,3	8,22	10,60	8,46
pancreatina	500215030034003	CREON (ABBOTT)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X	103,47	82,61	117,58	93,88	124,66	99,53	125,42	100,14	126,18	100,74	129,33	103,26
vacina influenza trivalente (inativada, subunitária)	500215070034103	INFLUVAC (ABBOTT)	SUS INJ CT 1 SER LONG PREENC VD INC COM AGU 16MM X 0,5 ML	35,88	28,65	40,78	32,56	43,23	34,51	43,49	34,72	43,76	34,94	44,85	35,81
vacina influenza trivalente (inativada, subunitária)	500215070034203	INFLUVAC (ABBOTT)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML	358,88	286,53	407,82	325,60	432,39	345,22	435,01	347,31	437,66	349,43	448,60	358,16
cloridrato de mebeverina	500216020034303	DUSPATALIN (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DUR LIB PROLONG CT BL AL/AL X 60	187,91	150,03	217,14	173,36	232,20	185,39	233,83	186,69	235,47	188,00	242,29	193,44
brometo de pinavério	500216050034403	DICETEL (ABBOTT)	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	56,52	45,13	65,32	52,15	69,85	55,77	70,34	56,16	70,83	56,55	72,88	58,19
brometo de pinavério	500216050034503	DICETEL (ABBOTT)	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	113,02	90,24	130,61	104,28	139,67	111,51	140,64	112,29	141,63	113,08	145,73	116,35
brometo de pinavério	500216050034603	DICETEL (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	84,85	67,75	98,05	78,28	104,85	83,71	105,59	84,30	106,33	84,89	109,41	87,35
brometo de pinavério	500216050034703	DICETEL (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	169,71	135,50	196,12	156,58	209,72	167,44	211,18	168,61	212,67	169,80	218,83	174,71
lactulose	500216070034803	DUPHALAC (ABBOTT)	667 MG/ML XPE CT 10 SACH X 15 ML	31,19	24,91	36,05	28,78	38,55	30,78	38,82	30,99	39,09	31,21	40,22	32,11
cloridrato de propafenona	500216070034906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	41,57	33,19	47,24	37,72	50,09	39,99	50,39	40,23	50,7	40,48	51,97	41,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propafenona	500216070035006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	83,11	66,35	94,44	75,40	100,13	79,94	100,74	80,43	101,35	80,92	103,88	82,94
brometo de pinavério	500216080035106	brometo de pinavério	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,14	44,03	63,72	50,87	68,14	54,40	68,62	54,79	69,1	55,17	71,10	56,77
brometo de pinavério	500216080035206	brometo de pinavério	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	110,29	88,06	127,45	101,76	136,29	108,81	137,24	109,57	138,21	110,35	142,21	113,54
brometo de pinavério	500216080035306	brometo de pinavério	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,72	29,31	42,43	33,88	45,37	36,22	45,69	36,48	46,01	36,73	47,34	37,80
maleato de fluvoxamina	500216120035403	LUVOX (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	285,43	227,88	324,35	258,96	343,89	274,56	345,97	276,22	348,08	277,91	356,78	284,85
divalproato de sódio	500216120035503	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	62,48	49,88	71,00	56,69	75,27	60,10	75,73	60,46	76,19	60,83	78,09	62,35
divalproato de sódio	500216120035603	DEPAKOTE ER (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	125,80	100,44	142,95	114,13	151,56	121,01	152,48	121,74	153,41	122,48	157,25	125,55
cloridrato de mebeverina	500217030035703	RUBENTI (ABBOTT)	200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 14	43,83	34,99	50,65	40,44	54,16	43,24	54,54	43,54	54,92	43,85	56,51	45,12
cloridrato de mebeverina	500217030035803	RUBENTI (ABBOTT)	200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 30	93,94	75,00	108,56	86,67	116,09	92,69	116,90	93,33	117,72	93,99	121,13	96,71
cloridrato de mebeverina	500217030035903	RUBENTI (ABBOTT)	200 MG CAP DUR LIB PROL CT BL AL/AL X 60	187,88	150,00	217,11	173,34	232,16	185,36	233,79	186,66	235,43	187,97	242,25	193,41
ácido valpróico	500217030036003	VODSSO (ABBOTT)	250 MG CAP CT FR VD AMB X 25	14,27	11,39	16,21	12,94	17,19	13,72	17,29	13,80	17,4	13,89	17,84	14,24
valproato de sódio	500217030036103	VODSSO (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	11,23	8,96	12,76	10,19	13,53	10,80	13,61	10,87	13,69	10,93	14,03	11,20
valproato de sódio	500217030036203	VODSSO (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR PLAST OPC X 50	43,24	34,52	49,13	39,23	52,09	41,59	52,41	41,84	52,73	42,10	54,05	43,15
maleato de fluvoxamina	500217030036303	REVOC (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	142,72	113,95	162,18	129,48	171,95	137,28	173,00	138,12	174,05	138,96	178,40	142,43
maleato de fluvoxamina	500217030036403	REVOC (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	285,43	227,88	324,35	258,96	343,89	274,56	345,97	276,22	348,08	277,91	356,78	284,85
maleato de fluvoxamina	500217030036503	REVOC (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,23	24,69	19,71
maleato de fluvoxamina	500217030036603	REVOC (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,09	59,15	84,19	67,22	89,26	71,27	89,80	71,70	90,35	72,14	92,61	73,94
divalproato de sódio	500217030036703	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	6,25	4,99	7,10	5,67	7,53	6,01	7,57	6,04	7,62	6,08	7,81	6,24
divalproato de sódio	500217030036803	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,33	25,02	35,60	28,42	37,75	30,14	37,98	30,32	38,21	30,51	39,17	31,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
divalproato de sódio	500217030036903	DIVALCON (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	62,48	49,88	71,00	56,69	75,27	60,10	75,73	60,46	76,19	60,83	78,09	62,35
divalproato de sódio	500217030037003	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	12,59	10,05	14,30	11,42	15,17	12,11	15,26	12,18	15,35	12,26	15,73	12,56
divalproato de sódio	500217030037103	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	63,00	50,30	71,59	57,16	75,90	60,60	76,36	60,97	76,83	61,34	78,75	62,87
divalproato de sódio	500217030037203	DIVALCON (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	125,80	100,44	142,95	114,13	151,56	121,01	152,48	121,74	153,41	122,48	157,25	125,55
cloridrato de nebevivolol	500217060037304	LOBEAT (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	64,76	51,70	74,83	59,74	80,02	63,89	80,58	64,34	81,15	64,79	83,50	66,67
cloridrato de nebevivolol	500217060037404	LOBEAT (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	15,11	12,07	17,47	13,95	18,68	14,91	18,81	15,02	18,94	15,12	19,49	15,56
cobamamida;cloridrato de ciproepetadina	500217080037503	COBAVITAL (ABBOTT)	1 MG + 4 MG MICROCOM CT STR AL X 30	18,70	14,93	21,61	17,25	23,10	18,44	23,27	18,58	23,43	18,71	24,11	19,25
cloridrato de verapamil	500217110037603	DILACORON (ABBOTT)	120 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 20	35,10	28,02	39,88	31,84	42,28	33,76	42,54	33,96	42,8	34,17	43,87	35,03
cloridrato de selegilina	500218020037703	NIAR (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 30**CAP**	46,60	37,21	52,96	42,28	56,15	44,83	56,49	45,10	56,83	45,37	58,25	46,51
cloridrato de selegilina	500218020037803	NIAR (ABBOTT)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PVDC AMB X 60**CAP**	78,56	62,73	89,28	71,28	94,66	75,58	95,23	76,03	95,81	76,49	98,21	78,41
didrogesterona	500218030037903	LUMIGEST (ABBOTT)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,23	14,56	21,07	16,82	22,53	17,99	22,69	18,12	22,85	18,24	23,51	18,77
didrogesterona	500218030038003	LUMIGEST (ABBOTT)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	36,53	29,16	42,21	33,70	45,14	36,04	45,45	36,29	45,77	36,54	47,10	37,60
cloridrato de mebeverina	500218030038106	cloridrato de mebeverina (ABBOTT)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 14	28,49	22,75	32,92	26,28	35,20	28,10	35,45	28,30	35,7	28,50	36,73	29,33
cloridrato de mebeverina	500218030038206	cloridrato de mebeverina (ABBOTT)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 30	61,06	48,75	70,56	56,34	75,46	60,25	75,99	60,67	76,52	61,09	78,74	62,87
cloridrato de mebeverina	500218030038306	cloridrato de mebeverina (ABBOTT)	200 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL/AL X 60	122,12	97,50	141,12	112,67	150,91	120,49	151,96	121,32	153,03	122,18	157,46	125,72
divalproato de sódio	500218040038406	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	21,40	17,09	24,32	19,42	25,79	20,59	25,94	20,71	26,1	20,84	26,75	21,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
divalproato de sódio	500218040038506	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	39,88	31,84	45,32	36,18	48,05	38,36	48,35	38,60	48,64	38,83	49,86	39,81
divalproato de sódio	500218040038606	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	3,95	3,16	4,49	3,58	4,76	3,80	4,79	3,82	4,82	3,85	4,94	3,94
divalproato de sódio	500218040038706	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,31	16,22	23,08	18,43	24,47	19,54	24,62	19,66	24,77	19,78	25,39	20,27
divalproato de sódio	500218040038806	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	39,48	31,52	44,87	35,82	47,57	37,98	47,86	38,21	48,15	38,44	49,35	39,40
divalproato de sódio	500218040038906	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 6	7,95	6,34	9,03	7,21	9,57	7,64	9,63	7,69	9,69	7,74	9,93	7,93
divalproato de sódio	500218040039006	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,89	32,64	46,46	37,09	49,26	39,33	49,56	39,57	49,86	39,81	51,11	40,81
divalproato de sódio	500218040039106	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	79,51	63,48	90,35	72,14	95,79	76,48	96,37	76,94	96,96	77,41	99,38	79,34
divalproato de sódio	500218040039206	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 30	12,48	9,96	14,18	11,32	15,04	12,01	15,13	12,08	15,22	12,15	15,60	12,46
divalproato de sódio	500218040039306	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 10	4,16	3,32	4,72	3,77	5,01	4,00	5,04	4,02	5,07	4,05	5,20	4,15
divalproato de sódio	500218040039406	DIVALPROATO DE SODIO (ABBOTT)	125 MG CAP GEL MCGRAN CT FR VD AMB X 60	24,95	19,92	28,36	22,64	30,06	24,00	30,25	24,15	30,43	24,30	31,19	24,90
cloridrato de propafenona	500218040039503	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	53,87	43,01	61,21	48,87	64,90	51,82	65,29	52,13	65,69	52,45	67,33	53,76
cloridrato de propafenona	500218040039603	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	17,96	14,34	20,41	16,30	21,64	17,28	21,77	17,38	21,9	17,48	22,45	17,92
cloridrato de propafenona	500218040039703	FANORM (ABBOTT)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	107,72	86,00	122,40	97,72	129,78	103,62	130,56	104,24	131,36	104,88	134,64	107,50
didrogesterona;E STRADIOL HEMI-HIDRATADO	500218040039803	CLIMASTON (ABBOTT)	1 MG COM REV BCO + MG COM REV CINZA CT BL AL PLAS INC X	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
didrogesterona;E STRADIOL HEMI-HIDRATADO	500218040039903	CLIMASTON (ABBOTT)	MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
valproato de sódio	500218040040006	valproato de sódio (ABBOTT)	300 MG COM REV CT FR VD AMB X	10,94	8,73	12,43	9,92	13,18	10,52	13,26	10,59	13,34	10,65	13,67	10,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valproato de sódio	500218040040106	valproato de sódio (ABBOTT)	500 MG COM REV CT FR VD AMB X	27,32	21,81	31,05	24,79	32,92	26,28	33,12	26,44	33,32	26,60	34,15	27,27
ácido valpróico;valproato de sódio	500218040040206	valproato de sódio (ABBOTT)	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 25**CAP**	9,02	7,20	10,25	8,18	10,87	8,68	10,93	8,73	11	8,78	11,28	9,01
ácido valpróico;valproato de sódio	500218040040306	valproato de sódio (ABBOTT)	250 MG CAP MOLE CT FR VD AMB X 50**CAP**	18,03	14,40	20,49	16,36	21,73	17,35	21,86	17,45	21,99	17,56	22,54	18,00
valproato de sódio	500218040040406	valproato de sódio (ABBOTT)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100	7,09	5,66	8,06	6,44	8,55	6,83	8,60	6,87	8,65	6,91	8,87	7,08
claritromicina	500218040040503	BULANSI (ABBOTT)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X CAPAC 10 ML**CAP**	156,25	124,75	177,56	141,76	188,25	150,30	189,40	151,22	190,55	152,14	195,31	155,94
claritromicina	500218040040603	BULANSI (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	111,70	89,18	126,93	101,34	134,58	107,45	135,39	108,10	136,22	108,76	139,63	111,48
claritromicina	500218040040703	BULANSI (ABBOTT)	25 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT**CAP**	49,86	39,81	56,65	45,23	60,07	47,96	60,43	48,25	60,8	48,54	62,32	49,76
claritromicina	500218040040803	BULANSI (ABBOTT)	50 MG/ML GRAN SUS PED CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS + ADAPT**CAP**	93,41	74,58	106,15	84,75	112,55	89,86	113,23	90,40	113,92	90,95	116,77	93,23
claritromicina	500218040040903	BULANSI (ABBOTT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7**CAP**	77,80	62,12	88,41	70,59	93,74	74,84	94,30	75,29	94,88	75,75	97,25	77,64
brometo de pinavério	500218040041003	NOIBS (ABBOTT)	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20**CAP**	36,76	29,35	42,48	33,92	45,43	36,27	45,75	36,53	46,07	36,78	47,40	37,84
brometo de pinavério	500218040041103	NOIBS (ABBOTT)	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	55,15	44,03	63,73	50,88	68,15	54,41	68,63	54,79	69,11	55,18	71,11	56,77
brometo de pinavério	500218040041203	NOIBS (ABBOTT)	50MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	110,30	88,06	127,46	101,76	136,30	108,82	137,25	109,58	138,22	110,35	142,22	113,55
brometo de pinavério	500218040041303	NOIBS (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20**CAP**	55,20	44,07	63,79	50,93	68,21	54,46	68,69	54,84	69,17	55,23	71,17	56,82
brometo de pinavério	500218040041403	NOIBS (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	82,81	66,12	95,69	76,40	102,33	81,70	103,05	82,28	103,77	82,85	106,77	85,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
brometo de pinavério	500218040041503	NOIBS (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	165,61	132,22	191,38	152,80	204,65	163,39	206,08	164,53	207,53	165,69	213,54	170,49
fenofibrato	500218040041603	LANPEXIO (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X	79,47	63,45	90,30	72,10	95,74	76,44	96,32	76,90	96,91	77,37	99,33	79,31
fenofibrato	500218040041703	LANPEXIO (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	63,57	50,76	72,24	57,68	76,60	61,16	77,06	61,52	77,53	61,90	79,47	63,45
maleato de fluvoxamina	500218050041806	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	48,66	38,85	55,29	44,14	58,63	46,81	58,98	47,09	59,34	47,38	60,82	48,56
maleato de fluvoxamina	500218050041906	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	90,21	72,02	102,51	81,84	108,68	86,77	109,34	87,30	110,01	87,83	112,76	90,03
maleato de fluvoxamina	500218050042006	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	172,70	137,88	196,25	156,69	208,07	166,12	209,33	167,13	210,61	168,15	215,88	172,36
maleato de fluvoxamina	500218050042106	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	12,48	9,96	14,18	11,32	15,04	12,01	15,13	12,08	15,22	12,15	15,60	12,46
maleato de fluvoxamina	500218050042206	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	23,41	18,69	26,60	21,24	28,21	22,52	28,38	22,66	28,55	22,79	29,26	23,36
maleato de fluvoxamina	500218050042306	MALEATO DE FLUVOXAMINA (ABBOTT)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,85	37,41	53,24	42,51	56,45	45,07	56,79	45,34	57,14	45,62	58,57	46,76
montelucaste de sódio	500218050042404	MONALTI (ABBOTT)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,96	15,94	22,68	18,11	24,05	19,20	24,19	19,31	24,34	19,43	24,95	19,92
montelucaste de sódio	500218050042504	MONALTI (ABBOTT)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,88	47,81	68,04	54,32	72,14	57,60	72,58	57,95	73,02	58,30	74,85	59,76
macrogol	500218090042607	CREON MICRO (ABBOTT)	5.000 U MINIMICROESFERAS CT FR VD INC X 20 G +	116,34	92,89	132,21	105,56	140,17	111,91	141,02	112,59	141,88	113,28	145,43	116,11
pancreatina	500218090042707	CREON MICRO (ABBOTT)	5.000 U MINIMICROESFERAS CT 4 FR VD INC X 20G	465,42	371,59	528,88	422,26	560,74	447,69	564,14	450,41	567,58	453,16	581,77	464,49
macrogol	500218090042807	CREON MICRO (ABBOTT)	5.000 U MINIMICROESFERAS CT 4 FR VD INC X 20G + 4 COL	465,42	371,59	528,88	422,26	560,74	447,69	564,14	450,41	567,58	453,16	581,77	464,49
fenofibrato	500218100042906	fenofibrato (ABBOTT)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X	51,91	41,45	58,99	47,10	62,55	49,94	62,93	50,24	63,31	50,55	64,89	51,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fenofibrato	500218100043006	fenofibrato (ABBOTT)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	42,34	33,80	48,11	38,41	51,01	40,73	51,32	40,97	51,63	41,22	52,92	42,25
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043107	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS ONJ CT SER LONG PREENC VD INC S/ AGUI X 0,5 ML	22,93	18,31	26,05	20,80	27,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043207	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	22,93	18,31	26,05	20,80	27,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043307	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	22,93	18,31	26,05	20,80	27,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043407	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 5 SER LONG PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML	114,62	91,51	130,25	103,99	138,10	110,26	138,93	110,92	139,78	111,60	143,27	114,39
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043507	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 5 SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	114,62	91,51	130,25	103,99	138,10	110,26	138,93	110,92	139,78	111,60	143,27	114,39
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043607	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 5 SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	114,62	91,51	130,25	103,99	138,10	110,26	138,93	110,92	139,78	111,60	143,27	114,39
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043707	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML	229,23	183,02	260,49	207,98	276,18	220,50	277,86	221,84	279,55	223,19	286,54	228,77
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043807	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	229,23	183,02	260,49	207,98	276,18	220,50	277,86	221,84	279,55	223,19	286,54	228,77
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030043907	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 10 SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	229,23	183,02	260,49	207,98	276,18	220,50	277,86	221,84	279,55	223,19	286,54	228,77
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030044007	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 20 SER LONG PREENC VD INC S/ AGU X 0,5 ML	458,48	366,05	521,00	415,97	552,38	441,02	555,73	443,69	559,12	446,40	573,10	457,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	500219030044107	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 20 SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 16 MM X 0,5 ML	458,48	366,05	521,00	415,97	552,38	441,02	555,73	443,69	559,12	446,40	573,10	457,56
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada);Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	500219030044207	INFLUVAC TETRA (ABBOTT)	SUS INJ CT 20 SER LONG PREENC VD INC C/ AGU 25 MM X 0,5 ML	458,48	366,05	521,00	415,97	552,38	441,02	555,73	443,69	559,12	446,40	573,10	457,56
cloridrato de fenilefrina	500414050005903	RESFENAX GRIPE (AIRELA)	100 MG + 2 MG + 2 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	9,57	7,64	11,06	8,83	11,82	9,44	11,91	9,51	11,99	9,57	12,34	9,85
gestodeno;etinilestradiol	500500301117411	ALLESTRA (ACHÉ)	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21	20,01	15,97	22,74	18,16	24,11	19,25	24,25	19,36	24,4	19,48	25,01	19,97
gestodeno;etinilestradiol	500500303111410	ALLESTRA (ACHÉ)	0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 21	22,12	17,66	25,14	20,07	26,65	21,28	26,82	21,41	26,98	21,54	27,65	22,08
gestodeno;etinilestradiol	500500304116416	ALLESTRA (ACHÉ)	0,075 MG + 0,030 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63	66,40	53,02	75,46	60,25	80,00	63,87	80,49	64,26	80,98	64,65	83,00	66,27
gestodeno;etinilestradiol	500500305112414	ALLESTRA (ACHÉ)	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV AL BL AL PLAS INC X 63	60,08	47,97	68,27	54,51	72,39	57,80	72,83	58,15	73,27	58,50	75,10	59,96
levodropropizina	500500401138410	ANTUX (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	26,34	21,03	30,44	24,30	32,55	25,99	32,78	26,17	33,01	26,36	33,97	27,12
levodropropizina	500500402134419	ANTUX (ACHÉ)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120ML + CP MED X	32,93	26,29	38,05	30,38	40,69	32,49	40,97	32,71	41,26	32,94	42,45	33,89
levodropropizina	500500403130417	ANTUX (ACHÉ)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10	13,17	10,51	15,22	12,15	16,27	12,99	16,38	13,08	16,5	13,17	16,98	13,56
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500500501116419	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 30	53,98	43,10	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500500502112417	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT FR PLAS OPC X 90	152,00	121,35	172,72	137,90	183,13	146,21	184,24	147,10	185,36	147,99	189,99	151,69
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500500503119415	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 90	152,00	121,35	172,72	137,90	183,13	146,21	184,24	147,10	185,36	147,99	189,99	151,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500500504115413	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30	52,32	41,78	59,46	47,47	63,04	50,33	63,42	50,63	63,81	50,95	65,41	52,22
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500500505111411	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15	26,15	20,88	29,72	23,73	31,51	25,16	31,70	25,31	31,89	25,46	32,69	26,10
lisinato de cetoprofeno	500500601110412	ARTROSIL (ACHÉ)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	33,06	26,40	37,57	30,00	39,83	31,80	40,08	32,00	40,32	32,19	41,33	33,00
lisinato de cetoprofeno	500500602117410	ARTROSIL (ACHÉ)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	54,39	43,43	61,81	49,35	65,53	52,32	65,93	52,64	66,33	52,96	67,99	54,28
lisinato de cetoprofeno	500500603113311	ARTROSIL (ACHÉ)	320 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	25,68	20,50	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
lisinato de cetoprofeno	500500604111312	ARTROSIL (ACHÉ)	160 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,61	12,47	17,74	14,16	18,81	15,02	18,92	15,11	19,04	15,20	19,52	15,58
diclofenaco dietilamônio	5005008011179319	BIOFENAC (ACHÉ)	11 MG/G SOL C/ PROP CT FR AL PRESSURIZADO C/ 44,94 MG ML SOL OR	19,38	15,47	22,39	17,88	23,94	19,11	24,11	19,25	24,28	19,39	24,98	19,94
diclofenaco dietilamônio	500500802132413	BIOFENAC (ACHÉ)	CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
diclofenaco sódico	500500803112416	BIOFENAC (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,38	12,28	17,47	13,95	18,52	14,79	18,64	14,88	18,75	14,97	19,22	15,35
diclofenaco sódico	500500804119414	BIOFENAC (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,70	6,15	8,75	6,99	9,28	7,41	9,33	7,45	9,39	7,50	9,62	7,68
DICLOFENACO DE SÓDIO	500500901114413	BIOFENAC CLR (ACHÉ)	75 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	16,67	13,31	18,94	15,12	20,09	16,04	20,21	16,14	20,33	16,23	20,84	16,64
diclofenaco sódico	500501002113412	BIOFENAC DI (ACHÉ)	46,5 MG COM DISP CT 2 STR ALU-ALU X 10	17,97	14,35	20,43	16,31	21,66	17,29	21,79	17,40	21,92	17,50	22,47	17,94
diclofenaco sódico	500501003111413	BIOFENAC DI (ACHÉ)	46,5 MG COM DISP CT STR ALU-ALU X 10	8,96	7,16	10,18	8,13	10,80	8,62	10,86	8,67	10,93	8,73	11,20	8,94
acebrofilina	500501201132417	BRONDILAT (ACHÉ)	10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	30,73	24,53	34,92	27,88	37,02	29,56	37,24	29,73	37,47	29,92	38,41	30,67
acebrofilina	500501202139415	BRONDILAT (ACHÉ)	5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
acebrofilina	500501203135316	BRONDILAT (ACHÉ)	5 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	10,38	8,29	11,80	9,42	12,51	9,99	12,58	10,04	12,66	10,11	12,98	10,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acebrofilina	500501204131314	BRONDILAT (ACHÉ)	10 MG / ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	15,34	12,25	17,43	13,92	18,48	14,75	18,60	14,85	18,71	14,94	19,18	15,31
dipropionato de betametasona;ce toconazol	500501301161311	CANDICORT (ACHÉ)	20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27,93	22,30	32,28	25,77	34,51	27,55	34,76	27,75	35	27,94	36,01	28,75
dipropionato de betametasona;ce toconazol	500501302168311	CANDICORT (ACHÉ)	20 MG / G + 0,64 MG / G POM DERM CT BG AL X 30 G	27,34	21,83	31,59	25,22	33,78	26,97	34,02	27,16	34,26	27,35	35,25	28,14
dipropionato de betametasona;ce toconazol	500501303164318	CANDICORT (ACHÉ)	20 MG/G + 0.64 MG/G POM DERM CT BG X 10 G	8,67	6,93	10,02	8,00	10,72	8,56	10,79	8,61	10,87	8,68	11,18	8,93
dipropionato de betametasona;ce toconazol	500501304160316	CANDICORT (ACHÉ)	20 MG / G + 0,64 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,87	7,08	10,25	8,18	10,97	8,76	11,04	8,81	11,12	8,88	11,44	9,13
cetoconazol	500501601114416	CANDORAL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	27,26	21,77	30,98	24,73	32,85	26,23	33,05	26,39	33,25	26,55	34,08	27,21
paracetamol;mes ilato de diidroergotamina ;cloridrato de metoclopramida; cafeína	500501901118417	CEFALUM (ACHÉ)	1 MG + 450 MG + 75 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	13,10	10,46	15,14	12,09	16,19	12,93	16,31	13,02	16,42	13,11	16,90	13,49
ergotamina;cafeí na;DIPIRONA	500502001110418	CEFALIV (ACHÉ)	01 MG + 100 MG + 350 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,94	7,94	11,49	9,17	12,29	9,81	12,37	9,88	12,46	9,95	12,82	10,24
nistatina;cloreto de benzalcônio;benz oilmetronidazol maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	500502101166415	COLPISTATIN (ACHÉ)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	33,33	26,61	38,51	30,75	41,18	32,88	41,47	33,11	41,76	33,34	42,97	34,31
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	500502401135418	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	0,4 MG + 1 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	10,49	8,37	12,12	9,68	12,96	10,35	13,05	10,42	13,14	10,49	13,52	10,79
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	500502402115410	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 12	13,18	10,53	15,23	12,16	16,29	13,01	16,40	13,09	16,52	13,19	17,00	13,57
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	500502403138414	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	2 MG + 2,5 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,13	5,70	8,24	6,58	8,82	7,04	8,88	7,09	8,94	7,14	9,20	7,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	500502405114415	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG DISPLAY CT BL AL PLAS INC X 100	103,73	82,82	119,87	95,70	128,19	102,35	129,08	103,06	129,99	103,78	133,75	106,79
secnidazol	500502601118411	DEPROZOL (ACHÉ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	21,91	17,50	25,32	20,22	27,08	21,62	27,27	21,77	27,46	21,92	28,26	22,56
secnidazol	500502602114418	DEPROZOL (ACHÉ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	41,61	33,22	48,08	38,39	51,42	41,05	51,78	41,34	52,14	41,63	53,65	42,83
hesperidina;diosmina	500502901111410	DIOSMIN (ACHÉ)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,61	42,01	60,80	48,54	65,02	51,91	65,47	52,27	65,93	52,64	67,84	54,16
hesperidina;diosmina	500502902118419	DIOSMIN (ACHÉ)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	102,18	81,58	118,08	94,28	126,26	100,81	127,15	101,52	128,04	102,23	131,75	105,19
hesperidina;diosmina	500502903114417	DIOSMIN (ACHÉ)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
paracetamol;carioprodol;cafeína	500503001114411	DORILAX (ACHÉ)	350 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,92	7,12	10,31	8,23	11,02	8,80	11,10	8,86	11,18	8,93	11,50	9,18
paracetamol;carioprodol;cafeína	500503002110411	DORILAX (ACHÉ)	350 MG + 150 MG + 50 MG COM BL AL PLAS INC X 100	74,52	59,50	86,11	68,75	92,08	73,52	92,73	74,04	93,38	74,55	96,08	76,71
estolato de eritromicina	5005032011131417	ERITREX (ACHÉ)	25 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML	12,17	9,72	13,83	11,04	14,66	11,70	14,75	11,78	14,84	11,85	15,21	12,14
estolato de eritromicina	500503202111411	ERITREX (ACHÉ)	500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 7	37,97	30,31	43,14	34,44	45,74	36,52	46,02	36,74	46,3	36,97	47,46	37,89
estolato de eritromicina	500503203132410	ERITREX (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML + CP MED X 10 ML	21,12	16,86	24,00	19,16	25,45	20,32	25,60	20,44	25,76	20,57	26,40	21,08
famotidina	500503401112416	FAMOX (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,28	11,40	16,23	12,96	17,21	13,74	17,31	13,82	17,42	13,91	17,86	14,26
famotidina	500503402119414	FAMOX (ACHÉ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	27,14	21,67	30,84	24,62	32,70	26,11	32,90	26,27	33,1	26,43	33,93	27,09
etinilestradiol;de sogestrel	500503502113418	FEMINA (ACHÉ)	150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	25,72	20,54	29,23	23,34	30,99	24,74	31,18	24,89	31,37	25,05	32,15	25,67
etinilestradiol;de sogestrel	500503503111419	FEMINA (ACHÉ)	150 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	77,17	61,61	87,69	70,01	92,98	74,24	93,54	74,68	94,11	75,14	96,46	77,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;óxido de magnésio;ácido fólico;ácido ascórbico;ÓXIDO DE COBRE;sulfato de manganês;riboflavina;pantotenato de cálcio;nicotinamida;iodeto de potássio;fumarato ferroso;fluoreto de sódio;colecalférol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carbopiroxicam;betaciclodextrina	500503701116417	FEMME COM FLÚOR (ACHÉ)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	36,45	29,10	42,12	33,63	45,04	35,96	45,35	36,21	45,67	36,46	46,99	37,52
cloridrato de oximetazolina	500504002114413	FLOGENE (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	28,88	23,06	32,82	26,20	34,80	27,78	35,01	27,95	35,22	28,12	36,10	28,82
omeprazol	500504101171415	FREENAL (ACHÉ)	0,5 MG / ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 20	7,72	6,16	8,92	7,12	9,54	7,62	9,60	7,66	9,67	7,72	9,95	7,94
omeprazol	500504201117412	GASTRIUM (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	34,02	27,16	38,66	30,87	40,99	32,73	41,24	32,93	41,49	33,13	42,53	33,96
omeprazol	500504202113410	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 14	62,70	50,06	71,25	56,89	75,54	60,31	76,00	60,68	76,46	61,05	78,37	62,57
omeprazol	500504203111411	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7	32,38	25,85	36,80	29,38	39,01	31,15	39,25	31,34	39,49	31,53	40,48	32,32
omeprazol	500504205112415	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28	57,27	45,72	65,08	51,96	69,00	55,09	69,42	55,42	69,84	55,76	71,59	57,16
omeprazol	500504206119413	GASTRIUM (ACHÉ)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56	122,25	97,60	138,92	110,91	147,28	117,59	148,18	118,31	149,08	119,03	152,81	122,00
mesilato de diidroergocristina	500504601115417	ISKEMIL (ACHÉ)	6 MG CAP GEL CT 2 BL X 10	74,63	59,58	84,80	67,70	89,91	71,78	90,46	72,22	91,01	72,66	93,29	74,48
piracetam;mesilato de diidroergocristina	500504701111413	ISKETAM (ACHÉ)	400 MG + 1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,04	12,01	17,09	13,64	18,12	14,47	18,23	14,55	18,34	14,64	18,80	15,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
timomodulina	500504901135413	LEUCOGEN (ACHÉ)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	69,97	55,86	79,51	63,48	84,30	67,31	84,81	67,71	85,33	68,13	87,46	69,83
timomodulina	500504902115416	LEUCOGEN (ACHÉ)	80 MG CAP GEL MICROG CT BL AL	88,77	70,88	100,88	80,54	106,96	85,40	107,60	85,91	108,26	86,43	110,97	88,60
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carisoprodo;DIPIRONA MONOIDRATADA	500505201110416	MIONEVRIX (ACHÉ)	250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270.22 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS TRANS X 10	19,13	15,27	22,10	17,64	23,64	18,87	23,80	19,00	23,97	19,14	24,66	19,69
mebendazol	500505302138413	NECAMIN (ACHÉ)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED 10 ML(**)	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,2	6,55	8,44	6,74
triptorelina	500505401152414	NEO DECAPEPTYL (ACHÉ)	3,75 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML**CAP**	592,15	472,77	672,89	537,24	713,43	569,60	717,75	573,05	722,13	576,55	740,18	590,96
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	500505601161311	NOVACORT (ACHÉ)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	29,72	23,73	34,34	27,42	36,72	29,32	36,98	29,52	37,24	29,73	38,32	30,59
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	500505602166315	NOVACORT (ACHÉ)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	27,67	22,09	31,97	25,52	34,19	27,30	34,43	27,49	34,67	27,68	35,67	28,48
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	500505603162313	NOVACORT (ACHÉ)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,43	7,53	10,90	8,70	11,66	9,31	11,74	9,37	11,82	9,44	12,16	9,71
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	500505703132416	NOVAMOX (ACHÉ)	80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD	106,93	85,37	121,51	97,01	128,83	102,86	129,61	103,48	130,4	104,11	133,66	106,71
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	500505704139414	NOVAMOX (ACHÉ)	80 MG/ML + 11 MG/ML PO PREP EXTEMP CT FR VD	79,07	63,13	89,86	71,74	95,27	76,06	95,85	76,53	96,43	76,99	98,84	78,91
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	500505705119417	NOVAMOX (ACHÉ)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	106,93	85,37	121,51	97,01	128,83	102,86	129,61	103,48	130,4	104,11	133,66	106,71
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	500505706115415	NOVAMOX (ACHÉ)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	145,33	116,03	165,15	131,86	175,09	139,79	176,16	140,65	177,23	141,50	181,66	145,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	500505901139417	NOVOCILIN (ACHÉ)	250 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	30,37	24,25	34,51	27,55	36,59	29,21	36,82	29,40	37,04	29,57	37,97	30,32
amoxicilina tri-Hidratada	500505902135415	NOVOCILIN (ACHÉ)	400 MG / 5 ML PÓ PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10 ML	36,16	28,87	41,09	32,81	43,57	34,79	43,83	34,99	44,1	35,21	45,20	36,09
amoxicilina tri-Hidratada	500505903115418	NOVOCILIN (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	37,49	29,93	42,60	34,01	45,17	36,06	45,44	36,28	45,72	36,50	46,86	37,41
amoxicilina tri-Hidratada	500505904111416	NOVOCILIN (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	67,76	54,10	77,00	61,48	81,63	65,17	82,13	65,57	82,63	65,97	84,70	67,62
amoxicilina tri-Hidratada	500505905118414	NOVOCILIN (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	50,32	40,17	57,18	45,65	60,62	48,40	60,99	48,69	61,36	48,99	62,89	50,21
amoxicilina tri-Hidratada	500505906114412	NOVOCILIN (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	26,76	21,36	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	26,71
ferrocarbonila	500506004114417	NOVOFER (ACHÉ)	126 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 45	19,56	15,62	22,60	18,04	24,17	19,30	24,34	19,43	24,51	19,57	25,22	20,14
omeprazol;claritromicina;amoxicilina	500506103112412	OMEPRAMIX (ACHÉ)	20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG	174,89	139,63	198,74	158,67	210,71	168,23	211,99	169,25	213,28	170,28	218,61	174,54
omeprazol;claritromicina;amoxicilina	500506105115419	OMEPRAMIX (ACHÉ)	CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 20 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG	179,65	143,44	204,15	162,99	216,45	172,81	217,76	173,86	219,09	174,92	224,57	179,30
omeprazol;claritromicina;amoxicilina	500506106111417	OMEPRAMIX (ACHÉ)	CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42 + BL AL PLAS TRANS X 14 + BL AL PLAS TRANS X 400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	193,20	154,25	219,55	175,29	232,77	185,84	234,18	186,97	235,61	188,11	241,50	192,81
albendazol	500506301119413	PARASIN (ACHÉ)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	7,12	5,68	8,09	6,46	8,58	6,85	8,63	6,89	8,68	6,93	8,90	7,11
albendazol	500506302131417	PARASIN (ACHÉ)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	7,19	5,74	8,17	6,52	8,66	6,91	8,72	6,96	8,77	7,00	8,99	7,18
bromazepam	500506601112414	SOMALIUM (ACHÉ)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,68	7,73	11,00	8,78	11,67	9,32	11,74	9,37	11,81	9,43	12,11	9,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromazepam	500506602119412	SOMALIUM (ACHÉ)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,47	12,35	17,58	14,04	18,64	14,88	18,76	14,98	18,87	15,07	19,34	15,44
bromazepam	500506604138406	SOMALIUM (ACHÉ)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
bromazepam	500506605118417	SOMALIUM (ACHÉ)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,53	11,60	16,51	13,18	17,51	13,98	17,61	14,06	17,72	14,15	18,16	14,50
bromazepam	500506606114415	SOMALIUM (ACHÉ)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,21	18,53	26,38	21,06	27,97	22,33	28,14	22,47	28,31	22,60	29,02	23,17
cloridrato de nafazolina	500506702172315	SORINE (ACHÉ)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	12,16	9,71	14,05	11,22	15,03	12,00	15,13	12,08	15,24	12,17	15,68	12,52
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	500506901116318	TANDRILAX (ACHÉ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,40	11,49	16,64	13,29	17,79	14,20	17,91	14,30	18,04	14,40	18,56	14,82
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	500506902112316	TANDRILAX (ACHÉ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,80	22,99	33,28	26,57	35,59	28,42	35,84	28,61	36,09	28,81	37,13	29,64
dicloridrato de flunarizina	500507401117410	VERTIX (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	18,70	14,93	21,25	16,97	22,54	18,00	22,67	18,10	22,81	18,21	23,38	18,67
dicloridrato de flunarizina	500507403136404	VERTIX (ACHÉ)	5,0MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS GOT X 30ML	6,03	4,81	6,85	5,47	7,26	5,80	7,31	5,84	7,35	5,87	7,53	6,01
dicloridrato de flunarizina	500507404116318	VERTIX (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
mesilato de diidroergocristina;flunarizina	500507501111414	VERTIZINE D (ACHÉ)	10 MG + 3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	41,92	33,47	47,63	38,03	50,50	40,32	50,81	40,57	51,12	40,81	52,40	41,84
cloridrato de isotipendil	500507701161415	ANDANTOL (ACHÉ)	7,5 MG/G GELEIA CT BG AL X 40 G	10,53	8,40	12,16	9,71	13,01	10,39	13,10	10,46	13,19	10,53	13,57	10,83
acetato de dexametasona	500507801158416	DECADRONAL (ACHÉ)	8MG/ML SUS INJ CT FA INC X 2 ML	10,25	8,18	11,65	9,30	12,35	9,86	12,42	9,92	12,5	9,98	12,81	10,23
fosfato dissódico de dexametasona;acetato de dexametasona	500508001155410	DUO-DECADRON (ACHÉ)	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML + SER DOS	14,53	11,60	16,51	13,18	17,51	13,98	17,61	14,06	17,72	14,15	18,16	14,50
fosfato dissódico de dexametasona;acetato de dexametasona	500508002151419	DUO-DECADRON (ACHÉ)	8 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML + SER DOS	7,27	5,80	8,26	6,59	8,75	6,99	8,81	7,03	8,86	7,07	9,08	7,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de flunarizina	500508102113411	FLUNARIN (ACHÉ)	10MG CAP GEL DURA MICROG CT 4 BL AL PLAS INC X 15	15,71	12,54	17,85	14,25	18,93	15,11	19,04	15,20	19,16	15,30	19,64	15,68
cloridrato de ranitidina	500508301132416	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	26,80	21,40	30,45	24,31	32,29	25,78	32,48	25,93	32,68	26,09	33,50	26,75
cloridrato de ranitidina	500508302112419	LABEL (ACHÉ)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	29,55	23,59	33,58	26,81	35,61	28,43	35,82	28,60	36,04	28,77	36,94	29,49
fenoximetilpenicilina potássica	500508401110414	MERACILINA (ACHÉ)	500.000 U COM CT STR X 12	5,89	4,70	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
fenoximetilpenicilina potássica	500508402117412	MERACILINA (ACHÉ)	500.000 U COM CT 25 STR X 10	107,48	85,81	122,13	97,51	129,49	103,38	130,28	104,02	131,07	104,65	134,35	107,27
cloridrato de ciclobenzaprina	500508501115418	MIRTAX (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	13,78	11,00	15,93	12,72	17,03	13,60	17,15	13,69	17,27	13,79	17,77	14,19
cloridrato de ciclobenzaprina	500508502111416	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	15,34	12,25	17,72	14,15	18,95	15,13	19,09	15,24	19,22	15,35	19,78	15,79
cloridrato de ciclobenzaprina	500508503118414	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,68	24,50	35,46	28,31	37,92	30,28	38,18	30,48	38,45	30,70	39,56	31,58
cloridrato de ciclobenzaprina	500508504114412	MIRTAX (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,61	22,04	31,91	25,48	34,12	27,24	34,36	27,43	34,6	27,62	35,60	28,42
cloridrato de ciclobenzaprina	500508505110410	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,21	8,15	11,79	9,41	12,61	10,07	12,70	10,14	12,79	10,21	13,16	10,51
cloridrato de ciclobenzaprina	500508506117419	MIRTAX (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,19	7,33	10,61	8,47	11,35	9,06	11,43	9,13	11,51	9,19	11,84	9,45
sulfato de neomicina;fosfato dissódico de dexametasona	500508801178415	DECADRON COLÍRIO (ACHÉ)	1,33 MG/ML + 6,25 MG/ML SOL OCUL CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,58	6,05	8,61	6,87	9,13	7,29	9,18	7,33	9,24	7,38	9,47	7,56
sulfato de neomicina;fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de nafazolina	500509002171418	HIDROCIN (ACHÉ)	0,75 MG/ML + 0,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 20 ML	15,36	12,26	17,75	14,17	18,98	15,15	19,12	15,27	19,25	15,37	19,81	15,82
nitrito de fenticonazol	500509101110311	FENTIZOL (ACHÉ)	600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC + 2 DEDEIRAS	38,26	30,54	44,21	35,30	47,27	37,74	47,61	38,01	47,94	38,28	49,33	39,39
nitrito de fenticonazol	500509102168311	FENTIZOL (ACHÉ)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7	39,21	31,31	45,32	36,18	48,46	38,69	48,80	38,96	49,14	39,23	50,56	40,37
nitrito de fenticonazol	500509103164311	FENTIZOL (ACHÉ)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	28,78	22,98	33,26	26,55	35,57	28,40	35,82	28,60	36,07	28,80	37,11	29,63
nitrito de fenticonazol	500509104160318	FENTIZOL (ACHÉ)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20G	18,33	14,63	21,18	16,91	22,65	18,08	22,81	18,21	22,97	18,34	23,64	18,87
nitrito de fenticonazol	500509105116312	FENTIZOL (ACHÉ)	600 MG OVL CT BL AL PLAS INC X 1 + 1 APLIC	38,26	30,54	44,21	35,30	47,27	37,74	47,61	38,01	47,94	38,28	49,33	39,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitratro de fenticonazol	500509106171317	FENTIZOL (ACHÉ)	20 MG/ML SOL DERM CT FR PLAS OPC SPR X 30 ML	28,79	22,99	33,27	26,56	35,58	28,41	35,83	28,61	36,08	28,81	37,12	29,64
mepartricina;cloridrato de tetraciclina	500509202162412	TRICANGINE-A (ACHÉ)	5000 UI/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 85 G + 15 APLIC PLAS DESCART	39,73	31,72	45,91	36,65	49,09	39,19	49,43	39,46	49,78	39,74	51,22	40,89
nimesulida	500509301136411	NISULID (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	22,22	17,74	25,25	20,16	26,77	21,37	26,94	21,51	27,1	21,64	27,78	22,18
nimesulida	500509302140313	NISULID (ACHÉ)	100 MG SUP CT STR X	27,52	21,97	31,27	24,97	33,16	26,47	33,36	26,63	33,56	26,79	34,40	27,46
nimesulida	500509304119311	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	27,01	21,57	30,69	24,50	32,54	25,98	32,74	26,14	32,94	26,30	33,76	26,95
nimesulida	500509309110312	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 12	29,84	23,82	33,91	27,07	35,95	28,70	36,17	28,88	36,39	29,05	37,30	29,78
fosfato sódico de prednisolona	500509401130413	PRELONE (ACHÉ)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPETA DOSADORA	29,81	23,80	33,87	27,04	35,91	28,67	36,13	28,85	36,35	29,02	37,26	29,75
prednisolona	500509402110416	PRELONE (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	17,60	14,05	20,00	15,97	21,20	16,93	21,33	17,03	21,46	17,13	22,00	17,56
fosfato sódico de prednisolona	500509403133411	PRELONE (ACHÉ)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA	16,33	13,03	18,55	14,81	19,67	15,70	19,79	15,80	19,91	15,90	20,41	16,30
prednisolona	500509404113412	PRELONE (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	12,03	9,60	13,67	10,91	14,49	11,57	14,58	11,64	14,67	11,71	15,04	12,01
fosfato sódico de prednisolona	500509405136416	PRELONE (ACHÉ)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	9,38	7,49	10,66	8,51	11,30	9,02	11,37	9,08	11,44	9,13	11,73	9,37
fosfato sódico de prednisolona	500509406132414	PRELONE (ACHÉ)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	18,80	15,01	21,37	17,06	22,65	18,08	22,79	18,20	22,93	18,31	23,50	18,76
prednisolona	500509407112311	PRELONE (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 10	5,73	4,58	6,51	5,20	6,91	5,52	6,95	5,55	6,99	5,58	7,16	5,72
fosfato sódico de prednisolona	500509408135313	PRELONE (ACHÉ)	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML + PIPETA DOSADORA	7,81	6,23	8,87	7,08	9,41	7,51	9,46	7,55	9,52	7,60	9,76	7,79
benzoato de benzila	500509701177415	MITICOÇAN (ACHÉ)	100 MG/G SAB CT FILME PLAS TRANSP X	8,60	6,87	9,94	7,94	10,63	8,49	10,70	8,54	10,78	8,61	11,09	8,85
benzoato de benzila	500509702130412	MITICOÇAN (ACHÉ)	200 MCL/ML SOL TOP CR FR VD AMB X 100	8,04	6,42	9,30	7,43	9,94	7,94	10,01	7,99	10,08	8,05	10,37	8,28
cloridrato de tramadol	500509904116410	TIMASEN SR (ACHÉ)	100 MG CAP LIB PROG BL AL PLAS OPC X 10	55,61	44,40	63,20	50,46	67,00	53,49	67,41	53,82	67,82	54,15	69,52	55,50
cloridrato de tramadol	500509905112419	TIMASEN SR (ACHÉ)	50 MG CAP LIB PROG CT BL AL PLAS OPC X	33,35	26,63	37,90	30,26	40,18	32,08	40,42	32,27	40,67	32,47	41,69	33,29
cloridrato de benzidamina	500510201131411	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	50 MG/ML SOL GIN CT FR VD AMB X 100 ML	18,35	14,65	21,20	16,93	22,67	18,10	22,83	18,23	22,99	18,36	23,66	18,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de benzidamina	500510202170419	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 10 ENV AL POLIET X 9,4 G	24,21	19,33	27,98	22,34	29,92	23,89	30,13	24,06	30,34	24,22	31,22	24,93
cloridrato de benzidamina	500510203177417	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML	18,35	14,65	21,20	16,93	22,67	18,10	22,83	18,23	22,99	18,36	23,66	18,89
cloridrato de benzidamina	500510204173318	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	53,2 MG/G PO PREP PO EXTEMP CT 04 ENV AL POLIET X 9,4 G	9,68	7,73	11,19	8,93	11,96	9,55	12,05	9,62	12,13	9,68	12,48	9,96
cloridrato de benzidamina	500510205171319	FLOGO-ROSA (ACHÉ)	50 MG/ML SOL GIN CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	18,35	14,65	21,20	16,93	22,67	18,10	22,83	18,23	22,99	18,36	23,66	18,89
dexametasona	500510401114411	DECADRON (ACHÉ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,11	4,08	5,81	4,64	6,15	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,39	5,10
dexametasona	500510402110411	DECADRON (ACHÉ)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,36	5,07	7,22	5,76	7,66	6,12	7,70	6,15	7,75	6,19	7,94	6,34
fosfato dissódico de	500510403151411	DECADRON (ACHÉ)	2MG/ML SOL INJ CT 2 AMP X 1 ML	7,22	5,77	8,21	6,55	8,70	6,95	8,76	6,99	8,81	7,03	9,03	7,21
dexametasona	500510404113416	DECADRON (ACHÉ)	4,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,70	8,54	12,16	9,71	12,89	10,29	12,97	10,36	13,05	10,42	13,38	10,68
fosfato dissódico de	500510405152415	DECADRON (ACHÉ)	4MG/ML SOL INJ CT 1 FA X 2,5 ML	8,95	7,14	10,17	8,12	10,78	8,61	10,84	8,65	10,91	8,71	11,18	8,93
dexametasona	500510406132418	DECADRON (ACHÉ)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	14,87	11,88	16,90	13,49	17,92	14,31	18,03	14,40	18,14	14,48	18,59	14,84
sulfato de neomicina;fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de fenilefrina	500510407139416	DECADRON (ACHÉ)	0,5 MG/ML + 3,5 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 20 ML	18,70	14,93	21,61	17,25	23,10	18,44	23,27	18,58	23,43	18,71	24,11	19,25
triancinolona acetonida	500510601172415	AIRCLIN (ACHÉ)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X	43,27	34,55	49,17	39,26	52,13	41,62	52,45	41,88	52,77	42,13	54,09	43,19
levonorgestrel	500510901117312	POSTINOR UNO (ACHÉ)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	20,50	16,37	23,30	18,60	24,70	19,72	24,85	19,84	25	19,96	25,63	20,46
cloreto de sódio	500511001179311	SORINE H (ACHÉ)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60	14,80	11,82	17,11	13,66	18,29	14,60	18,42	14,71	18,55	14,81	19,09	15,24
cloridrato de azelastina	500511201178414	RINO-LASTIN (ACHÉ)	0,9 PCC SOL NASAL CT FR VD AMB NEB X 10 ML	30,96	24,72	35,78	28,57	38,26	30,55	38,53	30,76	38,8	30,98	39,92	31,87
pepsina;dimeticona;cloridrato de metoclopramida	500511401118318	DIGEPLUS (ACHÉ)	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X	24,64	19,67	28,48	22,74	30,45	24,31	30,66	24,48	30,88	24,65	31,77	25,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;ácido ascórbico;selenato de sódio;riboflavina; pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;nicotina mida;inositol;fumarato ferroso;cianocobalamina;biotina; betacaroteno;adenosina;acetato de retinol;acetato de racealfatocoferol	500511501112311	GERIATON (ACHÉ)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	36,82	29,40	42,55	33,97	45,50	36,33	45,82	36,58	46,14	36,84	47,48	37,91
levotiroxina sódica	500511601117412	LEVOID (ACHÉ)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	10,50	8,38	11,93	9,52	12,65	10,10	12,72	10,16	12,8	10,22	13,12	10,48
levotiroxina sódica	500511602113410	LEVOID (ACHÉ)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	12,00	9,58	13,63	10,88	14,45	11,54	14,54	11,61	14,63	11,68	15,00	11,98
levotiroxina sódica	500511603111411	LEVOID (ACHÉ)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05
levotiroxina sódica	500511604116417	LEVOID (ACHÉ)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,65	10,90	15,51	12,38	16,45	13,13	16,55	13,21	16,65	13,29	17,07	13,63
levotiroxina sódica	500511605112415	LEVOID (ACHÉ)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	12,91	10,30	14,67	11,71	15,55	12,42	15,64	12,49	15,74	12,57	16,13	12,88
levotiroxina sódica	500511606119413	LEVOID (ACHÉ)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	14,74	11,77	16,75	13,37	17,76	14,18	17,87	14,27	17,98	14,36	18,43	14,71
levotiroxina sódica	500511607115411	LEVOID (ACHÉ)	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,28
levotiroxina sódica	500511608111411	LEVOID (ACHÉ)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	16,55	13,21	18,80	15,01	19,94	15,92	20,06	16,02	20,18	16,11	20,68	16,51
levotiroxina sódica	500511609118418	LEVOID (ACHÉ)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	17,22	13,75	19,57	15,62	20,75	16,57	20,87	16,66	21	16,77	21,53	17,19
levotiroxina sódica	500511610116415	LEVOID (ACHÉ)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	17,91	14,30	20,35	16,25	21,58	17,23	21,71	17,33	21,84	17,44	22,39	17,88
levotiroxina sódica	500511611112316	LEVOID (ACHÉ)	38MCG COM CT BL AL AL X 30	6,35	5,07	7,21	5,76	7,65	6,11	7,69	6,14	7,74	6,18	7,93	6,33
triptorrelina	500511701154311	NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)	11,25 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2 ML**CAP**	1776,37	1418,26	2.018,61	1.611,66	2.140,21	1.708,74	2.153,18	1.719,10	2166,31	1.729,58	2.220,47	1.772,82
gemifloxacino	500511801116215	FACTIVE (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	141,16	112,70	160,41	128,07	170,08	135,79	171,11	136,61	172,15	137,44	176,45	140,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gemifloxacino	500511802112213	FACTIVE (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	197,62	157,78	224,57	179,30	238,10	190,10	239,54	191,25	241	192,41	247,03	197,23
cloridrato de sibutramina	500511901110413	BIOMAG (ACHÉ)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	45,11	36,02	52,13	41,62	55,75	44,51	56,14	44,82	56,53	45,13	58,17	46,44
cloridrato de sibutramina	500511904111410	BIOMAG (ACHÉ)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	53,67	42,85	62,03	49,52	66,33	52,96	66,79	53,33	67,26	53,70	69,21	55,26
alprazolam	500512010039906	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,12	27,24	38,77	30,95	41,11	32,82	41,36	33,02	41,61	33,22	42,65	34,05
alprazolam	500512010040006	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,98	43,10	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512030040204	BETADINE (ACHÉ)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,17	13,71	19,85	15,85	21,22	16,94	21,37	17,06	21,52	17,18	22,14	17,68
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512030040304	BETADINE (ACHÉ)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	34,05	27,19	39,35	31,42	42,08	33,60	42,37	33,83	42,67	34,07	43,91	35,06
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512030040404	BETADINE (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	41,74	33,33	48,24	38,51	51,58	41,18	51,94	41,47	52,31	41,76	53,82	42,97
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512030040504	BETADINE (ACHÉ)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,14	21,67	31,36	25,04	33,54	26,78	33,77	26,96	34,01	27,15	34,99	27,94
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512030040604	BETADINE (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,87	16,66	24,11	19,25	25,79	20,59	25,97	20,73	26,15	20,88	26,91	21,48
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512030040704	BETADINE (ACHÉ)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	55,02	43,93	63,58	50,76	67,99	54,28	68,47	54,67	68,95	55,05	70,95	56,65
alprazolam	500512030040806	ALPRAZOLAM (ACHÉ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,20	15,33	21,82	17,42	23,14	18,47	23,28	18,59	23,42	18,70	24,01	19,17
cloridrato de terbinafina	500512030040906	CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	65,26	52,10	74,15	59,20	78,62	62,77	79,10	63,15	79,58	63,54	81,57	65,13
cloridrato de terbinafina	500512030041006	CLORIDRATO DE TERBINAFINA	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	129,99	103,78	147,71	117,93	156,61	125,04	157,56	125,80	158,52	126,56	162,48	129,72
cloridrato de ranitidina	500512040041106	CLORIDRATO DE RANITIDINA	150MG COM REV CT BL AL/AL X 20	27,65	22,08	31,42	25,09	33,31	26,59	33,52	26,76	33,72	26,92	34,56	27,59
cloridrato de ranitidina	500512040041206	CLORIDRATO DE RANITIDINA	300MG COM REV CT BL AL/AL X 20	57,66	46,04	65,53	52,32	69,47	55,46	69,89	55,80	70,32	56,14	72,08	57,55
hesperidina;diosmina	500512040041303	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G	22,49	17,95	25,99	20,75	27,79	22,19	27,98	22,34	28,18	22,50	29,00	23,15
hesperidina;diosmina	500512040041403	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 7 SACH X 5 G	22,49	17,95	25,99	20,75	27,79	22,19	27,98	22,34	28,18	22,50	29,00	23,15
oxalato de escitalopram	500512050041503	EXODUS (ACHÉ)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 7	71,88	57,39	81,68	65,21	86,60	69,14	87,13	69,56	87,66	69,99	89,85	71,74
oxalato de escitalopram	500512050041603	EXODUS (ACHÉ)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	308,05	245,95	350,06	279,49	371,14	296,32	373,39	298,11	375,67	299,93	385,06	307,43
montelucaste de sódio	500512050041704	MONTELAIR (ACHÉ)	4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG	42,57	33,99	48,38	38,63	51,29	40,95	51,61	41,21	51,92	41,45	53,22	42,49
montelucaste de sódio	500512050041804	MONTELAIR (ACHÉ)	4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG	127,85	102,08	145,29	116,00	154,04	122,99	154,97	123,73	155,92	124,49	159,82	127,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Ibandronato de sódio monoidratado	500512050041904	OSTEOBAN (ACHÉ)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	149,47	119,34	169,85	135,61	180,08	143,78	181,18	144,65	182,28	145,53	186,84	149,17
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	500512050042004	OSTEOTRAT (ACHÉ)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	50,11	40,01	56,94	45,46	60,37	48,20	60,74	48,49	61,11	48,79	62,64	50,01
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	500512050042104	OSTEOTRAT (ACHÉ)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	100,23	80,02	113,90	90,94	120,76	96,41	121,49	97,00	122,23	97,59	125,29	100,03
aripiprazol	500512050042204	ARISTAB (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	161,03	128,57	182,99	146,10	194,01	154,90	195,19	155,84	196,38	156,79	201,29	160,71
aripiprazol	500512050042304	ARISTAB (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	483,09	385,70	548,96	438,29	582,03	464,69	585,56	467,51	589,13	470,36	603,86	482,12
aripiprazol	500512050042404	ARISTAB (ACHÉ)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	241,56	192,86	274,50	219,16	291,04	232,37	292,80	233,77	294,59	235,20	301,95	241,08
aripiprazol	500512050042504	ARISTAB (ACHÉ)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	724,66	578,57	823,48	657,47	873,08	697,07	878,37	701,29	883,73	705,57	905,82	723,21
aripiprazol	500512050042604	ARISTAB (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	966,20	771,41	1.097,95	876,60	1.164,09	929,41	1.171,15	935,05	1.178,29	940,75	1.207,75	964,27
aripiprazol	500512050042704	ARISTAB (ACHÉ)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	1449,29	1157,12	1.646,92	1.314,90	1.746,14	1.394,12	1.756,72	1.402,57	1.767,43	1.411,12	1.811,62	1.446,40
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512050042806	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,17	8,92	12,91	10,31	13,81	11,03	13,90	11,10	14	11,18	14,41	11,50
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512050042906	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	16 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,87	11,07	16,03	12,80	17,14	13,68	17,26	13,78	17,38	13,88	17,88	14,28
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	500512050043006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,82	16,62	24,06	19,21	25,73	20,54	25,91	20,69	26,09	20,83	26,85	21,44
rosuvastatina cálcica	500512070043104	TREZOR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	34,35	27,42	39,03	31,16	41,39	33,05	41,64	33,25	41,89	33,44	42,94	34,28
rosuvastatina cálcica	500512070043204	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	172,89	138,03	196,46	156,85	208,30	166,31	209,56	167,31	210,84	168,33	216,11	172,54
rosuvastatina cálcica	500512070043304	TREZOR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	103,05	82,27	117,10	93,49	124,16	99,13	124,91	99,73	125,67	100,33	128,81	102,84
leflunomida	500512070043404	REUMIAN (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	309,66	247,23	351,88	280,94	373,08	297,87	375,34	299,67	377,63	301,50	387,07	309,04
Ibandronato de sódio monoidratado	500512070043506	IBANDRONATO DE SÓDIO (ACHÉ)	150MG COM REV CT BL AL/AL X 1	96,92	77,38	110,14	87,94	116,78	93,24	117,48	93,80	118,2	94,37	121,16	96,73
risedronato sódico	500512070043606	RISEDRONATO SÓDICO (ACHÉ)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	108,50	86,63	123,30	98,44	130,73	104,37	131,52	105,01	132,32	105,64	135,63	108,29
oxalato de escitalopram	500512070043706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	110,94	88,57	126,07	100,65	133,66	106,71	134,47	107,36	135,29	108,02	138,67	110,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	500512070043806	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	16,74	13,37	19,35	15,45	20,69	16,52	20,83	16,63	20,98	16,75	21,59	17,24
dicloridrato de pramipexol	500512070043904	STABIL (ACHÉ)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 07	6,73	5,37	7,65	6,11	8,11	6,48	8,16	6,51	8,21	6,55	8,42	6,72
dicloridrato de pramipexol	500512070044004	STABIL (ACHÉ)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	28,91	23,08	32,86	26,24	34,84	27,82	35,05	27,98	35,26	28,15	36,14	28,85
dicloridrato de pramipexol	500512070044104	STABIL (ACHÉ)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 07	14,80	11,82	16,82	13,43	17,83	14,24	17,94	14,32	18,05	14,41	18,50	14,77
dicloridrato de pramipexol	500512070044204	STABIL (ACHÉ)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	63,35	50,58	71,99	57,48	76,33	60,94	76,79	61,31	77,26	61,68	79,19	63,23
dicloridrato de pramipexol	500512070044304	STABIL (ACHÉ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 07	42,44	33,89	48,23	38,51	51,14	40,83	51,45	41,08	51,76	41,33	53,05	42,36
dicloridrato de pramipexol	500512070044404	STABIL (ACHÉ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	181,91	145,24	206,71	165,04	219,17	174,99	220,50	176,05	221,84	177,12	227,39	181,55
valsartana	500512080044504	BRAVAN (ACHÉ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	29,21	23,32	33,19	26,50	35,19	28,10	35,40	28,26	35,62	28,44	36,51	29,15
valsartana	500512080044604	BRAVAN (ACHÉ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	87,67	70,00	99,63	79,54	105,63	84,33	106,27	84,85	106,92	85,36	109,59	87,50
valsartana	500512080044704	BRAVAN (ACHÉ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	29,03	23,18	32,99	26,34	34,97	27,92	35,19	28,10	35,4	28,26	36,29	28,97
valsartana	500512080044804	BRAVAN (ACHÉ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	87,08	69,53	98,96	79,01	104,92	83,77	105,56	84,28	106,2	84,79	108,86	86,91
valsartana	500512080044904	BRAVAN (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	28,86	23,05	32,80	26,19	34,78	27,77	34,99	27,94	35,2	28,10	36,08	28,81
valsartana	500512080045004	BRAVAN (ACHÉ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	86,66	69,19	98,47	78,62	104,41	83,36	105,04	83,86	105,68	84,37	108,32	86,48
oxalato de escitalopram	500512080045103	EXODUS (ACHÉ)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	47,76	38,13	54,27	43,33	57,54	45,94	57,89	46,22	58,24	46,50	59,70	47,66
oxalato de escitalopram	500512080045203	EXODUS (ACHÉ)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	204,92	163,61	232,86	185,92	246,89	197,12	248,39	198,31	249,9	199,52	256,15	204,51
olanzapina	500512080045304	AXONIUM (ACHÉ)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 7	52,32	41,77	59,45	47,46	63,03	50,32	63,41	50,63	63,8	50,94	65,40	52,22
olanzapina	500512080045404	AXONIUM (ACHÉ)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	112,11	89,51	127,40	101,72	135,07	107,84	135,89	108,49	136,72	109,16	140,14	111,89
olanzapina	500512080045504	AXONIUM (ACHÉ)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	224,23	179,02	254,81	203,44	270,16	215,70	271,79	217,00	273,45	218,32	280,29	223,78
olanzapina	500512080045604	AXONIUM (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	77,81	62,12	88,42	70,59	93,75	74,85	94,31	75,30	94,89	75,76	97,26	77,65
olanzapina	500512080045704	AXONIUM (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 15	166,74	133,12	189,48	151,28	200,89	160,39	202,11	161,36	203,34	162,35	208,42	166,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	500512080045804	AXONIUM (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	333,46	266,24	378,93	302,54	401,76	320,77	404,20	322,71	406,66	324,68	416,83	332,80
olanzapina	500512080045904	AXONIUM (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 15	332,62	265,57	377,98	301,78	400,75	319,96	403,18	321,90	405,64	323,86	415,78	331,96
olanzapina	500512080046004	AXONIUM (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	665,25	531,14	755,97	603,57	801,51	639,93	806,36	643,80	811,28	647,73	831,56	663,92
dicloridrato de pramipexol	500512080046106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,35	15,45	21,99	17,56	23,32	18,62	23,46	18,73	23,6	18,84	24,19	19,31
dicloridrato de pramipexol	500512080046206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
dicloridrato de pramipexol	500512080046306	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	133,09	106,26	151,23	120,74	160,34	128,02	161,32	128,80	162,3	129,58	166,36	132,82
montelucaste de sódio	500512080046406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	27,67	22,09	31,44	25,10	33,33	26,61	33,54	26,78	33,74	26,94	34,58	27,61
cloridrato de verapamil	500512090046606	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	29,15	23,27	33,13	26,45	35,12	28,04	35,33	28,21	35,55	28,38	36,44	29,09
oxalato de escitalopram	500512100046706	oxalato de escitalopram	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	31,03	24,77	35,26	28,15	37,38	29,84	37,61	30,03	37,84	30,21	38,79	30,97
oxalato de escitalopram	500512100046806	oxalato de escitalopram	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	216,36	172,74	245,86	196,29	260,67	208,12	262,25	209,38	263,85	210,66	270,45	215,93
olanzapina	500512100046906	OLANZAPINA (ACHÉ)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	159,61	127,44	181,38	144,81	192,30	153,53	193,47	154,47	194,65	155,41	199,52	159,30
olanzapina	500512100047006	OLANZAPINA (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
olanzapina	500512100047106	OLANZAPINA (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	471,57	376,50	535,87	427,84	568,15	453,61	571,59	456,36	575,08	459,14	589,46	470,62
ácido fólico;riboflavina; pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;nicotina mida;ferrocarbônila;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	500512101118418	COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 45	21,27	16,98	24,58	19,62	26,28	20,98	26,46	21,13	26,65	21,28	27,42	21,89
ácido fólico;riboflavina; pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;nicotina mida;ferrocarbônila;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	500512102114416	COMBIRON FÓLICO (ACHÉ)	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	7,08	5,65	8,18	6,53	8,75	6,99	8,81	7,03	8,87	7,08	9,13	7,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
montelucaste de sódio	500512120047206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG	27,59	22,03	31,36	25,04	33,24	26,54	33,45	26,71	33,65	26,87	34,49	27,54
montelucaste de sódio	500512120047306	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG	82,92	66,20	94,23	75,23	99,90	79,76	100,51	80,25	101,12	80,73	103,65	82,75
maleato de bronfeniramina; cloridrato de fenilefrina	500512120047403	DECONGEX PLUS (ACHÉ)	12 MG + 15 MG COM REV LIB PROG CT BL AL PLAS INC X 100	103,73	82,82	119,87	95,70	128,19	102,35	129,08	103,06	129,99	103,78	133,75	106,79
tiamina; riboflavina; nicotinamida; glicinato férrico; dexpantenol; cianocobalamina	500512301133410	COMBIRON (ACHÉ)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	9,58	7,65	11,07	8,84	11,83	9,45	11,92	9,52	12	9,58	12,35	9,86
riboflavina; nitrato de tiamina; nicotinamida; glicinato férrico; dexpantenol; cianocobalamina	500512302131411	COMBIRON (ACHÉ)	SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 30 ML + CGT	13,08	10,44	15,11	12,06	16,16	12,90	16,28	13,00	16,39	13,09	16,86	13,46
glicinato férrico	500512401138414	NOVOFER PED (ACHÉ)	52,63 MG/ML SUS OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + CP MED X	9,02	7,20	10,42	8,32	11,14	8,89	11,22	8,96	11,3	9,02	11,63	9,29
glicinato férrico	500512403130410	NOVOFER PED (ACHÉ)	263,16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CGT	8,99	7,18	10,39	8,30	11,11	8,87	11,19	8,93	11,27	9,00	11,60	9,26
desonida	500512501175311	ADINOS (ACHÉ)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 15 G	9,11	7,28	10,53	8,41	11,26	8,99	11,34	9,05	11,42	9,12	11,75	9,38
desonida	500512502171311	ADINOS (ACHÉ)	0,5MG/G GEL CREM CT BG AL X 30 G	18,23	14,56	21,07	16,82	22,53	17,99	22,69	18,12	22,85	18,24	23,51	18,77
glimepirida; cloridrato de metformina	500512601110319	MERITOR (ACHÉ)	2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,82	15,03	21,39	17,08	22,67	18,10	22,81	18,21	22,95	18,32	23,52	18,78
glimepirida; cloridrato de metformina	500512602117317	MERITOR (ACHÉ)	2 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	56,51	45,11	64,21	51,27	68,08	54,36	68,49	54,68	68,91	55,02	70,63	56,39
glimepirida; cloridrato de metformina	500512603113315	MERITOR (ACHÉ)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	27,34	21,83	31,07	24,81	32,94	26,30	33,14	26,46	33,34	26,62	34,17	27,28
glimepirida; cloridrato de metformina	500512604111316	MERITOR (ACHÉ)	4 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	82,05	65,51	93,24	74,44	98,85	78,92	99,45	79,40	100,06	79,89	102,56	81,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	500512701115118	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	111,01	88,63	126,15	100,72	133,75	106,79	134,56	107,43	135,38	108,09	138,76	110,79
oxalato de escitalopram	500512702111116	OXALATO DE ESCITALOPRAM (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	55,50	44,31	63,07	50,36	66,86	53,38	67,27	53,71	67,68	54,04	69,37	55,39
hesperidina;diosmina	500512901114417	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5	48,07	38,38	55,55	44,35	59,40	47,42	59,82	47,76	60,24	48,10	61,98	49,48
hesperidina;diosmina	500512902110415	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 15 SACH X 5	48,07	38,38	55,55	44,35	59,40	47,42	59,82	47,76	60,24	48,10	61,98	49,48
hesperidina;diosmina	500512903117413	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5	96,14	76,76	111,09	88,69	118,80	94,85	119,63	95,51	120,47	96,18	123,96	98,97
hesperidina;diosmina	500512904113411	DIOSMIN SDU (ACHÉ)	900 MG + 100 MG GRAN CT 30 SACH X 5	96,14	76,76	111,09	88,69	118,80	94,85	119,63	95,51	120,47	96,18	123,96	98,97
amoxicilina tri-Hidratada	500513001133111	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)	250 MG/5 ML PO SUSP EXTEMP OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	28,63	22,86	32,53	25,97	34,49	27,54	34,70	27,70	34,91	27,87	35,78	28,57
amoxicilina tri-Hidratada	500513002131112	AMOXICILINA TRIIDRATADA (ACHÉ)	400MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS X 10ML	28,69	22,91	32,60	26,03	34,57	27,60	34,78	27,77	34,99	27,94	35,86	28,63
omeprazol	500513010047503	GASTRIUM (ACHÉ)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 7	28,72	22,93	32,64	26,06	34,61	27,63	34,82	27,80	35,03	27,97	35,91	28,67
omeprazol	500513010047603	GASTRIUM (ACHÉ)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28	114,92	91,75	130,59	104,26	138,46	110,55	139,30	111,22	140,15	111,90	143,65	114,69
cloridrato de donepezila	500513020047704	DONILA (ACHÉ)	5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	300,97	240,30	342,01	273,06	362,62	289,52	364,82	291,27	367,04	293,04	376,22	300,37
cloridrato de donepezila	500513020047804	DONILA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	353,01	281,84	401,15	320,28	425,31	339,57	427,89	341,63	430,5	343,71	441,26	352,30
paracetamol;cloridrato de tramadol	500513030047904	REVANGE (ACHÉ)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,66	18,89	27,34	21,83	29,24	23,35	29,44	23,50	29,65	23,67	30,51	24,36
paracetamol;cloridrato de tramadol	500513030048004	REVANGE (ACHÉ)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	49,48	39,50	57,17	45,64	61,14	48,81	61,57	49,16	62	49,50	63,80	50,94
levodopa;cloridrato de	500513040048104	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 10	17,92	14,30	20,36	16,26	21,59	17,24	21,72	17,34	21,85	17,45	22,40	17,88
levodopa;cloridrato de	500513040048204	EKSON (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	53,74	42,91	61,07	48,76	64,75	51,70	65,14	52,01	65,54	52,33	67,18	53,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesquihidratado	500513040048306	PANTOPRAZOL (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	34,25	27,35	38,92	31,07	41,27	32,95	41,52	33,15	41,77	33,35	42,81	34,18
pantoprazol sódico sesquihidratado	500513040048406	PANTOPRAZOL (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	64,49	51,49	73,29	58,51	77,70	62,04	78,17	62,41	78,65	62,79	80,62	64,37
pantoprazol sódico sesquihidratado	500513040048506	PANTOPRAZOL (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	106,17	84,77	120,65	96,33	127,92	102,13	128,70	102,75	129,48	103,38	132,72	105,96
pantoprazol sódico sesquihidratado	500513040048606	PANTOPRAZOL (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	60,92	48,64	69,22	55,27	73,39	58,59	73,84	58,95	74,29	59,31	76,15	60,80
pantoprazol sódico sesquihidratado	500513040048706	PANTOPRAZOL (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	113,67	90,75	129,17	103,13	136,95	109,34	137,78	110,00	138,62	110,67	142,09	113,44
pantoprazol sódico sesquihidratado	500513040048806	PANTOPRAZOL (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	184,29	147,14	209,43	167,21	222,04	177,28	223,39	178,35	224,75	179,44	230,37	183,93
cloridrato de ranitidina	500513050048904	Label (ACHÉ)	40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 30 ML	16,82	13,43	19,11	15,26	20,26	16,18	20,39	16,28	20,51	16,38	21,02	16,78
cloridrato de ranitidina	500513050049004	Label (ACHÉ)	40 MG/ML SOL OR FR VD AMB CGT X 45 ML	25,22	20,14	28,66	22,88	30,39	24,26	30,57	24,41	30,76	24,56	31,53	25,17
hemitartrato de rivastigmina	500513050049104	VIVENCIA (ACHÉ)	1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 15	71,73	57,27	81,51	65,08	86,42	69,00	86,94	69,41	87,47	69,84	89,66	71,58
hemitartrato de rivastigmina	500513050049204	VIVENCIA (ACHÉ)	1,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	143,48	114,55	163,04	130,17	172,86	138,01	173,91	138,85	174,97	139,70	179,34	143,19
hemitartrato de rivastigmina	500513050049304	VIVENCIA (ACHÉ)	3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	164,46	131,30	186,89	149,21	198,14	158,19	199,34	159,15	200,56	160,13	205,57	164,13
hemitartrato de rivastigmina	500513050049404	VIVENCIA (ACHÉ)	3,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 60	327,02	261,10	371,62	296,70	394,01	314,58	396,39	316,48	398,81	318,41	408,78	326,37
hemitartrato de rivastigmina	500513050049504	VIVENCIA (ACHÉ)	4,5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	186,85	149,18	212,32	169,52	225,11	179,73	226,48	180,82	227,86	181,92	233,56	186,47
hemitartrato de rivastigmina	500513050049604	VIVENCIA (ACHÉ)	6,0 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 30	190,67	152,23	216,68	173,00	229,73	183,42	231,12	184,53	232,53	185,65	238,34	190,29
rosuvastatina cálcica	500513050049706	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	78,20	62,44	88,87	70,95	94,22	75,23	94,79	75,68	95,37	76,14	97,75	78,04
rosuvastatina cálcica	500513050049806	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	137,02	109,40	155,71	124,32	165,09	131,81	166,09	132,61	167,1	133,41	171,28	136,75
paracetamol;cloridrato de tramadol	500513060049906	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	19,06	15,21	22,02	17,58	23,55	18,80	23,71	18,93	23,88	19,07	24,57	19,62
paracetamol;cloridrato de tramadol	500513060050006	CLORIDRATO DE TRAMADOL+PARACETAMOL	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,17	29,68	42,95	34,29	45,93	36,67	46,25	36,93	46,58	37,19	47,93	38,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aripiprazol	500513060050106	ARIPIPAZOL (ACHÉ)	10MG COM CT BL AL/AL X 10	104,68	83,58	118,96	94,98	126,12	100,69	126,89	101,31	127,66	101,92	130,85	104,47
aripiprazol	500513060050206	ARIPIPAZOL (ACHÉ)	15MG COM CT BL AL/AL X 10	157,01	125,36	178,42	142,45	189,17	151,03	190,32	151,95	191,48	152,88	196,27	156,70
aripiprazol	500513060050306	ARIPIPAZOL (ACHÉ)	20MG COM CT BL AL/AL X 10	209,34	167,14	237,88	189,92	252,21	201,36	253,74	202,59	255,29	203,82	261,67	208,92
aripiprazol	500513060050406	ARIPIPAZOL (ACHÉ)	30MG COM CT BL AL/AL X 10	314,02	250,71	356,84	284,90	378,34	302,07	380,63	303,89	382,95	305,75	392,52	313,39
ciprofibrato	500513060050504	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,79	14,21	20,22	16,14	21,44	17,12	21,57	17,22	21,7	17,33	22,24	17,76
ciprofibrato	500513060050604	CIPIDE (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,41	42,65	60,70	48,46	64,36	51,39	64,75	51,70	65,14	52,01	66,77	53,31
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500513060050704	ARTROLIVE (ACHÉ)	1500MG + 1200MG GRAN CT 15 ENV AL LAM X 4G	62,60	49,98	71,13	56,79	75,42	60,22	75,88	60,58	76,34	60,95	78,25	62,47
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500513060050804	ARTROLIVE (ACHÉ)	1500MG + 1200MG GRAN CT 30 ENV AL LAM X 4G	125,19	99,95	142,26	113,58	150,83	120,42	151,74	121,15	152,67	121,89	156,49	124,94
cloridrato de donepezila	500513070050906	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	123,83	98,86	140,71	112,34	149,19	119,11	150,09	119,83	151,01	120,57	154,79	123,58
cloridrato de donepezila	500513070051006	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	137,60	109,86	156,36	124,84	165,78	132,36	166,78	133,16	167,8	133,97	172,00	137,32
diclofenaco dietilamônio	500513070051103	BIOFENAC (ACHÉ)	11 MG/G SOL C/ PROP FILME POLIET FR AL PRESSURIZADO C/ VALVULA X 60 G	19,38	15,47	22,39	17,88	23,94	19,11	24,11	19,25	24,28	19,39	24,98	19,94
levodopa;cloridrato de benserazida	500513070051206	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (ACHÉ)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	36,60	29,23	41,60	33,21	44,10	35,21	44,37	35,43	44,64	35,64	45,76	36,53
olanzapina	500513080051303	AXONIUM (ACHÉ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 7	140,15	111,90	159,27	127,16	168,86	134,82	169,88	135,63	170,92	136,46	175,19	139,87
cloridrato de ciclobenzaprina	500513080051403	MIRTAX (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,17	2,53	3,66	2,92	3,91	3,12	3,94	3,15	3,97	3,17	4,08	3,26
cloridrato de ciclobenzaprina	500513080051503	MIRTAX (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,51	2,80	4,06	3,24	4,34	3,47	4,37	3,49	4,4	3,51	4,53	3,62
dropropizina	500513080051604	NOTUSS TSS (ACHÉ)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	4,63	3,70	5,35	4,27	5,72	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,97	4,77
dropropizina	500513080051704	NOTUSS TSS (ACHÉ)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	9,26	7,40	10,71	8,55	11,45	9,14	11,53	9,21	11,61	9,27	11,95	9,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dropropizina	500513080051804	NOTUSS TSS (ACHÉ)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	9,26	7,40	10,71	8,55	11,45	9,14	11,53	9,21	11,61	9,27	11,95	9,54
dropropizina	500513080051904	NOTUSS TSS (ACHÉ)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP	5,79	4,63	6,69	5,34	7,16	5,72	7,21	5,76	7,26	5,80	7,47	5,96
dropropizina	500513080052004	NOTUSS TSS (ACHÉ)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP	11,60	9,26	13,40	10,70	14,33	11,44	14,43	11,52	14,53	11,60	14,95	11,94
ciprofibrato	500513080052106	CIPROFIBRATO (ACHÉ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,35	42,59	60,62	48,40	64,28	51,32	64,67	51,63	65,06	51,94	66,69	53,25
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	500513090052206	ALENDRONATO DE SÓDIO (ACHÉ)	70 MG COM CT AL/AL X 4	77,69	62,03	88,29	70,49	93,61	74,74	94,18	75,19	94,75	75,65	97,12	77,54
levofloxacino	500513090052306	LEVOFLOXACINO (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76,40	61,00	86,82	69,32	92,05	73,49	92,61	73,94	93,17	74,39	95,50	76,25
levofloxacino	500513090052406	LEVOFLOXACINO (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	109,13	87,13	124,01	99,01	131,48	104,97	132,27	105,60	133,08	106,25	136,41	108,91
dropropizina	500513090052506	DROPROPIZINA (ACHÉ)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	6,01	4,80	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
dropropizina	500513090052606	DROPROPIZINA (ACHÉ)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	7,74	6,18	8,95	7,15	9,57	7,64	9,63	7,69	9,7	7,74	9,98	7,97
desloratadina	500513090052706	DESLORATADINA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,53	21,18	30,66	24,48	32,79	26,18	33,02	26,36	33,25	26,55	34,21	27,31
cloridrato de donepezila	500513090052803	DONILA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	63,99	51,09	72,72	58,06	77,10	61,56	77,57	61,93	78,04	62,31	79,99	63,86
cloridrato de donepezila	500513090052903	DONILA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	157,05	125,39	178,47	142,49	189,22	151,07	190,37	151,99	191,53	152,92	196,32	156,74
cloridrato de ciclobenzaprina	500513101111111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,95	15,93	23,05	18,40	24,65	19,68	24,83	19,82	25	19,96	25,72	20,53
cloridrato de ciclobenzaprina	500513104110114	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,91	14,30	20,69	16,52	22,13	17,67	22,28	17,79	22,44	17,92	23,09	18,44
levofloxacino	500513110053003	LIVEPAX (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	32,74	26,14	37,21	29,71	39,45	31,50	39,69	31,69	39,93	31,88	40,93	32,68
levofloxacino	500513110053103	LIVEPAX (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76,40	61,00	86,82	69,32	92,05	73,49	92,61	73,94	93,17	74,39	95,50	76,25
levofloxacino	500513110053203	LIVEPAX (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	109,13	87,13	124,01	99,01	131,48	104,97	132,27	105,60	133,08	106,25	136,41	108,91
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	500513120053303	LEDAR (ACHÉ)	70 MG COM CT BL AL/AL X 4	77,69	62,03	88,29	70,49	93,61	74,74	94,18	75,19	94,75	75,65	97,12	77,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	500513201116415	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	293,72	234,51	333,78	266,49	353,88	282,54	356,03	284,25	358,2	285,99	367,16	293,14
oxalato de escitalopram	500513202112413	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	170,79	136,36	194,08	154,95	205,77	164,29	207,02	165,28	208,28	166,29	213,49	170,45
oxalato de escitalopram	500513203119411	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24
oxalato de escitalopram	500513204115411	EXODUS (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	39,84	31,80	45,27	36,14	47,99	38,32	48,29	38,55	48,58	38,79	49,79	39,75
oxalato de escitalopram	500513205138413	EXODUS (ACHÉ)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15	170,70	136,29	193,98	154,87	205,66	164,20	206,91	165,20	208,17	166,20	213,37	170,35
topiramato	500513301110117	TOPIRAMATO (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	132,45	105,75	150,51	120,17	159,57	127,40	160,54	128,18	161,52	128,96	165,56	132,18
topiramato	500513302117115	TOPIRAMATO (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	266,67	212,91	303,04	241,95	321,29	256,52	323,24	258,07	325,21	259,65	333,34	266,14
topiramato	500513303113113	TOPIRAMATO (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	66,59	53,17	75,67	60,41	80,23	64,06	80,72	64,45	81,21	64,84	83,24	66,46
risperidona	500513401115110	RISPERIDONA (ACHÉ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	43,62	34,82	49,56	39,57	52,55	41,96	52,87	42,21	53,19	42,47	54,52	43,53
risperidona	500513402111119	RISPERIDONA (ACHÉ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	90,46	72,23	102,80	82,08	108,99	87,02	109,65	87,54	110,32	88,08	113,08	90,28
risperidona	500513403118117	RISPERIDONA (ACHÉ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	134,68	107,53	153,05	122,20	162,27	129,56	163,25	130,34	164,25	131,14	168,36	134,42
aciclovir	500513501160118	ACICLOVIR (ACHÉ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19,47	15,55	22,50	17,96	24,06	19,21	24,23	19,35	24,4	19,48	25,11	20,05
aciclovir	500513502116112	ACICLOVIR (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	114,48	91,40	130,09	103,86	137,93	110,12	138,76	110,79	139,61	111,46	143,10	114,25
cloridrato de epinastina	500513801113311	TALERC (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10(**)	31,61	25,24	36,53	29,17	39,06	31,19	39,33	31,40	39,61	31,62	40,76	32,54
cloridrato de epinastina	500513802111310	TALERC (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30(**)	82,24	65,66	95,03	75,87	101,62	81,13	102,33	81,70	103,05	82,28	106,03	84,65
cloridrato de epinastina	500513803116316	TALERC (ACHÉ)	2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 50 ML (**)	26,45	21,11	30,56	24,40	32,68	26,09	32,91	26,28	33,14	26,46	34,10	27,23
cloridrato de epinastina	500513804112314	TALERC (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10(**)	56,40	45,03	65,17	52,03	69,69	55,64	70,18	56,03	70,67	56,42	72,72	58,06
cloridrato de verapamil	500513901118119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (ACHÉ)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
cetoconazol	500514001110111	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,11	17,65	25,12	20,06	26,64	21,27	26,80	21,40	26,96	21,52	27,63	22,06
cetoconazol	500514002117118	CETOCONAZOL (ACHÉ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,79	46,93	66,80	53,33	70,83	56,55	71,26	56,89	71,69	57,24	73,48	58,67
prednisolona	500514010053706	PREDNISOLONA (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,81	6,24	8,88	7,09	9,42	7,52	9,47	7,56	9,53	7,61	9,77	7,80
prednisolona	500514010053806	PREDNISOLONA (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	11,45	9,14	13,01	10,39	13,79	11,01	13,88	11,08	13,96	11,15	14,31	11,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
desloratadina	500514010053905	DESLORATADINA (ACHÉ)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	35,37	28,24	40,87	32,63	43,71	34,90	44,01	35,14	44,32	35,39	45,60	36,41
pregabalina	500514010054104	Dorene (ACHÉ)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	45,80	36,56	52,04	41,55	55,18	44,06	55,51	44,32	55,85	44,59	57,25	45,71
pregabalina	500514010054204	Dorene (ACHÉ)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	91,58	73,12	104,07	83,09	110,33	88,09	111,00	88,62	111,68	89,17	114,47	91,39
pregabalina	500514010054304	Dorene (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	70,39	56,20	79,99	63,86	84,81	67,71	85,32	68,12	85,84	68,53	87,99	70,25
pregabalina	500514010054404	Dorene (ACHÉ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	140,80	112,42	160,00	127,74	169,64	135,44	170,67	136,26	171,71	137,09	176,00	140,52
desloratadina	500514010054503	ESALERG (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,53	21,18	30,66	24,48	32,79	26,18	33,02	26,36	33,25	26,55	34,21	27,31
desloratadina	500514010054604	ESALERG (ACHÉ)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	26,79	21,39	30,96	24,72	33,10	26,43	33,34	26,62	33,57	26,80	34,54	27,58
desloratadina	500514010054704	ESALERG (ACHÉ)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	44,65	35,65	51,60	41,20	55,17	44,05	55,56	44,36	55,95	44,67	57,57	45,96
fosfato dissódico de	500514020054803	DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)	2MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD TRANS X	361,14	288,33	410,38	327,65	435,10	347,38	437,74	349,49	440,41	351,62	451,42	360,41
fosfato dissódico de	500514020054903	DECADRON INJETÁVEL (ACHÉ)	4MG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X	894,56	714,22	1.016,55	811,61	1.077,79	860,51	1.084,32	865,72	1090,93	871,00	1.118,20	892,77
pregabalina	500514020055006	pregabalina (ACHÉ)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
cloridrato de ranitidina	500514020055106	Cloridrato de Ranitidina (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	23,14	18,48	26,30	21,00	27,88	22,26	28,05	22,40	28,22	22,53	28,93	23,10
pantoprazol	500514030055203	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	16,07	12,83	18,26	14,58	19,36	15,46	19,48	15,55	19,6	15,65	20,09	16,04
pantoprazol	500514030055303	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	32,15	25,67	36,54	29,17	38,74	30,93	38,97	31,11	39,21	31,31	40,19	32,09
pantoprazol	500514030055403	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	64,28	51,32	73,05	58,32	77,45	61,84	77,91	62,20	78,39	62,59	80,35	64,15
pantoprazol	500514030055503	ADIPEPT (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	96,42	76,98	109,56	87,47	116,16	92,74	116,87	93,31	117,58	93,88	120,52	96,22
pantoprazol	500514030055603	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	28,26	22,56	32,11	25,64	34,04	27,18	34,25	27,35	34,46	27,51	35,32	28,20
pantoprazol	500514030055703	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	56,51	45,12	64,22	51,27	68,09	54,36	68,50	54,69	68,92	55,03	70,64	56,40
pantoprazol	500514030055803	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	113,03	90,24	128,44	102,55	136,18	108,73	137,00	109,38	137,84	110,05	141,29	112,81
pantoprazol	500514030055903	ADIPEPT (ACHÉ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	169,54	135,36	192,66	153,82	204,27	163,09	205,51	164,08	206,76	165,08	211,93	169,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
topiramato	500514030056003	VIDMAX (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	11,10	8,86	12,62	10,08	13,38	10,68	13,46	10,75	13,54	10,81	13,88	11,08
topiramato	500514030056103	VIDMAX (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	66,60	53,17	75,68	60,42	80,24	64,06	80,73	64,45	81,22	64,85	83,25	66,47
topiramato	500514030056203	VIDMAX (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	22,07	17,62	25,08	20,02	26,60	21,24	26,76	21,37	26,92	21,49	27,59	22,03
topiramato	500514030056303	VIDMAX (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	132,45	105,75	150,51	120,17	159,57	127,40	160,54	128,18	161,52	128,96	165,56	132,18
topiramato	500514030056403	VIDMAX (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X	44,46	35,50	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38
topiramato	500514030056503	VIDMAX (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	266,67	212,91	303,04	241,95	321,29	256,52	323,24	258,07	325,21	259,65	333,34	266,14
dicloridrato de pramipexol	500514040056603	STABIL (ACHÉ)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 90**CAP**	76,39	60,99	86,81	69,31	92,04	73,48	92,60	73,93	93,16	74,38	95,49	76,24
dicloridrato de pramipexol	500514040056703	STABIL (ACHÉ)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 90**CAP**	169,20	135,09	192,27	153,51	203,85	162,75	205,09	163,74	206,34	164,74	211,50	168,86
dicloridrato de pramipexol	500514040056803	STABIL (ACHÉ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 90**CAP**	491,89	392,72	558,96	446,27	592,63	473,16	596,22	476,02	599,86	478,93	614,86	490,90
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	500514040056903	ARTROLIVE (ACHÉ)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 10	17,35	13,85	19,72	15,74	20,91	16,69	21,03	16,79	21,16	16,89	21,69	17,32
pregabalina	500514040057003	DORENE TABS (ACHÉ)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
pregabalina	500514040057103	DORENE TABS (ACHÉ)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,36	55,38	78,82	62,93	83,57	66,72	84,08	67,13	84,59	67,54	86,70	69,22
pregabalina	500514040057203	DORENE TABS (ACHÉ)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	54,58	43,58	62,02	49,52	65,76	52,50	66,16	52,82	66,56	53,14	68,22	54,47
pregabalina	500514040057303	DORENE TABS (ACHÉ)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	109,17	87,16	124,05	99,04	131,53	105,01	132,32	105,64	133,13	106,29	136,46	108,95
rosuvastatina cálcica	500514050057403	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 5	25,82	20,62	29,34	23,43	31,11	24,84	31,30	24,99	31,49	25,14	32,28	25,77
rosuvastatina cálcica	500514050057503	TREZOR (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	48,86	39,01	55,53	44,34	58,87	47,00	59,23	47,29	59,59	47,58	61,08	48,77
desloratadina	500514070057603	ESALERG GOTAS (ACHÉ)	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,39	8,30	12,01	9,59	12,84	10,25	12,93	10,32	13,02	10,40	13,40	10,70
desloratadina	500514070057703	ESALERG GOTAS (ACHÉ)	1,25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	20,77	16,58	24,00	19,16	25,67	20,49	25,85	20,64	26,03	20,78	26,78	21,38
pepsina;dimeticona;cloridrato de metoclopramida	500514100057803	DIGEPLUS (ACHÉ)	7 MG + 40 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X	9,85	7,86	11,38	9,09	12,17	9,72	12,25	9,78	12,34	9,85	12,70	10,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	500514100057903	TANDRILAX (ACHÉ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,84	3,06	4,44	3,54	4,74	3,78	4,78	3,82	4,81	3,84	4,95	3,95
amoxicilina tri- Hidratada	500514101115113	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,50	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
amoxicilina tri- Hidratada	500514102111111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	32,15	25,67	36,54	29,17	38,74	30,93	38,97	31,11	39,21	31,31	40,19	32,09
amoxicilina tri- Hidratada	500514103118111	AMOXICILINA (ACHÉ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	42,05	33,57	47,78	38,15	50,66	40,45	50,97	40,69	51,28	40,94	52,56	41,96
amoxicilina tri- Hidratada	500514104114118	AMOXICILINA (ACHÉ)	875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	39,62	31,63	45,03	35,95	47,74	38,12	48,03	38,35	48,32	38,58	49,53	39,54
nimesulida	500514110058003	NISULID (ACHÉ)	100 MG COM DISP CT BL AL PLAS TRANS X 4	9,47	7,56	10,76	8,59	11,41	9,11	11,48	9,17	11,55	9,22	11,84	9,45
montelucaste de sódio	500514110058103	MONTELAIR (ACHÉ)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	15,02	11,99	17,07	13,63	18,10	14,45	18,21	14,54	18,32	14,63	18,78	14,99
montelucaste de sódio	500514110058203	MONTELAIR (ACHÉ)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	45,07	35,98	51,21	40,89	54,30	43,35	54,63	43,62	54,96	43,88	56,33	44,97
montelucaste de sódio	500514110058303	MONTELAIR (ACHÉ)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	18,78	14,99	21,34	17,04	22,62	18,06	22,76	18,17	22,9	18,28	23,47	18,74
montelucaste de sódio	500514110058403	MONTELAIR (ACHÉ)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	56,33	44,97	64,01	51,11	67,86	54,18	68,27	54,51	68,69	54,84	70,41	56,22
cloreto de sódio	500514120058503	SORINE H (ACHÉ)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 25 ML	6,18	4,93	7,14	5,70	7,63	6,09	7,69	6,14	7,74	6,18	7,96	6,36
cloreto de sódio	500514120058603	SORINE H (ACHÉ)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML	12,34	9,85	14,26	11,39	15,25	12,18	15,35	12,26	15,46	12,34	15,91	12,70
valerato de betametasona;to lnaftato;sulfato de gentamicina;clio quinol	500514201160110	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,31	13,02	18,85	15,05	20,16	16,10	20,30	16,21	20,44	16,32	21,03	16,79
ácido fólico	500514301114412	FEMME FÓLICO (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,63	12,48	18,07	14,43	19,32	15,43	19,45	15,53	19,59	15,64	20,16	16,10
bissulfato de clopidogrel	500514401119416	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	92,32	73,70	104,90	83,75	111,22	88,80	111,90	89,34	112,58	89,88	115,39	92,13
bissulfato de clopidogrel	500514402115414	CLOPIN (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	184,65	147,42	209,83	167,53	222,47	177,62	223,82	178,70	225,18	179,78	230,81	184,28
bissulfato de clopidogrel	500514501113118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	108,02	86,24	122,75	98,00	130,14	103,90	130,93	104,53	131,73	105,17	135,02	107,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bissulfato de clopidogrel	500514502111119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACHÉ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	211,17	168,60	239,96	191,58	254,42	203,13	255,96	204,36	257,52	205,60	263,96	210,75
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	500514701139110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19,54	15,60	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11
sulfato de gentamicina;desonida	500514801176311	ADINOS GEN (ACHÉ)	0,5 MG/G + 1,00 MG/G GEL CREM CT BG AL X 10 G	7,65	6,11	8,84	7,06	9,46	7,55	9,52	7,60	9,59	7,66	9,87	7,88
sulfato de gentamicina;desonida	500514802172318	ADINOS GEN (ACHÉ)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 15G	11,50	9,18	13,29	10,61	14,21	11,35	14,31	11,43	14,41	11,50	14,83	11,84
sulfato de gentamicina;desonida	500514803179316	ADINOS GEN (ACHÉ)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 20G	15,32	12,23	17,71	14,14	18,93	15,11	19,07	15,23	19,2	15,33	19,76	15,78
sulfato de gentamicina;desonida	500514804175314	ADINOS GEN (ACHÉ)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G GEL CREM CT BG AL X 30G	23,01	18,37	26,59	21,23	28,43	22,70	28,63	22,86	28,83	23,02	29,66	23,68
sulfato de glicosamina	500514901138411	GLICOLIVE (ACHÉ)	1500 MG PÓ OR CT 10 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G	40,85	32,62	46,42	37,06	49,22	39,30	49,52	39,54	49,82	39,78	51,07	40,77
sulfato de glicosamina	500514902134418	GLICOLIVE (ACHÉ)	1500 MG PÓ OR CT 30 ENV PAPEL PLAS AL PLAS X 4 G	122,57	97,86	139,29	111,21	147,68	117,91	148,57	118,62	149,48	119,34	153,22	122,33
hemifumarato de quetiapina	500515001114415	QUETROS (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	42,03	33,56	47,76	38,13	50,64	40,43	50,95	40,68	51,26	40,93	52,54	41,95
hemifumarato de quetiapina	500515002110413	QUETROS (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	139,52	111,40	158,55	126,59	168,10	134,21	169,12	135,03	170,15	135,85	174,40	139,24
hemifumarato de quetiapina	500515003117411	QUETROS (ACHÉ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	279,06	222,80	317,12	253,19	336,22	268,44	338,26	270,07	340,32	271,71	348,83	278,51
hemifumarato de quetiapina	500515004113411	QUETROS (ACHÉ)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	501,86	400,68	570,29	455,32	604,65	482,75	608,31	485,67	612,02	488,64	627,32	500,85
hemifumarato de quetiapina	500515005111410	QUETROS (ACHÉ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	84,07	67,13	95,54	76,28	101,29	80,87	101,91	81,36	102,53	81,86	105,09	83,90
simeticona	500515010058706	Simeticona (ACHÉ)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	9,48	7,57	10,96	8,75	11,72	9,36	11,80	9,42	11,88	9,48	12,22	9,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020058805	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	83,24	66,46	96,19	76,80	102,86	82,12	103,58	82,70	104,31	83,28	107,33	85,69
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020058905	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	422,89	337,64	488,69	390,17	522,58	417,23	526,23	420,14	529,93	423,10	545,27	435,34
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020059005	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	356,70	284,79	412,19	329,09	440,78	351,92	443,86	354,38	446,98	356,87	459,92	367,20
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020059105	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	93,66	74,78	108,24	86,42	115,74	92,41	116,55	93,05	117,37	93,71	120,77	96,42
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020059205	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+10MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	401,42	320,50	463,88	370,36	496,05	396,05	499,52	398,82	503,03	401,62	517,59	413,24
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020059305	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	98,67	78,78	114,03	91,04	121,93	97,35	122,79	98,04	123,65	98,72	127,23	101,58
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020059405	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+15MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	422,89	337,64	488,69	390,17	522,58	417,23	526,23	420,14	529,93	423,10	545,27	435,34
cloridrato de memantina;cloridrato de	500515020059505	DONILA DUO (ACHÉ)	10MG+20MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	98,67	78,78	114,03	91,04	121,93	97,35	122,79	98,04	123,65	98,72	127,23	101,58
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carisoprodo;DIPIRONA	500515050059603	MIONEVRIX (ACHÉ)	250 MG + 110 MG + 55 MG + 1100 MCG + 270.22 COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	7,65	6,11	8,84	7,06	9,46	7,55	9,52	7,60	9,59	7,66	9,87	7,88
triptorrelina	500515050059703	NEO DECAPEPTYL LP (ACHÉ)	22,5 MG PÓ LIOF SUS INJ LIB PROL CT FA VD TRANS + SOL DIL X 2	3552,81	2836,56	4.037,28	3.223,36	4.280,49	3.417,54	4.306,43	3.438,25	4332,69	3.459,22	4.441,01	3.545,70
cloridrato de lisina	500515070059807	RESIST (ACHÉ)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	70,80	56,53	81,82	65,33	87,49	69,85	88,10	70,34	88,72	70,83	91,29	72,89
cloridrato de lisina	500515070059907	RESIST (ACHÉ)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	141,58	113,04	163,61	130,63	174,96	139,69	176,18	140,66	177,42	141,65	182,56	145,76
cloridrato de lisina	500515070060007	RESIST (ACHÉ)	500 MG CAP CT FR PLAS OPC X 90	212,39	169,57	245,44	195,96	262,46	209,55	264,29	211,01	266,15	212,49	273,86	218,65
tadalafila	500515080060104	ZYAD (ACHÉ)	20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1	33,91	27,07	38,53	30,76	40,85	32,61	41,10	32,81	41,35	33,01	42,38	33,84
tadalafila	500515080060204	ZYAD (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	67,80	54,13	77,04	61,51	81,68	65,21	82,18	65,61	82,68	66,01	84,75	67,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tadalafila	500515080060304	ZYAD (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	135,57	108,24	154,06	123,00	163,34	130,41	164,33	131,20	165,33	132,00	169,46	135,30
dutasterida	500515080060406	DUTASTERIDA (ACHÉ)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	98,65	78,76	112,10	89,50	118,85	94,89	119,57	95,46	120,3	96,05	123,31	98,45
isetionato de hexamidina;cloridrato de tetracaina	500515080060506	isetionato de hexamidina + cloridrato de tetracaina (ACHÉ)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30	11,99	9,58	13,86	11,07	14,82	11,83	14,93	11,92	15,03	12,00	15,47	12,35
isetionato de hexamidina;cloridrato de tetracaina	500515080060606	isetionato de hexamidina + cloridrato de tetracaina (ACHÉ)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
dutasterida	500515080060703	DASTENE (ACHÉ)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	32,87	26,25	37,36	29,83	39,61	31,62	39,85	31,82	40,09	32,01	41,09	32,81
dutasterida	500515080060803	DASTENE (ACHÉ)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	98,65	78,76	112,10	89,50	118,85	94,89	119,57	95,46	120,3	96,05	123,31	98,45
tadalafila	500515090060906	TADALAFILA (ACHÉ)	20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	500515090061006	TADALAFILA (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	500515090061106	TADALAFILA (ACHÉ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
montelucaste de sódio	500515100061206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,20	42,48	60,46	48,27	64,10	51,18	64,49	51,49	64,88	51,80	66,50	53,09
montelucaste de sódio	500515100061306	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	500515100061406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	83,13	66,37	94,47	75,42	100,16	79,97	100,77	80,45	101,38	80,94	103,91	82,96
montelucaste de sódio	500515100061506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	500515100061606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (ACHÉ)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	53,20	42,48	60,46	48,27	64,10	51,18	64,49	51,49	64,88	51,80	66,50	53,09
montelucaste de sódio	500515101119419	MONTELAIR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	42,47	33,91	48,26	38,53	51,17	40,85	51,48	41,10	51,79	41,35	53,08	42,38
montelucaste de sódio	500515102115417	MONTELAIR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	127,54	101,83	144,93	115,71	153,67	122,69	154,60	123,43	155,54	124,18	159,43	127,29
cloridrato de duloxetina	500515110061704	DUAL (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	20,85	16,65	23,70	18,92	25,12	20,06	25,28	20,18	25,43	20,30	26,07	20,81
cloridrato de duloxetina	500515110061804	DUAL (ACHÉ)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	44,29	35,36	50,33	40,18	53,36	42,60	53,68	42,86	54,01	43,12	55,36	44,20
cloridrato de duloxetina	500515110061904	DUAL (ACHÉ)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	189,81	151,54	215,69	172,21	228,68	182,58	230,07	183,69	231,47	184,81	237,26	189,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de duloxetine	500515110062004	DUAL (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	89,35	71,33	101,53	81,06	107,65	85,95	108,30	86,47	108,96	86,99	111,68	89,17
racecadotril	500515110062104	AVIDE (ACHÉ)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS	15,98	12,76	18,46	14,74	19,74	15,76	19,88	15,87	20,02	15,98	20,60	16,45
racecadotril	500515110062204	AVIDE (ACHÉ)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS	24,87	19,85	28,73	22,94	30,73	24,53	30,94	24,70	31,16	24,88	32,06	25,60
racecadotril	500516010062306	RACECADOTRILA (ACHÉ)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS	16,18	12,91	18,69	14,92	19,99	15,96	20,13	16,07	20,27	16,18	20,86	16,65
candesartana cilexetila	500516020062404	CADENZA (ACHÉ)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	52,01	41,53	59,11	47,19	62,67	50,04	63,05	50,34	63,43	50,64	65,02	51,91
candesartana cilexetila	500516020062504	CADENZA (ACHÉ)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,01	62,28	88,64	70,77	93,98	75,03	94,55	75,49	95,13	75,95	97,51	77,85
candesartana cilexetila	500516020062604	CADENZA (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	55,65	44,43	63,24	50,49	67,05	53,53	67,46	53,86	67,87	54,19	69,57	55,54
candesartana cilexetila	500516020062704	CADENZA (ACHÉ)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
candesartana cilexetila	500516020062804	CADENZA (ACHÉ)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	102,70	81,99	116,70	93,17	123,73	98,79	124,48	99,38	125,24	99,99	128,37	102,49
candesartana cilexetila	500516020062904	CADENZA (ACHÉ)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	154,05	123,00	175,06	139,77	185,61	148,19	186,73	149,09	187,87	150,00	192,57	153,75
colecalfierol	500516020063004	SANY D (ACHÉ)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	175,45	140,08	202,75	161,88	216,81	173,10	218,32	174,31	219,86	175,54	226,23	180,62
colecalfierol	500516020063104	SANY D (ACHÉ)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8	46,78	37,35	54,06	43,16	57,81	46,16	58,21	46,47	58,62	46,80	60,32	48,16
colecalfierol	500516020063204	SANY D (ACHÉ)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	30,53	24,38	35,28	28,17	37,73	30,12	37,99	30,33	38,26	30,55	39,37	31,43
colecalfierol	500516020063304	SANY D (ACHÉ)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	24,83	19,83	28,70	22,91	30,69	24,50	30,90	24,67	31,12	24,85	32,02	25,56
cloridrato de duloxetine	500516030063406	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	45,90	36,65	52,16	41,64	55,31	44,16	55,64	44,42	55,98	44,69	57,38	45,81
cloridrato de duloxetine	500516030063506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
cloridrato de duloxetine	500516030063606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (ACHÉ)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	183,60	146,58	208,63	166,57	221,20	176,61	222,54	177,68	223,9	178,76	229,50	183,23
candesartana cilexetila	500516030063706	CANDESARTANA CILEXETILA	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	500516030063806	CANDESARTANA CILEXETILA	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
colecalfierol	500516050063903	SANY D (ACHÉ)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	133,68	106,73	154,47	123,33	165,19	131,89	166,34	132,81	167,51	133,74	172,36	137,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
minoxidil	500516070064004	PANT (ACHÉ)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 25 ML + VALV SPR	54,53	43,54	63,01	50,31	67,38	53,80	67,85	54,17	68,33	54,55	70,31	56,14
minoxidil	500516070064104	PANT (ACHÉ)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	109,05	87,06	126,02	100,61	134,75	107,58	135,70	108,34	136,65	109,10	140,61	112,26
bosentana	500600101111211	TRACLEER (ACTELION)	125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	13380,14	10682,70	15.204,70	12.139,43	16.120,65	12.870,73	16.218,34	12.948,72	16317,24	13.027,68	16.725,17	13.353,38
bosentana	500600102116217	TRACLEER (ACTELION)	62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	13373,04	10677,03	15.196,63	12.132,99	16.112,09	12.863,89	16.209,73	12.941,85	16308,58	13.020,77	16.716,29	13.346,29
miglustate	500600201114311	ZAVESCA (ACTELION)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X	18988,01	15160,03	21.577,28	17.227,30	22.877,13	18.265,10	23.015,76	18.375,78	23156,11	18.487,84	23.735,01	18.950,03
bosentana	500612040000306	BOSENTANA (ACTELION)	62,5 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	1464,87	1169,55	1.664,63	1.329,04	1.764,91	1.409,10	1.775,60	1.417,64	1786,43	1.426,29	1.831,09	1.461,94
bosentana	500612040000406	BOSENTANA (ACTELION)	125 MG COM REV CX FR PLAS OPC X 60	2929,75	2339,12	3.329,26	2.658,08	3.529,82	2.818,21	3.551,21	2.835,29	3572,87	2.852,58	3.662,19	2.923,89
macitentana	500616110000502	Opsumit (ACTELION)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30(Em Análise Recursal)	2790,85	2228,21	3.225,07	2.574,90	3.448,73	2.753,47	3.472,81	2.772,69	3497,24	2.792,20	3.598,49	2.873,03
selexipague	500619010000602	Uptravi (ACTELION)	0.2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 140	18187,00	14520,50	21.016,67	16.779,71	22.474,18	17.943,39	22.631,14	18.068,70	22790,33	18.195,80	23.450,16	18.722,61
selexipague	500619010000702	Uptravi (ACTELION)	0.2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010000802	Uptravi (ACTELION)	0.4 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010000902	Uptravi (ACTELION)	0.6 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010001002	Uptravi (ACTELION)	0.8 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010001102	Uptravi (ACTELION)	1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010001202	Uptravi (ACTELION)	1.2 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010001302	Uptravi (ACTELION)	1.4 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
selexipague	500619010001402	Uptravi (ACTELION)	1.6 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	7794,50	6223,13	9.007,22	7.191,36	9.631,88	7.690,09	9.699,14	7.743,79	9767,37	7.798,27	10.050,15	8.024,04
acetato de prednisolona	500900101174115	ACETATO DE PREDNISOLONA (NOVARTIS)	10,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	15,39	12,29	17,79	14,20	19,02	15,19	19,16	15,30	19,29	15,40	19,85	15,85
cloridrato de proximetacaína	500900301173414	ANESTALCON (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAST OPC GOT X 5 ML	5,58	4,45	6,34	5,06	6,72	5,37	6,76	5,40	6,8	5,43	6,97	5,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
brinzolamida	500900401178310	AZOPT (NOVARTIS)	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	45,95	36,69	52,22	41,69	55,36	44,20	55,70	44,47	56,04	44,74	57,44	45,86
cloridrato de betaxolol	500900501172314	BETOPTIC S (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	17,86	14,26	20,29	16,20	21,52	17,18	21,65	17,29	21,78	17,39	22,32	17,82
cloridrato de betaxolol	500900502179312	BETOPTIC S (NOVARTIS)	2,5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	22,30	17,80	25,34	20,23	26,86	21,45	27,03	21,58	27,19	21,71	27,87	22,25
trolamina;hidroxi quinolina	500900601177318	CERUMIN (NOVARTIS)	0,4MG/ML + 140MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X	8,02	6,40	9,27	7,40	9,91	7,91	9,98	7,97	10,05	8,02	10,34	8,26
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	500900701163416	CILODEX (NOVARTIS)	3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23,03	18,38	26,17	20,89	27,74	22,15	27,91	22,28	28,08	22,42	28,78	22,98
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	500900702178417	CILODEX (NOVARTIS)	3,0 MG/ML+1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	21,49	17,16	24,42	19,50	25,89	20,67	26,05	20,80	26,21	20,93	26,87	21,45
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	500900801176315	CILOXAN (NOVARTIS)	3,0 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	17,50	13,97	19,88	15,87	21,08	16,83	21,21	16,93	21,34	17,04	21,87	17,46
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	500900803179311	CILOXAN (NOVARTIS)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	14,58	11,64	16,57	13,23	17,57	14,03	17,67	14,11	17,78	14,20	18,22	14,55
maleato de feniramina;cloridrato de nafazolina	500901001173311	CLARIL (NOVARTIS)	0,25 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	8,60	6,87	9,94	7,94	10,63	8,49	10,70	8,54	10,78	8,61	11,09	8,85
cloridrato de nafazolina	500901101178410	CLAROFT (NOVARTIS)	0,12 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,45	5,15	7,45	5,95	7,97	6,36	8,02	6,40	8,08	6,45	8,31	6,63
acetato de fluormetolona	500901601170311	FLORATE (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS GOT X 5	17,95	14,33	20,74	16,56	22,18	17,71	22,33	17,83	22,49	17,96	23,14	18,47
maleato de timolol	500901701175412	GLAUTIMOL (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT	7,02	5,60	7,98	6,37	8,46	6,75	8,51	6,79	8,56	6,83	8,77	7,00
hipromelose;dextrans	500902101171317	LACRIMA PLUS (NOVARTIS)	1,0 MG/ML + 3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	12,81	10,23	14,80	11,82	15,83	12,64	15,94	12,73	16,05	12,81	16,51	13,18
maleato de timolol	500902301170111	MALEATO DE TIMOLOL (NOVARTIS)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8	6,39	8,20	6,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dexametasona	500902501161319	MAXIDEX (NOVARTIS)	1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	17,30	13,81	19,66	15,70	20,85	16,65	20,97	16,74	21,1	16,85	21,63	17,27
dexametasona	500902502176311	MAXIDEX (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	5,04	4,03	5,73	4,57	6,08	4,85	6,11	4,88	6,15	4,91	6,30	5,03
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;dexa metasona	500902601166312	MAXITROL (NOVARTIS)	1,0 MG/G + 5,0 MG/G + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	17,01	13,58	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;dexa metasona	500902602170313	MAXITROL (NOVARTIS)	1,0 MG/ML + 5,0 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	10,43	8,33	11,85	9,46	12,57	10,04	12,64	10,09	12,72	10,16	13,04	10,41
tropicamida	500902901178316	MYDRIACYL (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	9,92	7,92	11,46	9,15	12,26	9,79	12,34	9,85	12,43	9,92	12,79	10,21
cloridrato de olopatadina	500903101175310	PATANOL (NOVARTIS)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	35,42	28,28	40,25	32,14	42,67	34,07	42,93	34,28	43,19	34,48	44,27	35,35
tartarato de brimonidina	500903301174113	DEXTROTARTARATO DE BRIMONIDINA	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	33,63	26,85	38,21	30,51	40,52	32,35	40,76	32,54	41,01	32,74	42,04	33,56
tobramicina;dexa metasona	500903401160319	TOBRADEX (NOVARTIS)	3,0 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	22,57	18,02	25,64	20,47	27,19	21,71	27,35	21,84	27,52	21,97	28,21	22,52
tobramicina;dexa metasona	500903402175311	TOBRADEX (NOVARTIS)	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5	20,85	16,65	23,70	18,92	25,12	20,06	25,28	20,18	25,43	20,30	26,07	20,81
tobramicina;dexa metasona	500903501173110	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (NOVARTIS)	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT 1 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	12,91	10,31	14,68	11,72	15,56	12,42	15,65	12,49	15,75	12,57	16,14	12,89
tobramicina	500903701164311	TOBREX (NOVARTIS)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	21,80	17,41	24,78	19,78	26,27	20,97	26,43	21,10	26,59	21,23	27,25	21,76
tobramicina	500903702179310	TOBREX (NOVARTIS)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	17,18	13,72	19,52	15,58	20,70	16,53	20,82	16,62	20,95	16,73	21,47	17,14
travoprost	500903801177316	TRAVATAN (NOVARTIS)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML**CAP**	78,68	62,82	89,41	71,38	94,79	75,68	95,37	76,14	95,95	76,61	98,35	78,52
hipromelose;glicero;l;dextrana	500903901171311	TRISORB (NOVARTIS)	3,0 MG/ML + 1,0 MG/ML + 2,0 MG/ML CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	12,81	10,23	14,80	11,82	15,83	12,64	15,94	12,73	16,05	12,81	16,51	13,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de moxifloxacino	500904201130317	VIGAMOX (NOVARTIS)	5 MG/ML CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	23,67	18,89	26,89	21,47	28,51	22,76	28,69	22,91	28,86	23,04	29,58	23,62
cloridrato de olopatadina	500904601171411	PATANOL S (NOVARTIS)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 2,5	35,42	28,28	40,25	32,14	42,67	34,07	42,93	34,28	43,19	34,48	44,27	35,35
travoprost;maleato de timolol	500904701133315	DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)	0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5	81,82	65,32	92,98	74,24	98,58	78,71	99,18	79,19	99,78	79,66	102,27	81,65
fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de moxifloxacino	500904801138319	VIGADEXA (NOVARTIS)	5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	22,57	18,02	25,65	20,48	27,20	21,72	27,36	21,84	27,53	21,98	28,22	22,53
nepafenaco	500904901132312	NEVANAC (NOVARTIS)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10	39,52	31,55	44,90	35,85	47,61	38,01	47,90	38,24	48,19	38,47	49,39	39,43
maleato de timolol;brinzolamida	500905001135313	AZORGA (NOVARTIS)	10 MG/ML + 5,0 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 5 ML	47,73	38,11	55,16	44,04	58,98	47,09	59,39	47,42	59,81	47,75	61,54	49,13
travoprost;maleato de timolol	500912100006303	DUO-TRAVATAN (NOVARTIS)	0,04 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	163,65	130,66	185,96	148,47	197,17	157,42	198,36	158,37	199,57	159,34	204,56	163,32
travoprost	500912110006403	TRAVATAN (NOVARTIS)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5,0 ML	157,35	125,63	178,81	142,76	189,58	151,36	190,73	152,28	191,89	153,20	196,69	157,04
trometamol cetorolaco	501000101176310	ACULAR (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML	40,16	32,06	45,63	36,43	48,38	38,63	48,67	38,86	48,97	39,10	50,19	40,07
tartarato de brimonidina	501000301175318	ALPHAGAN (ALLERGAN)	0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	91,95	73,41	104,48	83,42	110,78	88,45	111,45	88,98	112,13	89,52	114,93	91,76
tartarato de brimonidina	501000302171316	ALPHAGAN (ALLERGAN)	0,2% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	56,90	45,43	64,66	51,62	68,55	54,73	68,97	55,07	69,39	55,40	71,12	56,78
tartarato de brimonidina	501000401171314	ALPHAGAN P (ALLERGAN)	0,15% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	56,90	45,43	64,66	51,62	68,55	54,73	68,97	55,07	69,39	55,40	71,12	56,78
cloridrato de tetracaína;cloridrato de fenilefrina	501000501174315	ANESTÉSICO OCULUM (ALLERGAN)	10 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,97	4,77	6,90	5,51	7,38	5,89	7,43	5,93	7,48	5,97	7,70	6,15
vitelinato de prata	501000601179319	ARGIROL OCULUM	10 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,89	5,50	7,97	6,36	8,52	6,80	8,58	6,85	8,64	6,90	8,89	7,10
sulfato de atropina	501000701173312	ATROPINA (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10	5,48	4,38	6,34	5,06	6,77	5,41	6,82	5,45	6,87	5,49	7,07	5,64
sulfato de atropina	501000702171313	ATROPINA (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,18	4,94	7,15	5,71	7,64	6,10	7,70	6,15	7,75	6,19	7,97	6,36
cloridrato de levobunolol	501000801178316	BETAGAN (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	32,00	25,55	36,37	29,04	38,56	30,79	38,79	30,97	39,03	31,16	40,01	31,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de levobunolol	501000802174314	BETAGAN (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	18,43	14,72	20,95	16,73	22,21	17,73	22,34	17,84	22,48	17,95	23,04	18,40
cloridrato de ciprofloxacino	501000901164414	BIAMOTIL (ALLERGAN)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	14,15	11,30	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
cloridrato de ciprofloxacino	501000903175413	BIAMOTIL (ALLERGAN)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino	501001101161311	BIAMOTIL-D (ALLERGAN)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	24,94	19,91	28,34	22,63	30,04	23,98	30,23	24,14	30,41	24,28	31,17	24,89
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino	501001102176312	BIAMOTIL-D (ALLERGAN)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	22,74	18,15	25,84	20,63	27,40	21,88	27,56	22,00	27,73	22,14	28,42	22,69
toxina botulínica A	501001201158312	BOTOX (ALLERGAN)	100 U PO LIOF INJ CT FA VD INC**CAP**	1433,38	1144,41	1.628,85	1.300,47	1.726,97	1.378,81	1.737,44	1.387,17	1748,03	1.395,63	1.791,73	1.430,52
toxina botulínica A	501001202154418	BOTOX (ALLERGAN)	200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	2866,77	2288,83	3.257,69	2.600,94	3.453,94	2.757,63	3.474,87	2.774,34	3496,06	2.791,25	3.583,46	2.861,03
cloridrato de ciclopentolato	501001401173315	CICLOPLÉGICO (ALLERGAN)	SOL OFT CT 1 FR TRANS GOT X 5 ML	6,12	4,89	7,07	5,64	7,56	6,04	7,62	6,08	7,67	6,12	7,89	6,30
pirenoxina sódica	501001501178319	CLARVISOL (ALLERGAN)	0,85 MG/COM PREP EXTEMP SOL OFT CT BL AL PLAS INC + FR PLAS OPC GOT X 15	16,11	12,86	18,62	14,87	19,91	15,90	20,05	16,01	20,19	16,12	20,77	16,58
cloranfenicol	501001601172312	CLORANFENICOL (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,59	5,26	7,49	5,98	7,94	6,34	7,99	6,38	8,04	6,42	8,24	6,58
cromoglicato dissódico	501001801171311	CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)	2 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,35	5,87	8,35	6,67	8,85	7,07	8,91	7,11	8,96	7,15	9,18	7,33
cromoglicato dissódico	501001802178318	CROMOLERG OCULUM (ALLERGAN)	4 PCC SOL OFT CT 1 FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,31	7,43	10,58	8,45	11,21	8,95	11,28	9,01	11,35	9,06	11,63	9,29
ácido bórico;cloreto de benzalcônio	501002201178311	DINILL (ALLERGAN)	0,1 MG + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	6,30	5,03	7,28	5,81	7,78	6,21	7,83	6,25	7,89	6,30	8,12	6,48
levometionina;cloranfenicol;acetato de retinol	501002401169316	EPITEZAN (ALLERGAN)	POM OFT CT BG X 3,5 G	8,13	6,49	9,40	7,50	10,05	8,02	10,12	8,08	10,19	8,14	10,49	8,38
dexametasona;cloridrato de tetrizolina;cloranfenicol	501002501171312	FENIDEX (ALLERGAN)	0,05 MG+5 MG+0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,86	4,68	6,66	5,32	7,06	5,64	7,11	5,68	7,15	5,71	7,33	5,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fenilefrina	501002601176316	COLÍRIO FENILEFRINA 10% OCULUM (ALLERGAN)	10% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
hipromelose	501002701170417	FILMCEL (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	7,08	5,65	8,18	6,53	8,75	6,99	8,81	7,03	8,87	7,08	9,13	7,29
fluormetolona	501002801175410	FLUMEX (ALLERGAN)	1 MG/ML SUS OFTALMICA FR PLAS GOTEJ OPC X 10 ML	12,35	9,86	14,03	11,20	14,88	11,88	14,97	11,95	15,06	12,02	15,44	12,33
carmelose sódica	501003101177311	FRESH TEARS (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML	36,34	29,02	42,00	33,53	44,91	35,86	45,22	36,10	45,54	36,36	46,86	37,41
carmelose sódica	501003102173311	FRESH TEARS LIQUIGEL (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 15 ML	44,39	35,44	51,29	40,95	54,85	43,79	55,23	44,10	55,62	44,41	57,23	45,69
carmelose sódica	501003103137414	FRESH TEARS (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	24,21	19,33	27,98	22,34	29,92	23,89	30,13	24,06	30,34	24,22	31,22	24,93
carmelose sódica	501003104176316	FRESH TEARS (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML	12,11	9,67	13,99	11,17	14,96	11,94	15,06	12,02	15,17	12,11	15,61	12,46
sulfato de gentamicina	501003301168316	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	7,24	5,78	8,23	6,57	8,72	6,96	8,78	7,01	8,83	7,05	9,05	7,23
sulfato de gentamicina	501003302172317	GENTAMICINA (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	6,54	5,22	7,44	5,94	7,88	6,29	7,93	6,33	7,98	6,37	8,18	6,53
álcool polivinílico	501003401170312	LACRIL (ALLERGAN)	14 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15	10,39	8,30	12,01	9,59	12,84	10,25	12,93	10,32	13,02	10,40	13,40	10,70
fenolsulfonato de zinco;cloridrato de nafazolina	501003501175316	LERIN (ALLERGAN)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 24 ML	9,87	7,88	11,41	9,11	12,20	9,74	12,28	9,80	12,37	9,88	12,73	10,16
bimatoprost	501003601171312	LUMIGAN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X	85,07	67,92	96,67	77,18	102,49	81,83	103,11	82,32	103,74	82,83	106,33	84,89
bimatoprost	501003602176318	LUMIGAN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X	127,61	101,88	145,01	115,78	153,75	122,75	154,68	123,50	155,62	124,25	159,51	127,35
maleato de timolol	501003701174119	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,25 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	7,25	5,79	8,24	6,58	8,73	6,97	8,79	7,02	8,84	7,06	9,06	7,23
maleato de timolol	501003702170117	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	17,29	13,81	19,65	15,69	20,84	16,64	20,96	16,73	21,09	16,84	21,62	17,26
maleato de timolol	501003703177115	MALEATO DE TIMOLOL (ALLERGAN)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	8,63	6,89	9,80	7,82	10,39	8,30	10,46	8,35	10,52	8,40	10,78	8,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de zinco;cloridrato de tetrizolina	501003801179317	MIRABEL (ALLERGAN)	0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OF CT 01 FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,71	4,56	6,59	5,26	7,05	5,63	7,10	5,67	7,15	5,71	7,36	5,88
flurbiprofeno sódico	501004101170315	OCUFEN (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	15,07	12,03	17,13	13,68	18,16	14,50	18,27	14,59	18,38	14,67	18,84	15,04
ofloxacin	501004201175319	OFLOX (ALLERGAN)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	23,69	18,91	26,92	21,49	28,54	22,79	28,71	22,92	28,89	23,07	29,61	23,64
cloridrato de pilocarpina	501004301171412	PILOCARPINA (ALLERGAN)	10 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	13,33	10,65	15,15	12,10	16,06	12,82	16,16	12,90	16,26	12,98	16,67	13,31
cloridrato de pilocarpina	501004302176418	PILOCARPINA (ALLERGAN)	20 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	18,78	14,99	21,34	17,04	22,62	18,06	22,76	18,17	22,9	18,28	23,47	18,74
cloridrato de pilocarpina	501004303172416	PILOCARPINA (ALLERGAN)	40 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	27,45	21,92	31,20	24,91	33,08	26,41	33,28	26,57	33,48	26,73	34,32	27,40
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;acetato de	501004401174316	POLIPRED (ALLERGAN)	5 MG/ML + 5 MG/ML + 10.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	21,31	17,02	24,22	19,34	25,68	20,50	25,83	20,62	25,99	20,75	26,64	21,27
acetato de prednisolona	501004501179311	PRED MILD (ALLERGAN)	1,2 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 10	26,17	20,90	30,25	24,15	32,34	25,82	32,57	26,00	32,8	26,19	33,75	26,95
acetato de prednisolona	501004502175318	PRED MILD (ALLERGAN)	1,2 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5	13,08	10,44	15,11	12,06	16,16	12,90	16,28	13,00	16,39	13,09	16,86	13,46
acetato de prednisolona	501004601173313	PRED-FORT (ALLERGAN)	10 MG/ML SUS OC FR PLAS OPC GOT X 5 ML	25,27	20,17	29,20	23,31	31,22	24,93	31,44	25,10	31,66	25,28	32,58	26,01
álcool polivinílico;povidona	501004902173312	REFRESH (ALLERGAN)	MG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,4 ML	31,91	25,48	36,88	29,44	39,44	31,49	39,71	31,70	39,99	31,93	41,15	32,85
ácido poliacrílico	501004903161415	REFRESH GEL (ALLERGAN)	0,3 PCC GEL OFT CT BG AL X 10 G	30,84	24,62	35,63	28,45	38,10	30,42	38,37	30,63	38,64	30,85	39,76	31,74
ciclosporina	501005002176313	RESTASIS (ALLERGAN)	0,5 MG/G EMUL OCU CT CAMA PLAS 30 FLAC PLAS INC X 0,4	130,79	104,42	148,62	118,66	157,58	125,81	158,53	126,57	159,5	127,34	163,49	130,53
diclofenaco sódico	501005202175418	STILL (ALLERGAN)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	9,40	7,50	10,68	8,53	11,32	9,04	11,39	9,09	11,46	9,15	11,75	9,38
tobramicina	501005401178417	TOBRAGAN (ALLERGAN)	3 MG/ML SOL OCU FR PLAS OPC GOT X 5 ML	16,99	13,57	19,31	15,42	20,47	16,34	20,59	16,44	20,72	16,54	21,24	16,96
tobramicina;dexametasona	501005501172119	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (ALLERGAN)	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS GOT X 5 ML	15,06	12,03	17,12	13,67	18,15	14,49	18,26	14,58	18,37	14,67	18,83	15,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de zinco;cloridrato de nafazolina	501005701171418	ZINCOLOK (ALLERGAN)	0,5 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	6,06	4,84	7,01	5,60	7,49	5,98	7,55	6,03	7,6	6,07	7,82	6,24
gatifloxacino	501005901170318	ZYMAR (ALLERGAN)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	23,71	18,93	26,94	21,51	28,56	22,80	28,73	22,94	28,91	23,08	29,63	23,66
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	501006001173319	COMBIGAN (ALLERGAN)	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	65,42	52,23	74,34	59,35	78,82	62,93	79,30	63,31	79,78	63,70	81,77	65,29
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	501006002171311	COMBIGAN (ALLERGAN)	2,0 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	103,00	82,24	117,05	93,45	124,10	99,08	124,85	99,68	125,61	100,29	128,75	102,79
cloridrato de epinastina	501006101135311	RELESTAT (ALLERGAN)	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 5 ML	36,60	29,22	42,29	33,76	45,22	36,10	45,54	36,36	45,86	36,61	47,19	37,68
cloridrato de epinastina	501006102131311	RELESTAT (ALLERGAN)	0,5 MG/ML OCU CT FR PLAS GOT X 10 ML	73,21	58,45	84,60	67,54	90,47	72,23	91,10	72,73	91,74	73,25	94,40	75,37
trometamol cetorolaco	501006201131318	ACULAR LS (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS GOT X 5 ML	32,13	25,65	36,51	29,15	38,71	30,91	38,94	31,09	39,18	31,28	40,16	32,06
trometamol cetorolaco	501006202136313	ACULAR LS (ALLERGAN)	4 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	64,23	51,28	72,99	58,28	77,39	61,79	77,86	62,16	78,33	62,54	80,29	64,10
maleato de timolol;bimatoprost	501006301134319	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0	69,75	55,69	79,26	63,28	84,04	67,10	84,54	67,50	85,06	67,91	87,19	69,61
maleato de timolol;bimatoprost	501006302173318	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,5	81,35	64,95	92,45	73,81	98,01	78,25	98,61	78,73	99,21	79,21	101,69	81,19
maleato de timolol;bimatoprost	501006303171319	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0	116,24	92,80	132,09	105,46	140,04	111,81	140,89	112,49	141,75	113,17	145,29	116,00
tartarato de brimonidina	501006401171313	ALPHAGAN Z (ALLERGAN)	0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	29,81	23,80	33,87	27,04	35,91	28,67	36,13	28,85	36,35	29,02	37,26	29,75
álcool polivinílico;cloridrato de	501006502131317	FRESH CLEAR (ALLERGAN)	1,2 MG/ML + 14,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	10,61	8,47	12,26	9,79	13,11	10,47	13,20	10,54	13,29	10,61	13,67	10,91
bimatoprost	501006601138311	LUMIGAN RC (ALLERGAN)	0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X	68,72	54,86	78,09	62,35	82,79	66,10	83,29	66,50	83,8	66,91	85,90	68,58
bimatoprost	501006602134318	LUMIGAN RC (ALLERGAN)	0,1 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS OPC GOT X	114,50	91,42	130,12	103,89	137,96	110,15	138,79	110,81	139,64	111,49	143,13	114,27
gatifloxacino sesquidratado;acetato de prednisolona	501006701132313	ZYPRED (ALLERGAN)	3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML	20,34	16,24	23,12	18,46	24,51	19,57	24,66	19,69	24,81	19,81	25,43	20,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gatifloxacino sesquidratado;ac etato de prednisolona	501006702139311	ZYPRED (ALLERGAN)	3 MG/ML + 10 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 6 ML	40,71	32,51	46,26	36,93	49,05	39,16	49,35	39,40	49,65	39,64	50,89	40,63
dexametasona	501006801171418	OZURDEX (ALLERGAN)	0,7 MG IMPL IVIT BL APL CT	2472,11	1973,73	2.809,22	2.242,88	2.978,45	2.377,99	2.996,50	2.392,41	3014,77	2.406,99	3.090,14	2.467,17
bimatoprost	501006901131310	LATISSE (ALLERGAN)	0,3 MG/ML SOL TOP 01 FR PLAS OPC GOT X 5 ML + 10 BAND 10 APLIC ESTÉRIL + 2 CX	122,41	97,73	139,10	111,06	147,48	117,75	148,38	118,47	149,28	119,19	153,01	122,16
gatifloxacino	501007201176311	ZYMAR XD (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	39,52	31,56	44,91	35,86	47,62	38,02	47,91	38,25	48,2	38,48	49,41	39,45
gatifloxacino	501007202172318	ZYMAR XD (ALLERGAN)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3	23,71	18,93	26,94	21,51	28,56	22,80	28,73	22,94	28,91	23,08	29,63	23,66
trometamol cetorolaco	501007301170313	ACULAR CMC (ALLERGAN)	4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 20 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	57,83	46,17	65,71	52,46	69,67	55,62	70,09	55,96	70,52	56,30	72,28	57,71
trometamol cetorolaco	501007302177311	ACULAR CMC (ALLERGAN)	4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 10 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	28,90	23,07	32,84	26,22	34,82	27,80	35,03	27,97	35,24	28,14	36,12	28,84
trometamol cetorolaco	501007303173311	ACULAR CMC (ALLERGAN)	4,5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT 30 FLAC PLAS INC X 0,4 ML	86,73	69,25	98,56	78,69	104,50	83,43	105,13	83,94	105,77	84,45	108,41	86,55
ALCAFTADINA	501012030011902	LASTACAF (ALLERGAN)	2,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS GOT X 3	34,47	27,52	39,84	31,81	42,60	34,01	42,90	34,25	43,2	34,49	44,45	35,49
toxina botulínica A	501012080012003	BOTOX (ALLERGAN)	50 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	716,69	572,20	814,42	650,23	863,48	689,40	868,71	693,58	874,01	697,81	895,86	715,25
glicerol;carmelos e sódica;POLISSOR BATO	501014080012107	REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)	5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X	7,26	5,80	8,39	6,70	8,97	7,16	9,04	7,22	9,1	7,27	9,36	7,47
glicerol;carmelos e sódica;POLISSOR BATO	501014080012207	REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)	5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	24,21	19,33	27,98	22,34	29,92	23,89	30,13	24,06	30,34	24,22	31,22	24,93
glicerol;carmelos e sódica;POLISSOR BATO	501014080012307	REFRESH ADVANCED (ALLERGAN)	5,0MG/ML + 10,0MG/ML + 5,0MG/ML EMU OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	36,32	29,00	41,97	33,51	44,88	35,83	45,19	36,08	45,51	36,34	46,83	37,39
tartarato de brimonidina	501016060012403	ALPHAGAN Z (ALLERGAN)	0,1% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	17,88	14,27	20,31	16,22	21,54	17,20	21,67	17,30	21,8	17,41	22,35	17,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040012502	Viibryd (ALLERGAN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7	15,26	12,18	17,63	14,08	18,85	15,05	18,99	15,16	19,12	15,27	19,67	15,70
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040012602	Viibryd (ALLERGAN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	30,52	24,36	35,26	28,15	37,71	30,11	37,97	30,32	38,24	30,53	39,35	31,42
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040012702	Viibryd (ALLERGAN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	30,52	24,36	35,26	28,15	37,71	30,11	37,97	30,32	38,24	30,53	39,35	31,42
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040012802	Viibryd (ALLERGAN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	61,02	48,72	70,52	56,30	75,41	60,21	75,94	60,63	76,47	61,05	78,68	62,82
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040012902	Viibryd (ALLERGAN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	122,06	97,46	141,06	112,62	150,84	120,43	151,89	121,27	152,96	122,12	157,39	125,66
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040013002	Viibryd (ALLERGAN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 56	244,13	194,91	282,11	225,24	301,68	240,86	303,78	242,54	305,92	244,25	314,78	251,32
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040013102	Viibryd (ALLERGAN)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	61,02	48,72	70,52	56,30	75,41	60,21	75,94	60,63	76,47	61,05	78,68	62,82
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040013202	Viibryd (ALLERGAN)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	122,06	97,46	141,06	112,62	150,84	120,43	151,89	121,27	152,96	122,12	157,39	125,66
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040013302	Viibryd (ALLERGAN)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	244,13	194,91	282,11	225,24	301,68	240,86	303,78	242,54	305,92	244,25	314,78	251,32
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040013402	Viibryd (ALLERGAN)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 56	488,24	389,81	564,21	450,47	603,33	481,70	607,55	485,07	611,82	488,48	629,53	502,62
CLORIDRATO DE VILAZODONA	501018040013502	Viibryd (ALLERGAN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7 + 20 MG COM REV CT BL AL AL	45,77	36,55	52,90	42,24	56,56	45,16	56,96	45,48	57,36	45,80	59,02	47,12
maleato de timolol;bimatoprost	501018100013603	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 5 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	46,49	37,12	52,83	42,18	56,02	44,73	56,36	45,00	56,7	45,27	58,12	46,40
maleato de timolol;bimatoprost	501018100013703	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 10 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	92,97	74,23	105,65	84,35	112,01	89,43	112,69	89,97	113,38	90,52	116,21	92,78
maleato de timolol;bimatoprost	501018100013803	GANFORT (ALLERGAN)	0,3 MG/ML + 5,0 MG/ML SOL OFT CT ENV AL 30 FLAC PLAS TRANS X 0,4 ML	278,96	222,72	317,00	253,09	336,10	268,34	338,14	269,97	340,2	271,62	348,71	278,41
tartarato de brimonidina;maleato de timolol;bimatoprost	501018120013905	TRIPLENEX (ALLERGAN)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	111,22	88,80	126,38	100,90	134,00	106,99	134,81	107,63	135,63	108,29	139,02	110,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

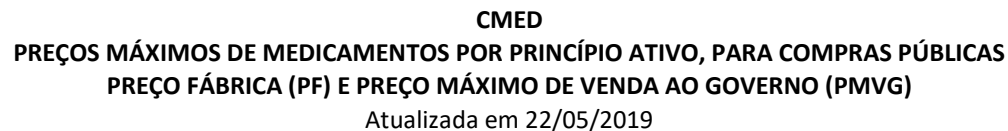
PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tartarato de brimonidina;maleato de timolol;bimatoprost	501018120014005	TRIPLENEX (ALLERGAN)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML	166,82	133,19	189,57	151,35	200,99	160,47	202,21	161,44	203,44	162,43	208,53	166,49
tartarato de brimonidina;maleato de timolol;bimatoprost	501018120014105	TRIPLENEX (ALLERGAN)	0,1 MG/ML + 1,5 MG/ML + 6,83 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	222,43	177,59	252,76	201,80	267,99	213,96	269,62	215,26	271,26	216,57	278,04	221,99
colecalfiferol;acetato de retinol	501100101135416	AD-TIL (TAKEDA PHARMA)	50.000 + 10.000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
policresuleno	501100401163415	ALBOCRESIL (TAKEDA)	18 MG/ML GEL CT BG AL X 50 G + APLIC	14,63	11,68	16,90	13,49	18,08	14,44	18,20	14,53	18,33	14,63	18,86	15,06
policresuleno	501100402119411	ALBOCRESIL (TAKEDA)	90 MG OVL CT ROT X 6	9,47	7,56	10,95	8,74	11,71	9,35	11,79	9,41	11,87	9,48	12,21	9,75
policresuleno	501100403174414	ALBOCRESIL (TAKEDA)	360 MG/G SOL CONC CT FR VD AMB X 12	14,74	11,77	17,03	13,60	18,21	14,54	18,34	14,64	18,47	14,75	19,00	15,17
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501100501117415	BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)	3,5 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	32,04	25,58	36,41	29,07	38,60	30,82	38,83	31,00	39,07	31,19	40,05	31,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501100502113413	BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)	7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	47,44	37,87	53,91	43,04	57,15	45,63	57,50	45,91	57,85	46,19	59,30	47,35
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501100503111414	BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)	7 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X30	136,24	108,78	154,82	123,61	164,15	131,06	165,14	131,85	166,15	132,65	170,30	135,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501100504132415	BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)	3,5 MG GRAN CT 30 SACHETS	91,97	73,43	104,51	83,44	110,81	88,47	111,48	89,01	112,16	89,55	114,96	91,78
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501100505139413	BRONCHO-VAXOM (TAKEDA PHARMA)	3,5 MG GRAN CT 10 SACHETS	30,66	24,48	34,84	27,82	36,94	29,49	37,16	29,67	37,39	29,85	38,32	30,59
dimenidrinato	501100801110416	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400	115,23	92,00	133,15	106,31	142,39	113,68	143,38	114,47	144,39	115,28	148,57	118,62
dimenidrinato	501100802133411	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120 ML	16,98	13,56	19,62	15,66	20,98	16,75	21,13	16,87	21,28	16,99	21,90	17,48
dimenidrinato	501100804111316	DRAMIN (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,76	4,60	6,66	5,32	7,12	5,68	7,17	5,72	7,22	5,76	7,43	5,93
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	501100902154419	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	17,04	13,60	19,69	15,72	21,05	16,81	21,20	16,93	21,35	17,05	21,97	17,54
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	501100904130411	DRAMIN B6 (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 5 MG SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	7,15	5,71	8,26	6,59	8,84	7,06	8,90	7,11	8,96	7,15	9,22	7,36

Página 67 de 1605

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesalazina	501101803141414	MESACOL (TAKEDA)	500 MG SUP RET CT BERÇO X 10**CAP**	45,80	36,56	52,04	41,55	55,18	44,06	55,51	44,32	55,85	44,59	57,25	45,71
mesalazina	501101804113414	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	114,63	91,52	130,26	104,00	138,11	110,27	138,94	110,93	139,79	111,61	143,28	114,39
mesalazina	501101805111318	MESACOL (TAKEDA PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10**CAP**	38,20	30,50	43,41	34,66	46,03	36,75	46,31	36,97	46,59	37,20	47,75	38,12
carbocisteína	501101902131425	MUCOLITIC (TAKEDA)	250 MG CART 15 ENV X 4 G(**)	41,01	32,74	47,39	37,84	50,68	40,46	51,03	40,74	51,39	41,03	52,88	42,22
carbocisteína	501101903138423	MUCOLITIC (TAKEDA)	PEDIÁTRICO GOTAS FR 20 ML(**)	16,70	13,34	19,30	15,41	20,64	16,48	20,78	16,59	20,93	16,71	21,54	17,20
polidocanol;cloridrato de	501102101167411	NENE DENT N GEL (TAKEDA)	GEL CT BG AL X 10 G	7,09	5,66	8,20	6,55	8,77	7,00	8,83	7,05	8,89	7,10	9,15	7,31
polidocanol;lidocáina	501102102171412	NENE DENT N GEL (TAKEDA)	SOL TOP CT FR PLAS AMB GOT X 10 G	5,92	4,73	6,84	5,46	7,32	5,84	7,37	5,88	7,42	5,92	7,63	6,09
ácido fólico;ferropolimaltose	501102202117411	NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 20	22,96	18,33	26,53	21,18	28,37	22,65	28,57	22,81	28,77	22,97	29,60	23,63
ferropolimaltose	501102203156419	NORIPURUM IM (TAKEDA PHARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 5 AMP VD INC X 2 ML + 5 AGU	43,55	34,77	50,32	40,18	53,81	42,96	54,19	43,27	54,57	43,57	56,15	44,83
sacarato de hidróxido férrico	501102204152417	NORIPURUM EV (TAKEDA PHARMA)	20 MG/ML SOL INJ EV CX 5 AMP VD INC X 5 ML**CAP**	41,59	33,21	47,26	37,73	50,11	40,01	50,41	40,25	50,72	40,49	51,99	41,51
ácido fólico;ferropolimaltose	501102208131414	NORIPURUM XAROPE (TAKEDA PHARMA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	15,76	12,58	18,21	14,54	19,48	15,55	19,61	15,66	19,75	15,77	20,32	16,22
ácido fólico;ferropolimaltose	501102209111417	NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	33,00	26,35	38,13	30,44	40,78	32,56	41,06	32,78	41,35	33,01	42,55	33,97
ferropolimaltose	501102210136411	NORIPURUM SOLUÇÃO ORAL (TAKEDA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	20,75	16,57	23,98	19,15	25,64	20,47	25,82	20,61	26	20,76	26,75	21,36
pantoprazol sódico sesquihidratado	501102501114412	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	56,04	44,74	63,68	50,84	67,52	53,91	67,93	54,24	68,34	54,56	70,05	55,93
pantoprazol sódico sesquihidratado	501102502110410	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	105,50	84,23	119,89	95,72	127,11	101,48	127,88	102,10	128,66	102,72	131,88	105,29
pantoprazol sódico sesquihidratado	501102503117419	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	32,46	25,92	36,89	29,45	39,11	31,23	39,35	31,42	39,59	31,61	40,58	32,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102504113417	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	99,64	79,55	113,23	90,40	120,05	95,85	120,77	96,42	121,51	97,01	124,55	99,44
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102505111418	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	185,91	148,43	211,26	168,67	223,99	178,83	225,35	179,92	226,72	181,01	232,39	185,54
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102506116413	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	54,41	43,44	61,83	49,37	65,55	52,34	65,95	52,65	66,35	52,97	68,01	54,30
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102507155412	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+AMP DIL X 10 ML	86,74	69,25	98,57	78,70	104,51	83,44	105,14	83,94	105,78	84,45	108,42	86,56
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102508119411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	173,67	138,66	197,35	157,56	209,24	167,06	210,51	168,07	211,79	169,09	217,08	173,32
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102509115418	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	301,42	240,66	342,53	273,48	363,16	289,95	365,36	291,70	367,59	293,48	376,78	300,82
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102510113415	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56	231,41	184,76	262,97	209,96	278,81	222,60	280,50	223,95	282,21	225,32	289,27	230,95
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102511111416	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56	401,65	320,68	456,42	364,41	483,92	386,36	486,85	388,70	489,82	391,07	502,07	400,85
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102512116411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2	14,34	11,45	16,30	13,01	17,28	13,80	17,38	13,88	17,49	13,96	17,93	14,32
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	501102513112411	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2	8,27	6,61	9,40	7,50	9,97	7,96	10,03	8,01	10,09	8,06	10,34	8,26
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	501102801169417	PROCTYL (TAKEDA PHARMA)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC	33,36	26,63	38,55	30,78	41,22	32,91	41,51	33,14	41,8	33,37	43,01	34,34
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	501102802165415	PROCTYL (TAKEDA PHARMA)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	33,36	26,63	38,55	30,78	41,22	32,91	41,51	33,14	41,8	33,37	43,01	34,34
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	501102804141416	PROCTYL (TAKEDA PHARMA)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15	35,81	28,59	41,39	33,05	44,26	35,34	44,57	35,58	44,88	35,83	46,18	36,87
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	501102805164411	PROCTYL (TAKEDA PHARMA)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 05 BG AL X 3 G + 5 APLIC	16,68	13,32	19,27	15,39	20,61	16,46	20,75	16,57	20,9	16,69	21,51	17,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
policresuleno;clo ridrato de cinchoína salicilato de dietilamônio;esci na	501102806144315	PROCTYL (TAKEDA PHARMA)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5	11,94	9,53	13,80	11,02	14,75	11,78	14,86	11,86	14,96	11,94	15,39	12,29
magaldrato;dime ticona	501102906173317	REPARIL (TAKEDA PHARMA)	10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 100 G	32,34	25,82	37,38	29,84	39,97	31,91	40,25	32,14	40,53	32,36	41,70	33,29
magaldrato;dime ticona	501103002111416	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	800 MG + 100 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20	19,10	15,25	22,07	17,62	23,60	18,84	23,76	18,97	23,93	19,11	24,62	19,66
magaldrato;dime ticona	501103003134411	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	80 MG/ML + 10 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	20,51	16,37	23,70	18,92	25,34	20,23	25,52	20,38	25,7	20,52	26,44	21,11
magaldrato	501103004130418	RIOPAN (TAKEDA PHARMA)	80 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	15,19	12,13	17,56	14,02	18,78	14,99	18,91	15,10	19,04	15,20	19,59	15,64
troxerrutina;cum arina	501103202110413	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	57,04	45,54	65,92	52,63	70,49	56,28	70,98	56,67	71,48	57,07	73,55	58,72
troxerrutina;cum arina	501103205111313	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	31,57	25,21	36,48	29,13	39,01	31,15	39,28	31,36	39,56	31,58	40,71	32,50
troxerrutina;cum arina	501103206116319	VENALOT (TAKEDA PHARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	10,53	8,40	12,16	9,71	13,01	10,39	13,10	10,46	13,19	10,53	13,57	10,83
racemetionina;cl oreto de colina	501103301119419	XANTINON (TAKEDA PHARMA)	100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	17,56	14,02	20,30	16,21	21,70	17,33	21,86	17,45	22,01	17,57	22,65	18,08
acetil-metionina	501103305130417	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)	40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB	6,55	5,23	7,57	6,04	8,10	6,47	8,15	6,51	8,21	6,55	8,45	6,75
racemetionina;cl oreto de colina	501103306110312	XANTINON (TAKEDA PHARMA)	100 MG + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,66	4,52	6,54	5,22	6,99	5,58	7,04	5,62	7,09	5,66	7,30	5,83
citrato de colina;betaína;ac etil-metionina	5011034011131410	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)	40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X	19,14	15,28	22,12	17,66	23,66	18,89	23,82	19,02	23,99	19,15	24,68	19,70
citrato de colina;betaína;ac etil-metionina	501103402136416	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)	40 MG/ML + 53 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT 60 FLAC X	95,68	76,39	110,57	88,28	118,24	94,40	119,06	95,06	119,9	95,73	123,37	98,50
salicilato de dietilamônio;esci na	501103601171319	REPARIL (TAKEDA PHARMA)	10 MG/G + 50 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	12,11	9,67	14,00	11,18	14,97	11,95	15,07	12,03	15,18	12,12	15,62	12,47
ciclesonida	501103801170316	ALVESCO (TAKEDA PHARMA)	0,10 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES	77,87	62,17	88,49	70,65	93,82	74,91	94,38	75,35	94,96	75,82	97,33	77,71
ciclesonida	501103901175311	ALVESCO (TAKEDA PHARMA)	0,20 MG/DOSE SOL INAL CT FR AL/VAL DOS X 120 DOSES	81,98	65,46	93,16	74,38	98,78	78,87	99,37	79,34	99,98	79,82	102,48	81,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;ferripolima ltose	501104301112412	NORIPURUM (TAKEDA PHARMA)	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	34,46	27,51	39,82	31,79	42,58	34,00	42,88	34,24	43,18	34,47	44,43	35,47
trombina;fibrinogênio	501104501170319	TACHOSIL (TAKEDA PHARMA)	5,5MG/CM2 + 2,0UI/CM2 ESPONJA CT 1 BL PLAS PAPEL + SACHÊ AL	812,76	648,91	923,59	737,39	979,23	781,82	985,16	786,55	991,17	791,35	1.015,95	811,13
cumarina;HEPARINA SÓDICA SUÍNA	501104601167311	VENALOT H (TAKEDA PHARMA)	5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 120 ML	17,48	13,96	19,87	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45
cumarina;HEPARINA SÓDICA SUÍNA	501104602163318	VENALOT H (TAKEDA PHARMA)	5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 40 ML	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,1	5,67	7,28	5,81
ciclesonida	501104701171319	OMNARIS (TAKEDA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB	34,26	27,35	38,93	31,08	41,28	32,96	41,53	33,16	41,78	33,36	42,82	34,19
brometo de pinavério	501104801115410	SIILIF (TAKEDA PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,59	33,21	48,06	38,37	51,40	41,04	51,76	41,33	52,12	41,61	53,63	42,82
brometo de pinavério	501104802111419	SIILIF (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,84	12,65	18,31	14,62	19,57	15,62	19,71	15,74	19,85	15,85	20,42	16,30
brometo de pinavério	501104803118417	SIILIF (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	47,55	37,96	54,94	43,86	58,75	46,91	59,16	47,23	59,58	47,57	61,30	48,94
brometo de pinavério	501104804114415	SIILIF (TAKEDA PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	86,40	68,98	99,84	79,71	106,77	85,25	107,51	85,84	108,27	86,44	111,40	88,94
mesalazina	501104901111311	MESACOL MMX (TAKEDA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	62,29	49,73	70,78	56,51	75,04	59,91	75,50	60,28	75,96	60,65	77,86	62,16
mesalazina	501104902116315	MESACOL MMX (TAKEDA)	1200 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	186,85	149,18	212,32	169,52	225,11	179,73	226,48	180,82	227,86	181,92	233,56	186,47
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105001112415	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	16,07	12,83	18,57	14,83	19,86	15,86	20,00	15,97	20,14	16,08	20,72	16,54
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105002119413	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	56,29	44,94	65,05	51,94	69,56	55,54	70,05	55,93	70,54	56,32	72,58	57,95
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105003115411	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	111,67	89,15	129,04	103,03	137,99	110,17	138,95	110,94	139,93	111,72	143,98	114,95
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105004111411	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45	361,84	288,90	418,14	333,84	447,14	357,00	450,26	359,49	453,43	362,02	466,56	372,50
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105005118418	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	225,15	179,76	260,18	207,73	278,23	222,14	280,17	223,69	282,14	225,26	290,31	231,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105006114416	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	241,24	192,61	278,77	222,57	298,11	238,01	300,19	239,67	302,3	241,36	311,05	248,34
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105007110414	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	482,46	385,20	557,53	445,13	596,19	476,00	600,36	479,33	604,58	482,70	622,08	496,67
pantoprazol magnésico di-hidratado	501105008117412	TECTA (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	120,60	96,28	139,36	111,27	149,02	118,98	150,06	119,81	151,12	120,65	155,50	124,15
roflumilaste	501105101117214	DAXAS (TAKEDA PHARMA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	141,89	113,29	163,97	130,91	175,34	139,99	176,57	140,97	177,81	141,96	182,96	146,08
dimenidrinato	501105201111315	DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	16,28	13,00	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,4	16,29	20,99	16,76
dimenidrinato	501105202118313	DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4	6,50	5,19	7,52	6,00	8,04	6,42	8,09	6,46	8,15	6,51	8,39	6,70
bilastina	501105301116319	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 4	7,93	6,33	9,17	7,32	9,80	7,82	9,87	7,88	9,94	7,94	10,23	8,17
bilastina	501105302112317	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	19,87	15,86	22,96	18,33	24,55	19,60	24,73	19,74	24,9	19,88	25,62	20,46
bilastina	501105303119315	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 15	29,80	23,79	34,43	27,49	36,82	29,40	37,08	29,60	37,34	29,81	38,42	30,67
bilastina	501105304115313	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 20	39,75	31,74	45,93	36,67	49,12	39,22	49,46	39,49	49,81	39,77	51,25	40,92
bilastina	501105305111311	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	59,62	47,60	68,90	55,01	73,67	58,82	74,19	59,23	74,71	59,65	76,87	61,37
bilastina	501105306118311	ALEKTOS (TAKEDA PHARMA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 8	15,90	12,70	18,38	14,67	19,65	15,69	19,79	15,80	19,93	15,91	20,51	16,38
dimenidrinato	501112020018505	Dramin (TAKEDA PHARMA)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X	282,26	225,35	326,17	260,41	348,79	278,47	351,23	280,42	353,7	282,39	363,94	290,57
dimenidrinato	501112020018605	Dramin (TAKEDA PHARMA)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 4	11,32	9,04	13,09	10,45	13,99	11,17	14,09	11,25	14,19	11,33	14,60	11,66
dimenidrinato	501112020018705	Dramin (TAKEDA PHARMA)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	28,31	22,60	32,71	26,12	34,98	27,93	35,22	28,12	35,47	28,32	36,50	29,14
colecalfiferol;acetato de retinol	501112030018803	AD-TIL (TAKEDA PHARMA)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	10,13	8,09	11,70	9,34	12,51	9,99	12,60	10,06	12,69	10,13	13,06	10,43
heparina;cumarina	501112050018903	VENALOT H (TAKEDA PHARMA)	5 MG/ML + 50 UI/ML CREM DERM CT FR PLAS OPC X 240 ML	34,94	27,90	39,70	31,70	42,10	33,61	42,35	33,81	42,61	34,02	43,68	34,87
dexlansoprazol	501112070019102	DEXILANT (TAKEDA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	3,56	2,84	4,11	3,28	4,40	3,51	4,43	3,54	4,46	3,56	4,59	3,66
dexlansoprazol	501112070019202	DEXILANT (TAKEDA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	17,76	14,18	20,52	16,38	21,94	17,52	22,09	17,64	22,25	17,76	22,89	18,28
dexlansoprazol	501112070019302	DEXILANT (TAKEDA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	53,27	42,53	61,56	49,15	65,82	52,55	66,28	52,92	66,75	53,29	68,68	54,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dexlansoprazol	501112070019402	DEXILANT (TAKEDA)	30 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	106,55	85,07	123,13	98,31	131,67	105,13	132,59	105,86	133,52	106,60	137,39	109,69
dexlansoprazol	501112070019502	DEXILANT (TAKEDA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	3,56	2,84	4,11	3,28	4,40	3,51	4,43	3,54	4,46	3,56	4,59	3,66
dexlansoprazol	501112070019602	DEXILANT (TAKEDA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	17,76	14,18	20,52	16,38	21,94	17,52	22,09	17,64	22,25	17,76	22,89	18,28
dexlansoprazol	501112070019702	DEXILANT (TAKEDA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	53,27	42,53	61,56	49,15	65,82	52,55	66,28	52,92	66,75	53,29	68,68	54,83
dexlansoprazol	501112070019802	DEXILANT (TAKEDA)	60 MG CAP LIB RETARD CT BL AL/AL X	106,55	85,07	123,13	98,31	131,67	105,13	132,59	105,86	133,52	106,60	137,39	109,69
ácido fólico	501112110019903	NORIPURUM FÓLICO (TAKEDA)	100 MG + 0,35 MG COM MAST CT BL	11,49	9,17	13,28	10,60	14,20	11,34	14,30	11,42	14,4	11,50	14,82	11,83
ferropolimaltose	501112110020003	NORIPURUM (TAKEDA)	100 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	11,00	8,78	12,71	10,15	13,59	10,85	13,68	10,92	13,78	11,00	14,18	11,32
Carboximaltose Férrica	501113010020102	FERINJECT (TAKEDA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 2	359,55	287,07	415,50	331,74	444,31	354,74	447,41	357,21	450,56	359,73	463,60	370,14
Carboximaltose Férrica	501113010020202	FERINJECT (TAKEDA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X 10	1797,73	1435,31	2.077,44	1.658,63	2.221,51	1.773,65	2.237,02	1.786,04	2252,76	1.798,60	2.317,98	1.850,68
Carboximaltose Férrica	501113010020302	FERINJECT (TAKEDA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 2 ML	71,91	57,41	83,10	66,35	88,86	70,95	89,48	71,44	90,11	71,94	92,72	74,03
Carboximaltose Férrica	501113010020402	FERINJECT (TAKEDA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX AMP VD INC X 10	359,55	287,07	415,50	331,74	444,31	354,74	447,41	357,21	450,56	359,73	463,60	370,14
Carboximaltose Férrica	501113010020502	FERINJECT (TAKEDA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2	3595,47	2870,62	4.154,88	3.317,26	4.443,02	3.547,31	4.474,05	3.572,08	4505,52	3.597,21	4.635,96	3.701,35
Carboximaltose Férrica	501113010020602	FERINJECT (TAKEDA)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X	17977,27	14353,05	20.774,31	16.586,21	22.215,01	17.736,46	22.370,16	17.860,34	22527,51	17.985,96	23.179,73	18.506,70
nistatina	501113090020914	MICOSTATIN (TAKEDA PHARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	15,44	12,33	17,55	14,01	18,60	14,85	18,72	14,95	18,83	15,03	19,30	15,41
simeticona	501114010021614	LUFTAL GEL CAPS (TAKEDA PHARMA)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	14,59	11,65	16,86	13,46	18,03	14,40	18,15	14,49	18,28	14,59	18,81	15,02
benzoato de alogliptina	501114030021702	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 10	11,79	9,42	13,63	10,88	14,57	11,63	14,68	11,72	14,78	11,80	15,21	12,14
benzoato de alogliptina	501114030021802	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 30	35,38	28,24	40,88	32,64	43,72	34,91	44,02	35,15	44,33	35,39	45,61	36,42
benzoato de alogliptina	501114030021902	NESINA (TAKEDA PHARMA)	6,25 MG COM REV CT BL AL X 60	70,74	56,48	81,75	65,27	87,42	69,80	88,03	70,28	88,65	70,78	91,22	72,83
benzoato de alogliptina	501114030022002	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,57	18,82	27,24	21,75	29,13	23,26	29,33	23,42	29,54	23,58	30,40	24,27
benzoato de alogliptina	501114030022102	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70,74	56,48	81,75	65,27	87,42	69,80	88,03	70,28	88,65	70,78	91,22	72,83
benzoato de alogliptina	501114030022202	NESINA (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	141,50	112,98	163,52	130,55	174,86	139,61	176,08	140,58	177,32	141,57	182,45	145,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benzoato de alogliptina	501114030022302	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL X 10	45,85	36,61	52,99	42,31	56,66	45,24	57,06	45,56	57,46	45,88	59,12	47,20
benzoato de alogliptina	501114030022402	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL X 30	137,56	109,83	158,96	126,91	169,99	135,72	171,18	136,67	172,38	137,63	177,37	141,61
benzoato de alogliptina	501114030022502	NESINA (TAKEDA PHARMA)	25MG COM REV CT BL AL X 60	275,16	219,69	317,98	253,88	340,03	271,48	342,40	273,37	344,81	275,30	354,79	283,26
dimenidrinato	501114090022605	DRAMIN CAPSGEL (TAKEDA)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X	162,59	129,81	187,88	150,00	200,91	160,41	202,32	161,53	203,74	162,67	209,64	167,38
azilsartana medoxomila potássica	501114090022701	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL X 10	21,15	16,88	24,44	19,51	26,13	20,86	26,31	21,01	26,5	21,16	27,27	21,77
azilsartana medoxomila potássica	501114090022801	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL X 30	63,43	50,65	73,30	58,52	78,39	62,59	78,93	63,02	79,49	63,46	81,79	65,30
azilsartana medoxomila potássica	501114090022901	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	40 MG COM CT BL AL X 60	126,88	101,30	146,62	117,06	156,78	125,17	157,88	126,05	158,99	126,94	163,59	130,61
azilsartana medoxomila potássica	501114090023001	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL X 10	26,80	21,39	30,97	24,73	33,11	26,44	33,35	26,63	33,58	26,81	34,55	27,58
azilsartana medoxomila potássica	501114090023101	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL X 30	80,40	64,19	92,91	74,18	99,35	79,32	100,05	79,88	100,75	80,44	103,67	82,77
azilsartana medoxomila potássica	501114090023201	EDARBI (TAKEDA PHARMA)	80 MG COM CT BL AL X 60	160,77	128,36	185,78	148,33	198,67	158,62	200,05	159,72	201,46	160,85	207,29	165,50
clortalidona;azilsartana medoxomila	501114120023305	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL X 10	9,78	7,81	11,31	9,03	12,09	9,65	12,17	9,72	12,26	9,79	12,61	10,07
clortalidona;azilsartana medoxomila	501114120023405	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL X 30	29,37	23,45	33,95	27,11	36,30	28,98	36,55	29,18	36,81	29,39	37,88	30,24
clortalidona;azilsartana medoxomila	501114120023505	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL X 60	58,75	46,91	67,89	54,20	72,60	57,96	73,11	58,37	73,62	58,78	75,75	60,48
clortalidona;azilsartana medoxomila	501114120023605	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	20MG + 12,5MG COM REV CT BL AL X 90	88,12	70,35	101,83	81,30	108,89	86,94	109,65	87,54	110,42	88,16	113,62	90,71
clortalidona;azilsartana medoxomila	501114120023705	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL X 10	17,76	14,18	20,53	16,39	21,95	17,52	22,10	17,64	22,26	17,77	22,90	18,28
clortalidona;azilsartana medoxomila	501114120023805	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30	53,32	42,57	61,62	49,20	65,89	52,61	66,35	52,97	66,82	53,35	68,75	54,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clortalidona;azils artana medoxomila	501114120023905	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5MG COM REV CT BL AL AL X 60	106,65	85,15	123,24	98,39	131,79	105,22	132,71	105,96	133,64	106,70	137,51	109,79
clortalidona;azils artana medoxomila	501114120024005	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	158,16	126,27	182,77	145,92	195,44	156,04	196,81	157,13	198,19	158,23	203,93	162,82
clortalidona;azils artana medoxomila	501114120024105	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,74	15,76	22,81	18,21	24,40	19,48	24,57	19,62	24,74	19,75	25,46	20,33
clortalidona;azils artana medoxomila	501114120024205	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,20	47,26	68,41	54,62	73,15	58,40	73,66	58,81	74,18	59,23	76,33	60,94
clortalidona;azils artana medoxomila	501114120024305	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	118,42	94,54	136,84	109,25	146,33	116,83	147,35	117,64	148,39	118,47	152,69	121,91
clortalidona;azils artana medoxomila	501114120024405	EDARBICLOR (TAKEDA PHARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90	177,65	141,83	205,29	163,90	219,52	175,26	221,06	176,49	222,61	177,73	229,06	182,88
brentuximabe vedotina	501115010024502	ADCETRIS (TAKEDA)	50 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS	13655,31	10902,40	15.779,91	12.598,68	16.874,25	13.472,40	16.992,10	13.566,49	17111,62	13.661,92	17.607,04	14.057,46
mifamurtida	501115020024602	MEPACT (TAKEDA PHARMA)	4 MG PO LIOF INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML + 1 FILTRO ESTERIL	12389,31	9891,63	14.316,93	11.430,64	15.309,81	12.223,35	15.416,74	12.308,73	15525,18	12.395,30	15.974,67	12.754,18
pantoprazol sódico sesquihidratado	501115060024703	PANTOZOL (TAKEDA PHARMA)	4 MG/ML PO LIOF INJ FA VD TRANS	86,74	69,25	98,57	78,70	104,51	83,44	105,14	83,94	105,78	84,45	108,42	86,56
vedolizumabe	501115100024902	ENTYVIO (TAKEDA PHARMA)	300 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD TRANS	11591,36	9254,54	13.394,83	10.694,43	14.323,77	11.436,10	14.423,80	11.515,96	14525,26	11.596,97	14.945,80	11.932,73
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025005	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 120	281,90	225,07	325,76	260,09	348,35	278,12	350,78	280,06	353,25	282,03	363,48	290,20
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025105	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,49	18,76	27,15	21,68	29,03	23,18	29,23	23,34	29,44	23,50	30,29	24,18
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025205	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 60	140,95	112,54	162,88	130,04	174,18	139,07	175,40	140,04	176,63	141,02	181,74	145,10
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025305	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 90	211,43	168,80	244,32	195,07	261,26	208,59	263,09	210,05	264,94	211,53	272,61	217,65
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025405	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 180	422,84	337,59	488,62	390,11	522,51	417,17	526,16	420,09	529,86	423,04	545,20	435,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025505	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 360	845,68	675,19	977,26	780,24	1.045,03	834,35	1.052,33	840,18	1059,73	846,09	1.090,41	870,58
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025605	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,49	18,76	27,15	21,68	29,03	23,18	29,23	23,34	29,44	23,50	30,29	24,18
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025705	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 60	140,95	112,54	162,88	130,04	174,18	139,07	175,40	140,04	176,63	141,02	181,74	145,10
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025805	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 90	211,43	168,80	244,32	195,07	261,26	208,59	263,09	210,05	264,94	211,53	272,61	217,65
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110025905	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 180	422,84	337,59	488,62	390,11	522,51	417,17	526,16	420,09	529,86	423,04	545,20	435,29
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026005	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 360	845,68	675,19	977,26	780,24	1.045,03	834,35	1.052,33	840,18	1059,73	846,09	1.090,41	870,58
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026105	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,49	18,76	27,15	21,68	29,03	23,18	29,23	23,34	29,44	23,50	30,29	24,18
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026205	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70,47	56,27	81,44	65,02	87,08	69,52	87,69	70,01	88,31	70,51	90,87	72,55
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026305	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 60	140,95	112,54	162,88	130,04	174,18	139,07	175,40	140,04	176,63	141,02	181,74	145,10
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026405	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 90	211,43	168,80	244,32	195,07	261,26	208,59	263,09	210,05	264,94	211,53	272,61	217,65
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026505	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 120	281,90	225,07	325,76	260,09	348,35	278,12	350,78	280,06	353,25	282,03	363,48	290,20
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026605	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 180	422,84	337,59	488,62	390,11	522,51	417,17	526,16	420,09	529,86	423,04	545,20	435,29
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026705	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 850 MG COM REV CT BL AL AL X 360	845,68	675,19	977,26	780,24	1.045,03	834,35	1.052,33	840,18	1059,73	846,09	1.090,41	870,58
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026805	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 120	281,90	225,07	325,76	260,09	348,35	278,12	350,78	280,06	353,25	282,03	363,48	290,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110026905	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70,47	56,27	81,44	65,02	87,08	69,52	87,69	70,01	88,31	70,51	90,87	72,55
cloridrato de metformina;benz oato de	501115110027005	NESINA MET (TAKEDA PHARMA)	12,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 30	70,47	56,27	81,44	65,02	87,08	69,52	87,69	70,01	88,31	70,51	90,87	72,55
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027105	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	46,66	37,25	53,92	43,05	57,66	46,04	58,06	46,36	58,47	46,68	60,16	48,03
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027205	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	139,96	111,74	161,73	129,13	172,95	138,08	174,15	139,04	175,38	140,02	180,46	144,08
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027305	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	279,90	223,47	323,45	258,24	345,88	276,15	348,30	278,08	350,75	280,04	360,90	288,14
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027405	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 15 MG COM REV CT BL AL AL X 90	419,86	335,22	485,18	387,37	518,83	414,23	522,45	417,12	526,13	420,06	541,36	432,22
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027505	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 10	46,66	37,25	53,92	43,05	57,66	46,04	58,06	46,36	58,47	46,68	60,16	48,03
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027605	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	139,96	111,74	161,73	129,13	172,95	138,08	174,15	139,04	175,38	140,02	180,46	144,08
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027705	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG +30 MG COM REV CT BL AL AL X 60	279,90	223,47	323,45	258,24	345,88	276,15	348,30	278,08	350,75	280,04	360,90	288,14
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027805	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 30 MG COM REV CT BL AL AL X 90	419,86	335,22	485,18	387,37	518,83	414,23	522,45	417,12	526,13	420,06	541,36	432,22
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070027905	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 10	56,77	45,33	65,60	52,38	70,15	56,01	70,64	56,40	71,14	56,80	73,20	58,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070028005	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 30	170,30	135,97	196,80	157,13	210,45	168,02	211,92	169,20	213,41	170,39	219,59	175,32
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070028105	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 60	340,60	271,94	393,59	314,24	420,89	336,04	423,83	338,39	426,81	340,77	439,17	350,63
cloridrato de pioglitazona;benzoato de alogliptina	501116070028205	NESINA PIO (TAKEDA PHARMA)	25 MG + 45 MG COM REV CT BL AL AL X 90	510,89	407,89	590,38	471,36	631,32	504,05	635,73	507,57	640,2	511,14	658,74	525,94
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	501116090028303	Dramin B6 (TAKEDA PHARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,50	1,20	1,73	1,38	1,85	1,48	1,87	1,49	1,88	1,50	1,93	1,54
roflumilaste	501116100028403	DAXAS (TAKEDA PHARMA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	47,30	37,76	54,66	43,64	58,45	46,67	58,86	46,99	59,27	47,32	60,99	48,69
triacinonolona acetonida	501116100028517	Omcilon A (TAKEDA)	1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
simeticona	501116120028603	Luftal Gel Caps (TAKEDA PHARMA)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 200	291,65	232,85	337,03	269,08	360,40	287,74	362,92	289,76	365,47	291,79	376,05	300,24
poli cresuleno;cloridrato de cinchocaína	501117100028803	PROCTYL (TAKEDA PHARMA)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC	16,68	13,32	19,27	15,39	20,61	16,46	20,75	16,57	20,9	16,69	21,51	17,17
ramelteona	501117110028902	Rozerem (TAKEDA PHARMA)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,18	15,32	22,17	17,70	23,71	18,93	23,87	19,06	24,04	19,19	24,74	19,75
ramelteona	501117110029002	Rozerem (TAKEDA PHARMA)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 20	38,37	30,63	44,34	35,40	47,41	37,85	47,74	38,12	48,08	38,39	49,47	39,50
ramelteona	501117110029102	Rozerem (TAKEDA PHARMA)	8 MG COM REV CT BL AL AL X 30	57,54	45,94	66,49	53,09	71,10	56,77	71,60	57,17	72,1	57,56	74,19	59,23
citrato de ixazomibe	501118050029202	NINLARO (TAKEDA)	2,3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	10602,84	8465,31	12.252,52	9.782,41	13.102,23	10.460,82	13.193,73	10.533,87	13286,54	10.607,97	13.671,21	10.915,09
citrato de ixazomibe	501118050029302	NINLARO (TAKEDA)	3 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	13829,81	11041,72	15.981,55	12.759,67	17.089,87	13.644,55	17.209,23	13.739,85	17330,28	13.836,50	17.832,03	14.237,09
citrato de ixazomibe	501118050029402	NINLARO (TAKEDA)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 3	18439,73	14722,28	21.308,73	17.012,89	22.786,49	18.192,73	22.945,63	18.319,79	23107,03	18.448,65	23.776,02	18.982,77
citrato de colina;betaína;acetilracemetionina	501118120029503	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 12 FLAC PLAS TRANS X 10ML	19,14	15,28	22,12	17,66	23,66	18,89	23,82	19,02	23,99	19,15	24,68	19,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de colina;betaína;acetilracemetionina	501118120029603	XANTINON COMPLEX (TAKEDA PHARMA)	40MG/ML + 53MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT 60 FLAC PLAS TRANSL X 10ML	95,68	76,39	110,57	88,28	118,24	94,40	119,06	95,06	119,9	95,73	123,37	98,50
mesalazina	501119010029703	MESACOL (TAKEDA)	250MG SUP RET CT BERÇO X 15**CAP**	34,31	27,39	38,99	31,13	41,34	33,01	41,59	33,21	41,84	33,41	42,89	34,24
mesalazina	501119010029803	MESACOL (TAKEDA)	500MG SUP RET CT EST PLAS X 15**CAP**	68,70	54,85	78,07	62,33	82,77	66,08	83,27	66,48	83,78	66,89	85,87	68,56
cloridrato de dobutamina	501300101155312	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	29,31	23,40	33,30	26,59	35,31	28,19	35,52	28,36	35,74	28,53	36,63	29,25
cefazolina sódica	501300201151319	KEFAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML	688,87	550,00	782,81	625,00	829,97	662,65	835,00	666,66	840,09	670,73	861,09	687,49
cefalotina sódica	501300301154311	KEFLIN NEUTRO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC CAPAC. 10ML	321,96	257,06	365,87	292,11	387,91	309,71	390,26	311,58	392,64	313,48	402,46	321,32
cefalexina monoidratada	501300402112418	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	22,54	18,00	25,62	20,46	27,16	21,68	27,32	21,81	27,49	21,95	28,18	22,50
cefalexina monoidratada	501300404115414	KEFORAL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200	535,65	427,66	608,69	485,98	645,36	515,26	649,27	518,38	653,23	521,54	669,56	534,58
sulfato de tobramicina	501300502151318	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1,5 ML	53,48	42,70	60,77	48,52	64,43	51,44	64,82	51,75	65,22	52,07	66,85	53,37
cloridrato de vancomicina	501300603150317	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	745,66	595,33	847,34	676,52	898,38	717,27	903,83	721,62	909,34	726,02	932,07	744,16
cloridrato de vancomicina	501300604157412	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + BOLS FLEX SIST FECH X 100	29,80	23,79	33,86	27,03	35,90	28,66	36,12	28,84	36,34	29,01	37,25	29,74
ceftriaxona sódica	501300703155418	KEFTRON (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	1710,17	1365,40	1.943,37	1.551,59	2.060,44	1.645,06	2.072,93	1.655,03	2085,57	1.665,12	2.137,71	1.706,75
ceftazidima	501300802153413	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CT 25 FA VD TRANS TIPO I	741,48	592,00	842,60	672,73	893,36	713,26	898,77	717,58	904,25	721,95	926,86	740,01
cefotixina sódica	501300901151419	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	879,16	701,92	999,05	797,64	1.059,23	845,69	1.065,65	850,81	1072,15	856,00	1.098,95	877,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de cefepima	501301002150116	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	51,17	40,85	58,15	46,43	61,65	49,22	62,02	49,52	62,4	49,82	63,96	51,07
cloridrato de cefepima	501301003157114	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ CT FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS X 10 ML	46,76	37,33	53,13	42,42	56,33	44,97	56,67	45,25	57,02	45,52	58,45	46,67
cloridrato de cefepima	501301004153112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	467,90	373,57	531,70	424,51	563,74	450,09	567,15	452,81	570,61	455,58	584,88	466,97
cloridrato de cefepima	501301005151113	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	511,79	408,62	581,58	464,33	616,62	492,31	620,36	495,30	624,14	498,31	639,74	510,77
cloridrato de cefepima	501301007152117	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	85,03	67,89	96,63	77,15	102,45	81,80	103,07	82,29	103,7	82,79	106,29	84,86
cloridrato de cefepima	501301008159115	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2G PÓ INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	89,42	71,39	101,61	81,13	107,74	86,02	108,39	86,54	109,05	87,07	111,78	89,25
cloridrato de cefepima	501301010153110	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML	850,61	679,13	966,60	771,73	1.024,83	818,22	1.031,04	823,18	1037,33	828,20	1.063,26	848,91
cloridrato de cefepima	501301011151111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2G PÓ INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	894,44	714,12	1.016,41	811,50	1.077,64	860,39	1.084,17	865,60	1090,78	870,88	1.118,05	892,65
imipeném;cilastatina sódica	501301102155111	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG + 500 MG PÓ INJ CT FR VD INC X 20 ML + BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	75,39	60,19	85,67	68,40	90,83	72,52	91,38	72,96	91,94	73,40	94,24	75,24
imipeném;cilastatina sódica	501301103151118	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML	754,33	602,25	857,19	684,38	908,83	725,61	914,33	730,00	919,91	734,46	942,91	752,82
imipeném;cilastatina sódica	501301104158116	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	500 MG + 500 MG PÓ INJ CX 10 FR VD INC X 20 ML + 10 BOLS FLEXÍVEL X 100 ML	754,33	602,25	857,19	684,38	908,83	725,61	914,33	730,00	919,91	734,46	942,91	752,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefuroxima sódica	501301203156413	KEROXIME (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	750 MG PO INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	1392,20	1111,54	1.582,05	1.263,11	1.677,35	1.339,20	1.687,52	1.347,32	1697,81	1.355,53	1.740,26	1.389,42
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501301601151411	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CT 25 AMP PLAS INC X 10 ML	10,64	8,50	12,09	9,65	12,82	10,24	12,90	10,30	12,98	10,36	13,30	10,62
meropeném tri-hidratado	501301702152111	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML	1559,14	1244,82	1.771,75	1.414,57	1.878,48	1.499,78	1.889,87	1.508,87	1901,39	1.518,07	1.948,92	1.556,02
meropeném tri-hidratado	501301703159111	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML	1559,14	1244,82	1.771,75	1.414,57	1.878,48	1.499,78	1.889,87	1.508,87	1901,39	1.518,07	1.948,92	1.556,02
meropeném tri-hidratado	501301705151116	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML	155,89	124,46	177,15	141,44	187,82	149,96	188,96	150,87	190,11	151,78	194,86	155,58
meropeném tri-hidratado	501301708150110	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML + DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100 ML	89,86	71,74	102,11	81,52	108,26	86,43	108,92	86,96	109,58	87,49	112,32	89,68
meropeném tri-hidratado	501301709157119	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML	898,70	717,52	1.021,25	815,37	1.082,78	864,49	1.089,34	869,73	1095,98	875,03	1.123,38	896,91
meropeném	501301710155116	MEROPENEM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML + 10 DIL BOLS FLEX SIST FECH X 100	897,86	716,85	1.020,29	814,60	1.081,76	863,68	1.088,31	868,91	1094,95	874,21	1.122,32	896,06
cefalexina monodratada	501301802114114	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8	43,33	34,59	49,24	39,31	52,20	41,68	52,52	41,93	52,84	42,19	54,16	43,24
cefalexina monodratada	501301805131117	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	40,24	32,13	45,72	36,50	48,48	38,71	48,77	38,94	49,07	39,18	50,30	40,16
cefalexina monodratada	501301806136112	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COL DOSAD	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
cefalexina monodratada	501301809119111	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 8	22,36	17,85	25,41	20,29	26,94	21,51	27,10	21,64	27,27	21,77	27,95	22,32
cefalexina monodratada	501301811113117	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200	558,23	445,69	634,35	506,47	672,57	536,98	676,64	540,23	680,77	543,53	697,79	557,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
claritromicina	501301903158117	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	104,44	83,39	118,69	94,76	125,84	100,47	126,60	101,08	127,37	101,69	130,55	104,23
claritromicina	501301904154115	CLARITROMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML	1044,80	834,17	1.187,28	947,92	1.258,80	1.005,03	1.266,43	1.011,12	1274,15	1.017,28	1.306,00	1.042,71
cefalotina sódica	501302107150114	CEFALOTINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10ML	209,27	167,08	237,81	189,87	252,14	201,31	253,66	202,52	255,21	203,76	261,59	208,85
cloreto de sódio	501302210156413	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	381,39	304,50	433,40	346,03	459,51	366,87	462,29	369,09	465,11	371,34	476,74	380,63
cloreto de sódio	501302224157417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (ANTIBIÓTICOS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	190,68	152,24	216,68	173,00	229,74	183,42	231,13	184,53	232,54	185,66	238,35	190,30
cefazolina sódica	501302301151112	CEFAZOLINA SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML	447,74	357,48	508,80	406,23	539,45	430,70	542,72	433,31	546,03	435,95	559,68	446,85
teicoplanina	501302401156116	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15 ML + 10 DIL AMP PLAS INC X 3 ML	1603,11	1279,92	1.821,71	1.454,45	1.931,46	1.542,08	1.943,16	1.551,42	1955,01	1.560,88	2.003,89	1.599,91
teicoplanina	501302402152114	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML	160,29	127,97	182,14	145,42	193,11	154,18	194,29	155,12	195,47	156,06	200,36	159,97
teicoplanina	501302405151119	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC X 30 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML	320,65	256,01	364,38	290,92	386,33	308,45	388,67	310,31	391,04	312,21	400,82	320,01
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	501302509151115	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	1534,57	1225,20	1.743,83	1.392,27	1.848,88	1.476,15	1.860,09	1.485,10	1871,43	1.494,15	1.918,22	1.531,51
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	501302512152119	CEFTRIAXONA DISSÓDICA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML + 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	1534,57	1225,20	1.743,83	1.392,27	1.848,88	1.476,15	1.860,09	1.485,10	1871,43	1.494,15	1.918,22	1.531,51
sulbactam sódica;ampicilina sódica	501302602151111	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS)	1 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30	205,90	164,39	233,98	186,81	248,07	198,06	249,58	199,26	251,1	200,48	257,38	205,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulbactam sódica; ampicilina sódica	501302606157114	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA (ANTIBIÓTICOS CLORIDRATO DE VANCOMICINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G + 1 G PO P SOL INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML	362,88	289,73	412,37	329,24	437,21	349,07	439,86	351,18	442,54	353,32	453,60	362,15
cloridrato de vancomicina	501302702156115	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 10 ML		484,42	386,76	550,48	439,50	583,64	465,98	587,18	468,80	590,76	471,66	605,53	483,46
cloridrato de irinotecano	501302801154412	PROTO-ITECAN (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	20MG/ML SOL INJ CT FR AMP VD AMB X 5ML	1588,83	1268,52	1.805,49	1.441,50	1.914,26	1.528,35	1.925,86	1.537,61	1937,6	1.546,98	1.986,04	1.585,65
cloridrato de vancomicina	501312010017403	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	1342,95	1072,21	1.526,08	1.218,42	1.618,01	1.291,82	1.627,81	1.299,64	1637,74	1.307,57	1.678,68	1.340,26
piperacilina sódica	501312090017706	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBA CTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 G+ 0,5 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC	837,97	669,04	952,24	760,27	1.009,61	806,07	1.015,73	810,96	1021,92	815,90	1.047,47	836,30
piperacilina sódica	501312090018206	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBA CTAM SÓDICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2 G+ 0,25 G PÓ SOL INJ CT 10 FA VD INC	523,19	417,72	594,54	474,68	630,35	503,27	634,17	506,32	638,04	509,41	653,99	522,15
ceftazidima	501314070018603	KEFADIM (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I	1482,99	1184,02	1.685,21	1.345,47	1.786,73	1.426,53	1.797,56	1.435,17	1808,52	1.443,92	1.853,73	1.480,02
cloridrato de dobutamina	501314110018703	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML	293,26	234,14	333,25	266,07	353,32	282,09	355,46	283,80	357,63	285,53	366,57	292,67
cloridrato de dobutamina	501314110018803	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML	586,53	468,29	666,51	532,14	706,66	564,20	710,94	567,61	715,28	571,08	733,16	585,35
cloridrato de dobutamina	501314110018903	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML	879,79	702,42	999,76	798,21	1.059,98	846,29	1.066,41	851,42	1072,91	856,61	1.099,73	878,02
cloridrato de dobutamina	501314110019003	DOBUTREX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML	1173,07	936,58	1.333,03	1.064,29	1.413,33	1.128,40	1.421,90	1.135,24	1430,57	1.142,17	1.466,33	1.170,72
sulfato de tobramicina	501315070019103	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1,5 ML	267,45	213,53	303,92	242,65	322,23	257,27	324,18	258,83	326,16	260,41	334,31	266,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de tobramicina	501315070019203	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 1,5 ML	534,90	427,07	607,84	485,30	644,46	514,54	648,37	517,66	652,32	520,81	668,63	533,83
sulfato de tobramicina	501315070019303	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1,5 ML	802,38	640,62	911,79	727,97	966,72	771,83	972,58	776,51	978,51	781,24	1.002,97	800,77
sulfato de tobramicina	501315070019403	TOBRAMINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 1,5 ML	1069,84	854,16	1.215,72	970,63	1.288,96	1.029,11	1.296,77	1.035,34	1304,68	1.041,66	1.337,30	1.067,70
azitromicina	501315070019506	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT FA VD TRANS	90,49	72,24	102,83	82,10	109,02	87,04	109,68	87,57	110,35	88,10	113,11	90,31
azitromicina	501315070019606	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 5 FA VD TRANS	452,47	361,25	514,17	410,51	545,14	435,24	548,45	437,88	551,79	440,55	565,58	451,56
azitromicina	501315070019706	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	904,95	722,51	1.028,35	821,03	1.090,30	870,50	1.096,91	875,77	1103,6	881,11	1.131,19	903,14
azitromicina	501315070019806	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 25 FA VD TRANS	2262,42	1806,32	2.570,93	2.052,63	2.725,81	2.176,29	2.742,33	2.189,48	2759,05	2.202,83	2.828,03	2.257,90
azitromicina	501315070019906	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 50 FA VD TRANS	4524,84	3612,63	5.141,86	4.105,26	5.451,62	4.352,57	5.484,65	4.378,94	5518,1	4.405,65	5.656,05	4.515,79
azitromicina	501315070020006	AZITROMICINA MONOIDRATADA 500MG (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 100 FA VD TRANS	9049,72	7225,29	10.283,77	8.210,56	10.903,28	8.705,18	10.969,35	8.757,93	11036,24	8.811,33	11.312,15	9.031,62
metronidazol	501315080020106	METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10,27	8,20	11,68	9,33	12,38	9,88	12,45	9,94	12,53	10,00	12,84	10,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metronidazol	501315080020206	METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	102,92	82,17	116,95	93,37	124,00	99,00	124,75	99,60	125,51	100,21	128,65	102,71
metronidazol	501315080020306	METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	257,32	205,44	292,40	233,45	310,02	247,52	311,90	249,02	313,8	250,54	321,65	256,81
metronidazol	501315080020406	METRONIDAZOL (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	514,64	410,89	584,82	466,92	620,05	495,05	623,81	498,05	627,61	501,08	643,30	513,61
colistimetato de sódio	501315090020506	COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1.000.000 UI PO INJ/INAL CT FA VD TRANS X 10 ML	9,03	7,21	10,26	8,19	10,88	8,69	10,94	8,73	11,01	8,79	11,29	9,01
colistimetato de sódio	501315090020606	COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1.000.000 UI PO INJ/INAL CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	90,42	72,19	102,75	82,04	108,94	86,98	109,60	87,50	110,27	88,04	113,03	90,24
colistimetato de sódio	501315090020706	COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1.000.000 UI PO INJ/INAL CX 30 FA VD TRANS X 10 ML	271,33	216,63	308,33	246,17	326,90	261,00	328,88	262,58	330,89	264,18	339,16	270,79
ácido zoledrônico monoidratado	501315100020806	ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML	358,20	285,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	501315100020906	ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML	1791,10	1430,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	501315100021006	ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML	3582,18	2860,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	501315100021106	ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 25 FA VD TRANS X 10ML	8955,52	7150,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	501315100021206	ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 10ML	17911,03	14300,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido zoledrônico monodratado	501315100021306	ACIDO ZOLEDRONICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 100 FA VD TRANS X 10ML	35822,08	28600,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501315100021403	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CT AMP PLAS INC X 5 ML	0,20	0,16	0,22	0,18	0,24	0,19	0,24	0,19	0,24	0,19	0,25	0,20
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501315100021503	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 5 ML	5,31	4,24	6,04	4,82	6,40	5,11	6,44	5,14	6,48	5,17	6,64	5,30
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501315100021603	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 5 ML	10,64	8,50	12,09	9,65	12,82	10,24	12,90	10,30	12,98	10,36	13,30	10,62
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501315100021703	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CT AMP PLAS INC X 20 ML	0,84	0,67	0,96	0,77	1,02	0,81	1,02	0,81	1,03	0,82	1,06	0,85
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501315100021803	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CX 25 AMP PLAS INC X 20 ML	21,30	17,00	24,20	19,32	25,66	20,49	25,81	20,61	25,97	20,73	26,62	21,25
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	501315100021903	ÁGUA PARA INJEÇÃO (ANTIBIÓTICOS)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS INC X 20 ML	42,61	34,02	48,42	38,66	51,33	40,98	51,65	41,24	51,96	41,48	53,26	42,52
cloridrato de vancomicina	501316010022003	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1490,56	1190,07	1.693,82	1.352,35	1.795,86	1.433,81	1.806,74	1.442,50	1817,76	1.451,30	1.863,20	1.487,58
cloridrato de vancomicina	501316010022103	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	298,10	238,01	338,75	270,46	359,16	286,75	361,34	288,49	363,54	290,25	372,63	297,51
cloridrato de vancomicina	501316010022203	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	745,27	595,03	846,90	676,16	897,92	716,90	903,36	721,24	908,87	725,64	931,59	743,78
cloridrato de vancomicina	501316010022303	VANCOCINA CP (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	2685,95	2144,46	3.052,22	2.436,89	3.236,09	2.583,69	3.255,70	2.599,35	3275,55	2.615,20	3.357,44	2.680,58
cloridrato de vancomicina	501316040022406	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	438,69	350,25	498,51	398,01	528,54	421,99	531,75	424,55	534,99	427,14	548,36	437,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de vancomicina	501316040022506	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	172,23	137,51	195,72	156,26	207,51	165,68	208,77	166,68	210,04	167,70	215,29	171,89
cloridrato de vancomicina	501316040022606	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	17,21	13,74	19,56	15,62	20,74	16,56	20,86	16,65	20,99	16,76	21,51	17,17
cloridrato de vancomicina	501316040022706	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	861,21	687,59	978,64	781,35	1.037,60	828,42	1.043,88	833,43	1050,25	838,52	1.076,51	859,49
cloridrato de vancomicina	501316040022806	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	500 MG PO SOL INJ CT FA VD TRANS	17,21	13,74	19,56	15,62	20,74	16,56	20,86	16,65	20,99	16,76	21,51	17,17
cloridrato de vancomicina	501316040022906	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	1551,87	1239,02	1.763,49	1.407,97	1.869,73	1.492,79	1.881,06	1.501,84	1892,53	1.511,00	1.939,84	1.548,77
cloridrato de vancomicina	501316040023006	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS	775,91	619,49	881,71	703,96	934,83	746,37	940,49	750,89	946,23	755,47	969,89	774,36
cloridrato de vancomicina	501316040023106	cloridrato de vancomicina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS	31,02	24,77	35,25	28,14	37,37	29,84	37,60	30,02	37,83	30,20	38,78	30,96
teicoplanina	501316080023206	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 15 ML	160,29	127,97	182,14	145,42	193,11	154,18	194,29	155,12	195,47	156,06	200,36	159,97
teicoplanina	501316080023306	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 15 ML	801,54	639,95	910,84	727,21	965,71	771,02	971,57	775,70	977,49	780,43	1.001,93	799,94
teicoplanina	501316080023406	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 15 ML	1603,11	1279,92	1.821,71	1.454,45	1.931,46	1.542,08	1.943,16	1.551,42	1955,01	1.560,88	2.003,89	1.599,91
teicoplanina	501316080023506	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 15 ML	4007,77	3199,80	4.554,28	3.636,14	4.828,64	3.855,19	4.857,90	3.878,55	4887,52	3.902,20	5.009,71	3.999,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
teicoplanina	501316080023606	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML	320,65	256,01	364,38	290,92	386,33	308,45	388,67	310,31	391,04	312,21	400,82	320,01
teicoplanina	501316080023706	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 30 ML	1603,29	1280,07	1.821,92	1.454,62	1.931,67	1.542,25	1.943,38	1.551,59	1955,23	1.561,06	2.004,11	1.600,08
teicoplanina	501316080023806	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 30 ML	3206,54	2560,10	3.643,79	2.909,20	3.863,30	3.084,46	3.886,71	3.103,15	3910,41	3.122,07	4.008,17	3.200,12
teicoplanina	501316080023906	TEICOPLANINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 30 ML	8016,49	6400,37	9.109,65	7.273,14	9.658,43	7.711,29	9.716,96	7.758,02	9776,21	7.805,33	10.020,62	8.000,46
cloridrato de dobutamina	501316100024006	cloridrato de dobutamina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20 ML	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
cloridrato de dobutamina	501316100024106	cloridrato de dobutamina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 20 ML	190,61	152,18	216,60	172,93	229,65	183,35	231,04	184,46	232,45	185,59	238,26	190,23
cloridrato de dobutamina	501316100024206	cloridrato de dobutamina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 20 AMP VD TRANS X 20 ML	381,23	304,38	433,22	345,88	459,32	366,72	462,10	368,94	464,92	371,19	476,54	380,47
cloridrato de dobutamina	501316100024306	cloridrato de dobutamina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 20 ML	571,84	456,56	649,82	518,82	688,97	550,07	693,14	553,40	697,37	556,78	714,80	570,70
cloridrato de dobutamina	501316100024406	cloridrato de dobutamina (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	250 MG SOL INJ CT 40 AMP VD TRANS X 20 ML	762,47	608,76	866,44	691,77	918,64	733,44	924,20	737,88	929,84	742,38	953,09	760,95
cefoxitina sódica	501317020024503	KEFOX (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML	1758,35	1403,87	1.998,13	1.595,31	2.118,50	1.691,41	2.131,33	1.701,65	2144,33	1.712,03	2.197,94	1.754,84
colistimetato de sódio	501317080024606	COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2.000.000 UI PO SOL INJ/INAL CX 30 FA VD TRANS X 10 ML	542,66	433,26	616,66	492,34	653,81	522,00	657,77	525,16	661,78	528,37	678,32	541,57
colistimetato de sódio	501317080024706	COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2.000.000 UI PO SOL INJ/INAL CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	180,84	144,38	205,50	164,07	217,88	173,96	219,20	175,01	220,54	176,08	226,05	180,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colistimetato de sódio	501317080024806	COLISTIMETATO SODICO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2.000.000 UI PO SOL INJ/INAL CT FA VD TRANS X 10 ML	18,06	14,42	20,53	16,39	21,76	17,37	21,90	17,48	22,03	17,59	22,58	18,03
cloridrato de cefepima	501317080024906	cloridrato de cefepima (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	1134,58	905,85	1.289,30	1.029,38	1.366,97	1.091,39	1.375,25	1.098,00	1383,64	1.104,70	1.418,23	1.132,31
linezolida	501317100025004	linezolida (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	154,68	123,49	175,77	140,33	186,36	148,79	187,49	149,69	188,63	150,60	193,35	154,37
linezolida	501317100025104	linezolida (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	1546,89	1235,04	1.757,83	1.403,45	1.863,72	1.487,99	1.875,02	1.497,02	1886,45	1.506,14	1.933,61	1.543,79
cefalexina monoidratada	501318020025206	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	40,25	32,13	45,73	36,51	48,49	38,71	48,78	38,95	49,08	39,19	50,31	40,17
cefalexina monoidratada	501318020025306	CEFALEXINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	24,14	19,27	27,43	21,90	29,09	23,23	29,26	23,36	29,44	23,50	30,18	24,10
brometo de rocurônio	501318050025406	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 5 ML	577,04	460,71	655,73	523,53	695,23	555,07	699,44	558,43	703,71	561,84	721,30	575,89
brometo de rocurônio	501318050025506	BROMETO DE ROCURONIO (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	10 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD TRANS X 5 ML	692,45	552,85	786,87	628,24	834,28	666,09	839,33	670,12	844,45	674,21	865,56	691,06
cloridrato de dexmedetomidina	501318110025606	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	88,86	70,95	100,98	80,62	107,06	85,48	107,71	86,00	108,37	86,52	111,08	88,69
cloridrato de dexmedetomidina	501318110025706	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	444,33	354,75	504,91	403,12	535,33	427,41	538,58	430,00	541,86	432,62	555,41	443,44
cloridrato de dexmedetomidina	501318110025806	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 2ML	888,67	709,51	1.009,85	806,26	1.070,68	854,83	1.077,17	860,01	1083,74	865,26	1.110,83	886,89
cloridrato de dexmedetomidina	501318110025906	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS DO BRASIL)	100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2ML	2221,67	1773,78	2.524,62	2.015,66	2.676,71	2.137,09	2.692,93	2.150,04	2709,35	2.163,15	2.777,08	2.217,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dexmedetomidina	501318110026006	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS)	100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML	4443,34	3547,56	5.049,25	4.031,32	5.353,43	4.274,18	5.385,87	4.300,08	5418,71	4.326,30	5.554,18	4.434,46
cloridrato de dexmedetomidina	501318110026106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (ANTIBIÓTICOS)	100 MCG/ML SOL INJ CT 100 FA VD TRANS X 2 ML	8886,69	7095,14	10.098,51	8.062,65	10.706,86	8.548,36	10.771,74	8.600,16	10837,43	8.652,60	11.108,37	8.868,92
sulfassalazina	501600101118319	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	58,33	46,57	66,29	52,93	70,28	56,11	70,71	56,45	71,14	56,80	72,92	58,22
colchicina	501600304116310	COLCHIS (APSEN)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	34,99	27,94	39,76	31,74	42,16	33,66	42,41	33,86	42,67	34,07	43,74	34,92
dietilestilbestrol	501600401111311	DESTILBENOL (APSEN)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 25	26,85	21,43	30,51	24,36	32,35	25,83	32,54	25,98	32,74	26,14	33,56	26,79
cloridrato de trazodona	501600601110317	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	53,52	42,73	60,82	48,56	64,48	51,48	64,87	51,79	65,27	52,11	66,90	53,41
cloridrato de trazodona	501600603113313	DONAREN (APSEN)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	53,51	42,72	60,81	48,55	64,47	51,47	64,86	51,78	65,26	52,10	66,89	53,40
cloridrato de isoxsuprina	501601101111312	INIBINA (APSEN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	52,68	42,06	60,87	48,60	65,09	51,97	65,55	52,34	66,01	52,70	67,92	54,23
cloridrato de isoxsuprina	501601102150311	INIBINA (APSEN)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP X 2 ML	50,80	40,56	58,71	46,87	62,78	50,12	63,22	50,47	63,66	50,83	65,50	52,30
cloridrato de isoxsuprina	501601103157311	INIBINA (APSEN)	5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP X 2 ML	251,17	200,53	290,25	231,74	310,37	247,80	312,54	249,53	314,74	251,29	323,85	258,56
betaistina	501601201116413	LABIRIN (APSEN)	16 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	20,76	16,57	23,99	19,15	25,65	20,48	25,83	20,62	26,01	20,77	26,76	21,37
betaistina	501601202112411	LABIRIN (APSEN)	8 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	17,19	13,72	19,86	15,86	21,24	16,96	21,39	17,08	21,54	17,20	22,16	17,69
betaistina	501601205111319	LABIRIN (APSEN)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,79	22,19	32,11	25,64	34,34	27,42	34,58	27,61	34,82	27,80	35,83	28,61
betaistina	501601206118317	LABIRIN (APSEN)	24 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	55,03	43,94	63,59	50,77	68,00	54,29	68,48	54,67	68,96	55,06	70,96	56,65
levofloxacino hemi-hidratado	501601301110417	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	25,62	20,45	29,11	23,24	30,86	24,64	31,05	24,79	31,24	24,94	32,02	25,56
levofloxacino hemi-hidratado	501601302117415	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,41	9,91	14,11	11,27	14,96	11,94	15,05	12,02	15,14	12,09	15,52	12,39
levofloxacino hemi-hidratado	501601303113413	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	73,17	58,42	83,15	66,39	88,15	70,38	88,69	70,81	89,23	71,24	91,46	73,02
levofloxacino hemi-hidratado	501601304111414	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	21,94	17,52	24,94	19,91	26,44	21,11	26,60	21,24	26,76	21,37	27,43	21,90
levofloxacino hemi-hidratado	501601305116411	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	51,21	40,89	58,19	46,46	61,70	49,26	62,07	49,56	62,45	49,86	64,01	51,11
levofloxacino hemi-hidratado	501601306112418	LEVOXIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	98,47	78,61	111,89	89,33	118,63	94,71	119,35	95,29	120,08	95,87	123,08	98,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de potássio	501601601114310	LITOCIT (APSEN)	10 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60	38,15	30,46	44,09	35,20	47,15	37,64	47,48	37,91	47,81	38,17	49,19	39,27
citrato de potássio	501601602110319	LITOCIT (APSEN)	5 MEQ COM REV LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 60	30,40	24,27	35,13	28,05	37,57	30,00	37,83	30,20	38,1	30,42	39,20	31,30
cloridrato de ciclobenzaprina	501601801113318	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,78	24,57	35,57	28,40	38,03	30,36	38,30	30,58	38,57	30,79	39,69	31,69
cloridrato de ciclobenzaprina	501601802111319	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,66	22,08	31,96	25,52	34,18	27,29	34,42	27,48	34,66	27,67	35,66	28,47
cloridrato de ciclobenzaprina	501601803116314	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,21	8,16	11,80	9,42	12,62	10,08	12,71	10,15	12,8	10,22	13,17	10,51
cloridrato de ciclobenzaprina	501601804112312	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,17	7,32	10,60	8,46	11,33	9,05	11,41	9,11	11,49	9,17	11,82	9,44
capsaicina	501601901169315	MOMENT (APSEN)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	40,31	32,18	46,58	37,19	49,81	39,77	50,16	40,05	50,51	40,33	51,97	41,49
capsaicina	501601902165313	MOMENT (APSEN)	0,75 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	48,38	38,62	55,90	44,63	59,78	47,73	60,20	48,06	60,62	48,40	62,38	49,80
capsaicina	501601903171317	MOMENT (APSEN)	0,25 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 60	29,77	23,77	34,40	27,46	36,78	29,37	37,04	29,57	37,3	29,78	38,38	30,64
neomicina;lidocaína;hialuronidase	501602101174312	OTO-XILODASE (APSEN)	SOL OTO CT 1 FR PLAS OPC X 8 ML + AMP LIOF 800 UTR	12,22	9,75	14,12	11,27	15,10	12,06	15,20	12,14	15,31	12,22	15,75	12,57
valerato de betametasona;hialuronidase	501602201160313	POSTEC (APSEN)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 10 G	34,55	27,59	39,93	31,88	42,70	34,09	43,00	34,33	43,3	34,57	44,55	35,57
valerato de betametasona;hialuronidase	501602202167311	POSTEC (APSEN)	2,5 MG + 150 UTR POM DERM CT BG AL X 20 G	66,57	53,15	76,93	61,42	82,26	65,68	82,84	66,14	83,42	66,60	85,84	68,53
primidona	501602301114410	PRIMID (APSEN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X	39,64	31,65	45,04	35,96	47,76	38,13	48,05	38,36	48,34	38,59	49,55	39,56
primidona	501602302110419	PRIMID (APSEN)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,72	14,95	21,27	16,98	22,55	18,00	22,69	18,12	22,83	18,23	23,40	18,68
cloridrato de oxibutinina	501602401135312	RETEMIC (APSEN)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	26,58	21,22	30,72	24,53	32,85	26,23	33,08	26,41	33,31	26,59	34,27	27,36
cloridrato de oxibutinina	501602402115315	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,01	15,97	23,12	18,46	24,72	19,74	24,89	19,87	25,07	20,02	25,80	20,60
cloridrato de oxibutinina	501602403111313	RETEMIC (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	33,22	26,52	38,39	30,65	41,05	32,77	41,34	33,01	41,63	33,24	42,84	34,20
sulfato de hidroxicloroquina	501602501113418	REUQUINOL (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	51,45	41,08	58,46	46,67	61,98	49,48	62,36	49,79	62,74	50,09	64,31	51,35
triancinolona hexacetona	501603001157317	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	61,25	48,90	69,60	55,57	73,79	58,91	74,24	59,27	74,69	59,63	76,56	61,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesilato de doxazosina	501603101119417	UNOPROST (APSEN)	1 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	29,44	23,50	33,45	26,71	35,47	28,32	35,68	28,49	35,9	28,66	36,80	29,38
mesilato de doxazosina	501603102115415	UNOPROST (APSEN)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	54,16	43,24	61,55	49,14	65,25	52,10	65,65	52,41	66,05	52,73	67,70	54,05
mesilato de doxazosina	501603104118411	UNOPROST (APSEN)	4 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	83,65	66,78	95,05	75,89	100,78	80,46	101,39	80,95	102,01	81,44	104,56	83,48
cloridrato de ioimbina	501603301118317	YOMAX (APSEN)	5,4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	48,51	38,73	56,06	44,76	59,95	47,86	60,37	48,20	60,79	48,53	62,55	49,94
meclozina	501603401112310	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	13,10	10,46	15,13	12,08	16,18	12,92	16,30	13,01	16,41	13,10	16,89	13,48
meclozina	501603701116311	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 15	23,60	18,84	27,27	21,77	29,16	23,28	29,36	23,44	29,57	23,61	30,43	24,30
cloridrato de oxibutinina	501603801110315	RETEMIC UD (APSEN)	10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X	60,11	47,99	69,46	55,46	74,28	59,31	74,79	59,71	75,32	60,14	77,50	61,88
cloridrato de memantina	501603901115319	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,73	45,29	64,46	51,46	68,35	54,57	68,76	54,90	69,18	55,23	70,91	56,61
cloridrato de memantina	501603902111414	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,35	89,70	127,67	101,93	135,36	108,07	136,18	108,73	137,01	109,39	140,44	112,13
brometo de otilônio	501604102119311	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,21	28,91	41,85	33,41	44,75	35,73	45,06	35,98	45,38	36,23	46,69	37,28
brometo de otilônio	501604103115311	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	62,97	50,28	72,77	58,10	77,82	62,13	78,36	62,56	78,91	63,00	81,19	64,82
etodolaco	501604201117317	FLANCOX (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,01	10,38	14,78	11,80	15,67	12,51	15,76	12,58	15,86	12,66	16,26	12,98
etodolaco	501604202113315	FLANCOX (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,93	22,30	31,74	25,34	33,65	26,87	33,85	27,03	34,06	27,19	34,91	27,87
etodolaco	501604203111316	FLANCOX (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,38	9,89	14,07	11,23	14,92	11,91	15,01	11,98	15,1	12,06	15,48	12,36
etodolaco	501604204116311	FLANCOX (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	24,81	19,81	28,20	22,51	29,90	23,87	30,08	24,02	30,26	24,16	31,02	24,77
etossuximida	501604301138413	ETOXIN (APSEN)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120	33,95	27,10	38,58	30,80	40,90	32,65	41,15	32,85	41,4	33,05	42,44	33,88
LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA	501604401116314	URO-VAXOM (APSEN)	6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	81,22	64,85	93,86	74,94	100,37	80,14	101,07	80,69	101,78	81,26	104,73	83,62
cloridrato de memantina	501604502117111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	112,36	89,71	127,68	101,94	135,37	108,08	136,19	108,73	137,02	109,40	140,45	112,14
cloridrato de trazodona	501604701111318	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS	26,76	21,36	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	26,71
cloridrato de trazodona	501604702116313	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS	53,52	42,73	60,82	48,56	64,48	51,48	64,87	51,79	65,27	52,11	66,90	53,41
cloridrato de trazodona	501604703112311	DONAREN RETARD (APSEN)	150 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS	80,29	64,10	91,23	72,84	96,73	77,23	97,32	77,70	97,91	78,17	100,36	80,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de triexifenidil	501604901119312	ARTANE (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,89	5,50	7,83	6,25	8,30	6,63	8,35	6,67	8,4	6,71	8,61	6,87
cloridrato de triexifenidil	501604902115310	ARTANE (APSEN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
cloridrato de ciclobenzaprina;c afeína	501605001111313	MIOSAN CAF (APSEN)	5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,54	2,83	4,09	3,27	4,38	3,50	4,41	3,52	4,44	3,54	4,57	3,65
cloridrato de ciclobenzaprina;c afeína	501605004110318	MIOSAN CAF (APSEN)	5 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	13,78	11,00	15,93	12,72	17,03	13,60	17,15	13,69	17,27	13,79	17,77	14,19
cloridrato de ciclobenzaprina;c afeína	501605007111315	MIOSAN CAF (APSEN)	10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,95	3,15	4,56	3,64	4,88	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,09	4,06
cloridrato de ciclobenzaprina;c afeína	501605010110316	MIOSAN CAF (APSEN)	10 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	15,33	12,24	17,71	14,14	18,94	15,12	19,08	15,23	19,21	15,34	19,77	15,78
dobesilato de cálcio	501605103119313	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	7,17	5,73	8,29	6,62	8,87	7,08	8,93	7,13	8,99	7,18	9,25	7,39
dobesilato de cálcio	501605105111311	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	43,04	34,37	49,74	39,71	53,19	42,47	53,56	42,76	53,94	43,07	55,50	44,31
LISADO BACTERIANO DE ESCHERICHIA	501612050014303	URO-VAXOM (APSEN)	6 MG PÓ LIOF CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	27,08	21,62	31,29	24,98	33,46	26,71	33,69	26,90	33,93	27,09	34,91	27,87
cloridrato de ciclobenzaprina	501612050014503	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,66	2,92	4,23	3,38	4,53	3,62	4,56	3,64	4,59	3,66	4,72	3,77
cloridrato de oixbutinina	501612060014603	RETEMIC UD (APSEN)	10 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X	30,06	24,00	34,74	27,74	37,15	29,66	37,41	29,87	37,67	30,08	38,76	30,95
cloridrato de isoxsuprina	501612080014803	INIBINA (APSEN)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	75,07	59,94	86,75	69,26	92,77	74,07	93,41	74,58	94,07	75,11	96,79	77,28
cloridrato de memantina	501612090014903	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,98	22,34	31,79	25,38	33,71	26,91	33,91	27,07	34,12	27,24	34,97	27,92
cloridrato de memantina	501612110015003	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50	93,27	74,46	105,98	84,61	112,37	89,72	113,05	90,26	113,74	90,81	116,58	93,08
cloridrato de memantina	501612110015103	ALOIS (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	223,84	178,72	254,37	203,09	269,69	215,32	271,33	216,63	272,98	217,95	279,80	223,39
triancinolona hexacetona	501613070015203	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	61,25	48,90	69,60	55,57	73,79	58,91	74,24	59,27	74,69	59,63	76,56	61,13
triancinolona hexacetona	501614100015303	TRIANCIL (APSEN)	20 MG/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 1 ML	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
cloridrato de trazodona	501616030015403	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	4,46	3,56	5,07	4,05	5,37	4,29	5,41	4,32	5,44	4,34	5,58	4,46
dobesilato de cálcio	501616060015503	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 5	7,17	5,73	8,29	6,62	8,87	7,08	8,93	7,13	8,99	7,18	9,25	7,39
dobesilato de cálcio	501616060015603	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X	14,35	11,46	16,58	13,24	17,73	14,16	17,85	14,25	17,98	14,36	18,50	14,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dobesilato de cálcio	501616060015703	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X	28,70	22,91	33,16	26,47	35,46	28,31	35,71	28,51	35,96	28,71	37,00	29,54
dobesilato de cálcio	501616060015803	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X	43,04	34,37	49,74	39,71	53,19	42,47	53,56	42,76	53,94	43,07	55,50	44,31
dobesilato de cálcio	501616060015903	DOBEVEN (APSEN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X	86,08	68,73	99,48	79,42	106,37	84,93	107,12	85,52	107,87	86,12	110,99	88,61
sulfassalazina	501616060016003	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10**CAP**	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
cloridrato de trazodona	501616070016103	DONAREN (APSEN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,76	21,36	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	26,71
brometo de otilônio	501616070016203	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X	11,28	9,01	13,04	10,41	13,94	11,13	14,04	11,21	14,14	11,29	14,55	11,62
brometo de otilônio	501616070016303	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X	62,97	50,28	72,77	58,10	77,82	62,13	78,36	62,56	78,91	63,00	81,19	64,82
brometo de otilônio	501616070016403	LONIUM (APSEN)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X	36,21	28,91	41,85	33,41	44,75	35,73	45,06	35,98	45,38	36,23	46,69	37,28
etodolaco	501616080016503	FLANCOX (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	9,30	7,42	10,57	8,44	11,20	8,94	11,27	9,00	11,34	9,05	11,62	9,28
etodolaco	501616080016603	FLANCOX (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	55,80	44,55	63,41	50,63	67,23	53,68	67,64	54,00	68,05	54,33	69,75	55,69
meclozina	501616080016703	MECLIN (APSEN)	25 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	8,73	6,97	10,09	8,06	10,79	8,61	10,86	8,67	10,94	8,73	11,26	8,99
COLCHICINA BASE	501616090016803	COLCHIS (APSEN)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	46,64	37,24	53,00	42,32	56,19	44,86	56,54	45,14	56,88	45,41	58,30	46,55
cloridrato de ciclobenzaprina	501616090016903	MIOSAN (APSEN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	51,19	40,87	59,16	47,23	63,26	50,51	63,70	50,86	64,15	51,22	66,01	52,70
cloridrato de ciclobenzaprina	501616090017003	MIOSAN (APSEN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	45,89	36,64	53,03	42,34	56,70	45,27	57,10	45,59	57,5	45,91	59,16	47,23
levofloxacino hemi-hidratado	501616090017103	LEVOXIN (APSEN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	54,59	43,58	62,03	49,52	65,77	52,51	66,17	52,83	66,57	53,15	68,23	54,47
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	501616090017203	LABIRIN (APSEN)	8 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	57,04	45,54	65,92	52,63	70,49	56,28	70,98	56,67	71,48	57,07	73,55	58,72
mesilato de doxazosina	501616090017303	UNOPROST (APSEN)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	150,46	120,13	170,98	136,51	181,28	144,73	182,38	145,61	183,49	146,50	188,08	150,16
mesilato de doxazosina	501616090017403	UNOPROST (APSEN)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	250,95	200,36	285,17	227,68	302,35	241,40	304,19	242,87	306,04	244,34	313,69	250,45
colchicina	501616090017503	COLCHIS (APSEN)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
etodolaco	501616100017603	FLANCOX (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,70	17,32	24,66	19,69	26,14	20,87	26,30	21,00	26,46	21,13	27,12	21,65
colchicina	501616120017703	COLCHIS (APSEN)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	69,97	55,86	79,51	63,48	84,30	67,31	84,81	67,71	85,33	68,13	87,46	69,83
meclozina	501617010017803	MECLIN (APSEN)	50 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	15,74	12,56	18,19	14,52	19,45	15,53	19,58	15,63	19,72	15,74	20,29	16,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de memantina	501617080017905	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 50	92,92	74,19	105,59	84,30	111,95	89,38	112,63	89,92	113,32	90,47	116,15	92,73
cloridrato de memantina	501617080018005	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 15	27,88	22,26	31,68	25,29	33,59	26,82	33,79	26,98	34	27,15	34,85	27,82
cloridrato de memantina	501617080018105	ALOIS (APSEN)	10 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 30	55,75	44,51	63,35	50,58	67,17	53,63	67,58	53,96	67,99	54,28	69,69	55,64
etodolaco	501617100018203	FLANCOX (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	10,85	8,66	12,33	9,84	13,07	10,44	13,15	10,50	13,23	10,56	13,56	10,83
sulfassalazina	501617110018303	AZULFIN (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	29,17	23,29	33,14	26,46	35,14	28,06	35,35	28,22	35,57	28,40	36,46	29,11
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	501618010018403	LABIRIN (APSEN)	8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	17,19	13,72	19,86	15,86	21,24	16,96	21,39	17,08	21,54	17,20	22,16	17,69
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	501618010018503	LABIRIN (APSEN)	8 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 100	57,04	45,54	65,92	52,63	70,49	56,28	70,98	56,67	71,48	57,07	73,55	58,72
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	501618010018603	LABIRIN (APSEN)	16 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	20,76	16,57	23,99	19,15	25,65	20,48	25,83	20,62	26,01	20,77	26,76	21,37
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	501618010018703	LABIRIN (APSEN)	24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 30	27,79	22,19	32,11	25,64	34,34	27,42	34,58	27,61	34,82	27,80	35,83	28,61
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	501618010018803	LABIRIN (APSEN)	24 MG COM CT BL AL PLAS PVC/CTFE TRANS X 60	55,03	43,94	63,59	50,77	68,00	54,29	68,48	54,67	68,96	55,06	70,96	56,65
levofloxacino hemi-hidratado	501618030018903	LEVOXIN (APSEN)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	54,60	43,60	62,05	49,54	65,79	52,53	66,19	52,85	66,59	53,17	68,25	54,49
levofloxacino hemi-hidratado	501618030019003	LEVOXIN (APSEN)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	76,46	61,04	86,88	69,36	92,12	73,55	92,67	73,99	93,24	74,44	95,57	76,30
levofloxacino hemi-hidratado	501618030019103	LEVOXIN (APSEN)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	152,91	122,09	173,77	138,74	184,23	147,09	185,35	147,98	186,48	148,89	191,14	152,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Kle bsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501618050019217	PAXORAL (APSEN)	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	32,02	25,57	36,39	29,05	38,58	30,80	38,81	30,99	39,05	31,18	40,03	31,96
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Kle bsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501618050019317	PAXORAL (APSEN)	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	96,08	76,71	109,18	87,17	115,76	92,42	116,46	92,98	117,17	93,55	120,10	95,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501618050019417	PAXORAL (APSEN)	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	47,41	37,85	53,88	43,02	57,12	45,60	57,47	45,88	57,82	46,16	59,27	47,32
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501618050019517	PAXORAL (APSEN)	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	142,29	113,61	161,70	129,10	171,44	136,88	172,48	137,71	173,53	138,55	177,87	142,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501618050019617	PAXORAL (APSEN)	3,5 MG GRAN CT SACH X 10	32,02	25,57	36,39	29,05	38,58	30,80	38,81	30,99	39,05	31,18	40,03	31,96
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	501618050019717	PAXORAL (APSEN)	3,5 MG GRAN CT SACH X 30	96,08	76,71	109,18	87,17	115,76	92,42	116,46	92,98	117,17	93,55	120,10	95,89
fosfomicina trometamol	501618070019804	TRATURIL (APSEN)	5,631G GRAN CT ENV AL PE X 8G	31,14	24,87	35,39	28,26	37,52	29,96	37,75	30,14	37,98	30,32	38,93	31,08
fosfomicina trometamol	501618070019904	TRATURIL (APSEN)	5,631G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8G	61,23	48,89	69,58	55,55	73,77	58,90	74,22	59,26	74,67	59,62	76,54	61,11
pregabalina	501618080020004	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	47,22	37,70	53,66	42,84	56,90	45,43	57,24	45,70	57,59	45,98	59,03	47,13
pregabalina	501618080020104	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	62,71	50,06	71,26	56,89	75,55	60,32	76,01	60,69	76,47	61,05	78,38	62,58
pregabalina	501618080020204	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	44,08	35,19	50,09	39,99	53,10	42,40	53,42	42,65	53,75	42,91	55,09	43,98
pregabalina	501618080020304	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	23,62	18,86	26,84	21,43	28,45	22,71	28,63	22,86	28,8	22,99	29,52	23,57
pregabalina	501618080020404	INSIT (APSEN)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,04	17,60	25,05	20,00	26,56	21,21	26,72	21,33	26,88	21,46	27,55	22,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pregabalina	501618080020504	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	79,90	63,79	90,80	72,49	96,27	76,86	96,85	77,33	97,44	77,80	99,88	79,74
pregabalina	501618080020604	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	74,57	59,54	84,74	67,66	89,84	71,73	90,39	72,17	90,94	72,61	93,21	74,42
pregabalina	501618080020704	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	39,95	31,90	45,40	36,25	48,13	38,43	48,42	38,66	48,72	38,90	49,94	39,87
pregabalina	501618080020804	INSIT (APSEN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	37,29	29,78	42,38	33,84	44,93	35,87	45,20	36,09	45,48	36,31	46,62	37,22
pregabalina	501618080020904	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	134,38	107,29	152,71	121,92	161,91	129,27	162,89	130,05	163,88	130,84	167,98	134,12
pregabalina	501618080021004	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	125,42	100,13	142,52	113,79	151,11	120,65	152,02	121,37	152,95	122,12	156,77	125,17
pregabalina	501618080021104	INSIT (APSEN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	67,19	53,65	76,35	60,96	80,95	64,63	81,44	65,02	81,94	65,42	83,99	67,06
etodolaco	501619010021203	DUEFORZI (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	9,30	7,42	10,57	8,44	11,20	8,94	11,27	9,00	11,34	9,05	11,62	9,28
etodolaco	501619010021303	DUEFORZI (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	13,01	10,38	14,78	11,80	15,67	12,51	15,76	12,58	15,86	12,66	16,26	12,98
etodolaco	501619010021403	DUEFORZI (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	27,90	22,27	31,70	25,31	33,61	26,83	33,81	26,99	34,02	27,16	34,87	27,84
etodolaco	501619010021503	DUEFORZI (APSEN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	55,79	44,54	63,40	50,62	67,22	53,67	67,63	54,00	68,04	54,32	69,74	55,68
etodolaco	501619010021603	DUEFORZI (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12,38	9,89	14,07	11,23	14,92	11,91	15,01	11,98	15,1	12,06	15,48	12,36
etodolaco	501619010021703	DUEFORZI (APSEN)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	24,78	19,78	28,16	22,48	29,86	23,84	30,04	23,98	30,22	24,13	30,98	24,73
etodolaco	501619010021803	DUEFORZI (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	10,85	8,66	12,33	9,84	13,07	10,44	13,15	10,50	13,23	10,56	13,56	10,83
etodolaco	501619010021903	DUEFORZI (APSEN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	21,70	17,32	24,66	19,69	26,14	20,87	26,30	21,00	26,46	21,13	27,12	21,65
anastrozol	502300201115318	ARIMIDEX (ASTRAZENECA)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14	609,86	486,91	693,02	553,31	734,77	586,64	739,22	590,19	743,73	593,79	762,32	608,64
candesartana cilexetila	502300301111217	ATACAND (ASTRAZENECA)	16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	68,63	54,80	77,99	62,27	82,69	66,02	83,19	66,42	83,7	66,83	85,79	68,49
candesartana cilexetila	502300302116212	ATACAND (ASTRAZENECA)	16,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	93,76	74,86	106,54	85,06	112,96	90,19	113,65	90,74	114,34	91,29	117,20	93,57
candesartana cilexetila	502300303112210	ATACAND (ASTRAZENECA)	8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	63,69	50,85	72,37	57,78	76,73	61,26	77,20	61,64	77,67	62,01	79,61	63,56
candesartana cilexetila	502300304119219	ATACAND (ASTRAZENECA)	8,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	86,71	69,23	98,53	78,67	104,47	83,41	105,10	83,91	105,74	84,42	108,38	86,53
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	502300401114218	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	61,94	49,46	70,39	56,20	74,63	59,58	75,08	59,94	75,54	60,31	77,43	61,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	502300402110216	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	16,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	84,39	67,37	95,89	76,56	101,67	81,17	102,29	81,67	102,91	82,16	105,48	84,22
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	502300403117214	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	54,54	43,54	61,98	49,48	65,71	52,46	66,11	52,78	66,51	53,10	68,17	54,43
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	502300404113212	ATACAND HCT (ASTRAZENECA)	8,0 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	81,84	65,34	93,00	74,25	98,60	78,72	99,20	79,20	99,8	79,68	102,30	81,68
atenolol	502300501119319	ATENOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL PLAS INC X 28	55,39	44,22	62,94	50,25	66,74	53,29	67,14	53,60	67,55	53,93	69,24	55,28
atenolol	502300502115317	ATENOL (ASTRAZENECA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	20,82	16,62	23,66	18,89	25,08	20,02	25,24	20,15	25,39	20,27	26,02	20,77
atenolol	502300503111315	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS IN X 28	32,00	25,55	36,37	29,04	38,56	30,79	38,79	30,97	39,03	31,16	40,01	31,94
cloridrato de bambuterol	502300601131310	BAMBEC (ASTRAZENECA)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC X 100	24,05	19,20	27,33	21,82	28,98	23,14	29,15	23,27	29,33	23,42	30,06	24,00
sulfato de terbutalina	502300801139315	BRICANYL (ASTRAZENECA)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	11,13	8,88	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
sulfato de terbutalina	502300901133319	BRICANYL COMPOSTO EXPECTORANTE (ASTRAZENECA)	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CX FR VD AMB X 100 ML	14,98	11,96	17,02	13,59	18,05	14,41	18,16	14,50	18,27	14,59	18,73	14,95
budesonida	502301001179310	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	32 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120	19,66	15,69	22,34	17,84	23,68	18,91	23,82	19,02	23,97	19,14	24,57	19,62
budesonida	502301002175319	BUDECORT AQUA (ASTRAZENECA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR VD AMB NEB X 120	34,83	27,80	39,57	31,59	41,96	33,50	42,21	33,70	42,47	33,91	43,53	34,75
bicalutamida	502301101114318	CASODEX (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	691,40	552,01	785,68	627,29	833,01	665,08	838,06	669,11	843,17	673,19	864,25	690,02
propofol	502301301156316	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML	146,11	116,65	166,03	132,56	176,03	140,54	177,10	141,40	178,18	142,26	182,63	145,81
propofol	502301302152314	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 100	185,21	147,87	210,46	168,03	223,14	178,15	224,49	179,23	225,86	180,33	231,51	184,84
propofol	502301303159312	DIPRIVAN 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50	85,67	68,40	97,36	77,73	103,22	82,41	103,85	82,91	104,48	83,42	107,09	85,50
propofol	502301304155310	DIPRIVAN PFS 1% (ASTRAZENECA)	10 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50	139,53	111,40	158,56	126,59	168,11	134,22	169,13	135,03	170,16	135,86	174,41	139,25
propofol	502301305151319	DIPRIVAN 2% (ASTRAZENECA)	20 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50	170,04	135,76	193,23	154,27	204,87	163,57	206,11	164,56	207,37	165,56	212,55	169,70
propofol	502301306158317	DIPRIVAN PFS2% (ASTRAZENECA)	20 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50	279,06	222,80	317,12	253,19	336,22	268,44	338,26	270,07	340,32	271,71	348,83	278,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prilocaína;lidocaína	502301401169312	EMLA (ASTRAZENECA)	25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND	55,92	44,65	63,55	50,74	67,38	53,80	67,79	54,12	68,2	54,45	69,91	55,82
prilocaína;lidocaína	502301402165310	EMLA (ASTRAZENECA)	25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL	13,32	10,63	15,13	12,08	16,04	12,81	16,14	12,89	16,24	12,97	16,65	13,29
budesonida	502301501112312	ENTOCORT (ASTRAZENECA)	3 MG CAPS GEL C/ MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 45	199,99	159,67	227,26	181,44	240,95	192,37	242,41	193,54	243,89	194,72	249,99	199,59
fulvestranto	502301601151212	FASLODEX (ASTRAZENECA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + AGULHA	2944,20	2350,65	3.345,68	2.671,19	3.547,23	2.832,11	3.568,73	2.849,27	3590,49	2.866,65	3.680,25	2.938,31
griseofulvina	502301901110317	FULCIN (ASTRAZENECA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,41	14,70	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
cloridrato de propranolol	502302001113318	INDERAL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT STR AL/AL X 24	4,60	3,67	5,23	4,18	5,54	4,42	5,58	4,46	5,61	4,48	5,75	4,59
cloridrato de propranolol	502302002111319	INDERAL (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT STR AL/AL X 20	5,64	4,50	6,41	5,12	6,80	5,43	6,84	5,46	6,88	5,49	7,05	5,63
cloridrato de propranolol	502302003116314	INDERAL (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT STR AL/AL X 20	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
omeprazol magnésico	502302301117211	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	62,37	49,80	70,87	56,58	75,14	59,99	75,60	60,36	76,06	60,73	77,96	62,24
omeprazol magnésico	502302302113211	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	106,65	85,15	121,19	96,76	128,49	102,59	129,27	103,21	130,06	103,84	133,31	106,43
omeprazol magnésico	502302303111210	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	60,61	48,39	68,87	54,99	73,02	58,30	73,46	58,65	73,91	59,01	75,76	60,49
omeprazol magnésico	502302304116216	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	106,65	85,15	121,19	96,76	128,49	102,59	129,27	103,21	130,06	103,84	133,31	106,43
meropeném tri-hidratado	502302501159317	MERONEM (ASTRAZENECA)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC	2269,64	1812,08	2.579,13	2.059,18	2.734,50	2.183,22	2.751,07	2.196,45	2767,85	2.209,85	2.837,05	2.265,10
meropeném tri-hidratado	502302502155315	MERONEM (ASTRAZENECA)	500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC	1308,34	1044,58	1.486,75	1.187,02	1.576,32	1.258,53	1.585,87	1.266,16	1595,54	1.273,88	1.635,43	1.305,73
meropeném tri-hidratado	502302503151313	MERONEM (ASTRAZENECA)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML	2269,64	1812,08	2.579,13	2.059,18	2.734,50	2.183,22	2.751,07	2.196,45	2767,85	2.209,85	2.837,05	2.265,10
meropeném tri-hidratado	502302504158311	MERONEM (ASTRAZENECA)	500 MG PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS FLEX X 100 ML	1308,34	1044,58	1.486,75	1.187,02	1.576,32	1.258,53	1.585,87	1.266,16	1595,54	1.273,88	1.635,43	1.305,73
cloridrato de ropivacaína	502302601153310	NAROPIN (ASTRAZENECA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS	117,83	94,08	133,90	106,91	141,97	113,35	142,83	114,04	143,7	114,73	147,29	117,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ropivacaína	502302602151311	NAROPIN (ASTRAZENECA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS	235,76	188,23	267,91	213,90	284,05	226,79	285,77	228,16	287,51	229,55	294,70	235,29
cloridrato de ropivacaína	502302603156317	NAROPIN (ASTRAZENECA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ESTE	152,26	121,56	173,02	138,14	183,44	146,46	184,55	147,34	185,68	148,25	190,32	151,95
cloridrato de ropivacaína	502302605159313	NAROPIN (ASTRAZENECA)	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST IND ES	174,27	139,13	198,03	158,11	209,96	167,63	211,23	168,65	212,52	169,68	217,83	173,92
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502302701115216	NEXIUM (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	49,76	39,73	56,54	45,14	59,95	47,86	60,31	48,15	60,68	48,45	62,20	49,66
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502302702111214	NEXIUM (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	27,23	21,74	30,95	24,71	32,81	26,20	33,01	26,36	33,21	26,51	34,04	27,18
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502302703118212	NEXIUM (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	104,01	83,04	118,19	94,36	125,31	100,05	126,07	100,65	126,84	101,27	130,01	103,80
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502302704114210	NEXIUM (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	59,17	47,24	67,24	53,68	71,29	56,92	71,72	57,26	72,16	57,61	73,96	59,05
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502302705110219	NEXIUM (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	99,53	79,47	113,10	90,30	119,92	95,74	120,64	96,32	121,38	96,91	124,41	99,33
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502302706117217	NEXIUM (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	208,03	166,09	236,39	188,73	250,63	200,10	252,15	201,32	253,69	202,55	260,03	207,61
citrato de tamoxifeno	502302802116315	NOLVADEX (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	90,52	72,27	102,86	82,12	109,06	87,07	109,72	87,60	110,39	88,14	113,15	90,34
citrato de tamoxifeno	502302901114310	NOLVADEX D (ASTRAZENECA)	20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 10	185,51	148,11	210,81	168,31	223,50	178,44	224,86	179,53	226,23	180,62	231,89	185,14
budesonida	502303101170311	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	100,84	80,51	114,59	91,49	121,50	97,01	122,23	97,59	122,98	98,19	126,05	100,64
budesonida	502303102177311	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,25 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	25,17	20,10	28,61	22,84	30,33	24,22	30,51	24,36	30,7	24,51	31,47	25,13
budesonida	502303103173318	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 20 FR PLAS X 2 ML	126,06	100,65	143,25	114,37	151,88	121,26	152,80	122,00	153,73	122,74	157,57	125,80
budesonida	502303104171319	PULMICORT (ASTRAZENECA)	0,5 MG/ML SUS P/ NEBULIZACAO CT 5 FR PLAS X 2 ML	31,45	25,11	35,74	28,53	37,89	30,25	38,12	30,44	38,35	30,62	39,31	31,39
tartarato de metoprolol	502303302117310	SELOKEN (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,53	13,20	18,79	15,00	19,92	15,90	20,04	16,00	20,16	16,10	20,66	16,49
tartarato de metoprolol	502303304152318	SELOKEN (ASTRAZENECA)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	109,49	87,42	124,43	99,34	131,92	105,32	132,72	105,96	133,53	106,61	136,87	109,28
succinato de metoprolol;hidro clortiazida	502303501111312	SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)	95,0 MG + 12,5 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	36,49	29,13	41,47	33,11	43,96	35,10	44,23	35,31	44,5	35,53	45,61	36,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato de metoprolol	502303602110311	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
succinato de metoprolol	502303603117311	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 20	22,80	18,21	25,91	20,69	27,47	21,93	27,64	22,07	27,81	22,20	28,51	22,76
succinato de metoprolol	502303604113318	SELOZOK (ASTRAZENECA)	100 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	56,06	44,75	63,70	50,86	67,54	53,92	67,95	54,25	68,36	54,58	70,07	55,94
succinato de metoprolol	502303605111319	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM LIB CONT CT BL AL PLAS INC X 30	17,05	13,61	19,37	15,47	20,54	16,40	20,66	16,49	20,79	16,60	21,31	17,01
succinato de metoprolol	502303606116314	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	34,21	27,31	38,88	31,04	41,22	32,91	41,47	33,11	41,72	33,31	42,76	34,14
hemifumarato de quetiapina	502303701119211	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28**CAP**	261,52	208,80	297,18	237,27	315,09	251,57	317,00	253,09	318,93	254,63	326,90	261,00
hemifumarato de quetiapina	502303702115218	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28**CAP**	470,44	375,60	534,59	426,82	566,80	452,53	570,23	455,27	573,71	458,05	588,05	469,50
hemifumarato de quetiapina	502303703111216	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 14 **CAP**	39,30	31,38	44,66	35,66	47,35	37,80	47,64	38,04	47,93	38,27	49,13	39,23
hemifumarato de quetiapina	502303705114212	SEROQUEL (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV CT BL PVC OPC AL X 28**CAP**	688,69	549,85	782,60	624,83	829,74	662,46	834,77	666,48	839,86	670,54	860,86	687,31
felodipino	502303801113310	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	109,32	87,28	124,23	99,19	131,71	105,16	132,51	105,80	133,32	106,44	136,65	109,10
felodipino	502303802111311	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	30,68	24,49	34,86	27,83	36,96	29,51	37,18	29,68	37,41	29,87	38,35	30,62
felodipino	502303803116317	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COMP LIB PROLONG CT BL AL/AL X 20	59,20	47,26	67,27	53,71	71,32	56,94	71,75	57,29	72,19	57,64	73,99	59,07
fumarato de formoterol;bude sonida	502303901177310	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)	12MCG/INAL+400MCG /INAL PO INAL CT TB PLASC 60 DOSES**CAP**	93,71	74,82	106,49	85,02	112,90	90,14	113,59	90,69	114,28	91,24	117,14	93,52
fumarato de formoterol;bude sonida	502303902173319	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)	6 MCG / INAL + 100 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6	71,27	56,91	80,99	64,66	85,87	68,56	86,39	68,97	86,92	69,40	89,09	71,13
fumarato de formoterol;bude sonida	502303903171311	SYMBICORT TURBUHALER (ASTRAZENECA)	6 MCG / INAL + 200 MCG / INAL PO INAL CT TB PLAS 6**CAP**	84,24	67,26	95,73	76,43	101,49	81,03	102,11	81,52	102,73	82,02	105,30	84,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clortalidona;atenolol	502304101115319	TENORETIC (ASTRAZENECA)	100 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X	52,18	41,66	59,30	47,35	62,87	50,20	63,25	50,50	63,64	50,81	65,23	52,08
clortalidona;atenolol	502304102111317	TENORETIC (ASTRAZENECA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	32,16	25,68	36,55	29,18	38,75	30,94	38,98	31,12	39,22	31,31	40,20	32,10
sulfiram	502304201179319	TETMOSOL (ASTRAZENECA)	0,25 G/G SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	15,69	12,53	18,13	14,47	19,39	15,48	19,52	15,58	19,66	15,70	20,23	16,15
sulfiram	502304202175317	TETMOSOL (ASTRAZENECA)	4 G SAB CX 1 UND X 80 G	12,32	9,84	14,18	11,32	15,12	12,07	15,23	12,16	15,33	12,24	15,76	12,58
cloridrato de lidocaína	502304604168315	XYLOCAINA (ASTRAZENECA)	20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G	22,01	17,57	25,01	19,97	26,52	21,17	26,68	21,30	26,84	21,43	27,51	21,96
lidocaína	502304608163318	XYLOCAINA (ASTRAZENECA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	12,84	10,25	14,59	11,65	15,47	12,35	15,57	12,43	15,66	12,50	16,05	12,81
lidocaína	502304609161319	XYLOCAINA (ASTRAZENECA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA	12,29	9,81	13,97	11,15	14,81	11,82	14,90	11,90	14,99	11,97	15,36	12,26
lisinopril	502304901111318	ZESTRIL (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	67,20	53,65	76,36	60,97	80,96	64,64	81,45	65,03	81,95	65,43	84,00	67,07
lisinopril	502304902118316	ZESTRIL (ASTRAZENECA)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	107,90	86,14	122,61	97,89	129,99	103,78	130,78	104,41	131,58	105,05	134,87	107,68
lisinopril	502304904110312	ZESTRIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	41,90	33,45	47,62	38,02	50,48	40,30	50,79	40,55	51,1	40,80	52,38	41,82
acetato de gosserrelina	502305001157311	ZOLADEX (ASTRAZENECA)	3,6 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1**CAP**	599,23	478,43	680,94	543,66	721,97	576,42	726,34	579,91	730,77	583,45	749,04	598,03
acetato de gosserrelina	502305101151313	ZOLADEX LA (ASTRAZENECA)	10,8 MG DEPOT + SER CT ENV AL POLIET X 1**CAP**	1534,28	1224,97	1.743,50	1.392,01	1.848,53	1.475,87	1.859,73	1.484,81	1871,07	1.493,86	1.917,85	1.531,21
rosuvastatina cálcica	502305301118212	CRESTOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	41,11	32,82	46,71	37,29	49,53	39,54	49,83	39,78	50,13	40,02	51,38	41,02
rosuvastatina cálcica	502305302114210	CRESTOR (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	201,21	160,65	228,65	182,55	242,42	193,55	243,89	194,72	245,38	195,91	251,51	200,81
rosuvastatina cálcica	502305304117217	CRESTOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	114,87	91,71	130,53	104,22	138,39	110,49	139,23	111,16	140,08	111,84	143,58	114,63
rosuvastatina cálcica	502305305113215	CRESTOR (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	218,89	174,76	248,74	198,59	263,72	210,55	265,32	211,83	266,94	213,12	273,61	218,45
rosuvastatina cálcica	502305307116319	CRESTOR (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	49,40	39,44	56,14	44,82	59,52	47,52	59,88	47,81	60,25	48,10	61,76	49,31
rosuvastatina cálcica	502305308112317	CRESTOR (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	98,82	78,90	112,29	89,65	119,06	95,06	119,78	95,63	120,51	96,22	123,52	98,62
rosuvastatina	502305401112313	VIVACOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	25,82	20,62	29,34	23,43	31,11	24,84	31,30	24,99	31,49	25,14	32,28	25,77
rosuvastatina	502305402119214	VIVACOR (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	72,19	57,64	82,04	65,50	86,98	69,44	87,51	69,87	88,04	70,29	90,24	72,05
rosuvastatina	502305404111210	VIVACOR (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	72,19	57,64	82,04	65,50	86,98	69,44	87,51	69,87	88,04	70,29	90,24	72,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rosuvastatina cálcica	502305407110312	VIVACOR (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	31,05	24,79	35,28	28,17	37,40	29,86	37,63	30,04	37,86	30,23	38,81	30,99
esomeprazol sódico	502305901158215	NEXIUM IV (ASTRAZENECA)	40 MG PÓ LIOF INJ CT X 10 FA VD INC	396,40	316,48	450,45	359,64	477,59	381,31	480,48	383,62	483,41	385,95	495,50	395,61
hemifumarato de quetiapina	502306001118312	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10	51,60	41,20	58,64	46,82	62,17	49,64	62,55	49,94	62,93	50,24	64,50	51,50
hemifumarato de quetiapina	502306003110319	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	200 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30**CAP**	481,36	384,32	547,01	436,73	579,96	463,04	583,47	465,84	587,03	468,68	601,71	480,41
hemifumarato de quetiapina	502306005113315	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 10**CAP**	234,77	187,44	266,78	213,00	282,85	225,83	284,56	227,19	286,3	228,58	293,46	234,30
hemifumarato de quetiapina	502306006111316	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30**CAP**	704,31	562,32	800,36	639,01	848,57	677,50	853,71	681,60	858,92	685,76	880,39	702,90
hemifumarato de quetiapina	502306011113313	SEROQUEL XRO (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PVC OPC AL X 30	154,82	123,61	175,93	140,46	186,53	148,93	187,66	149,83	188,8	150,74	193,52	154,51
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	502306101139311	VANNAIR (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	88,97	71,03	101,10	80,72	107,19	85,58	107,84	86,10	108,5	86,63	111,21	88,79
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	502306102135311	VANNAIR (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	93,71	74,82	106,49	85,02	112,90	90,14	113,59	90,69	114,28	91,24	117,14	93,52
felodipino;candesartana cilexetila	502306202113318	ATACAND COMB (ASTRAZENECA)	16MG COM + 2,5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30	71,05	56,73	80,74	64,46	85,61	68,35	86,12	68,76	86,65	69,18	88,82	70,91
felodipino;candesartana cilexetila	502306204116314	ATACAND COMB (ASTRAZENECA)	16MG COM + 5MG COM LIB PROL CT BL AL/AL 30 X 30	83,85	66,94	95,28	76,07	101,02	80,65	101,63	81,14	102,25	81,64	104,81	83,68
gefitinibe	502306301111313	IRESSA (ASTRAZENECA)	250 MG COM REV CT ENV X BL AL/PLAS TRANSP X 30	3591,41	2867,38	4.081,15	3.258,39	4.327,00	3.454,68	4.353,22	3.475,61	4379,77	3.496,81	4.489,26	3.584,23
ticagrelor	502306401116211	BRILINTA (ASTRAZENECA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	69,25	55,29	78,69	62,83	83,43	66,61	83,94	67,02	84,45	67,42	86,56	69,11
ticagrelor	502306402112218	BRILINTA (ASTRAZENECA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	103,85	82,92	118,01	94,22	125,12	99,90	125,88	100,50	126,65	101,12	129,82	103,65
ticagrelor	502306403119216	BRILINTA (ASTRAZENECA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	207,71	165,83	236,03	188,45	250,25	199,80	251,76	201,01	253,3	202,23	259,63	207,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
naproxeno;ESOM EPRAZOL MAGNÉSICO	502306602111312	VIMOVO (ASTRAZENECA)	500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	10,90	8,70	12,38	9,88	13,13	10,48	13,21	10,55	13,29	10,61	13,62	10,87
naproxeno;ESOM EPRAZOL MAGNÉSICO	502306603118310	VIMOVO (ASTRAZENECA)	500 MG + 20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
succinato de metoprolol;felodi pino	502312020019705	SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)	5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
succinato de metoprolol;felodi pino	502312020019805	SELOZOK FIX (ASTRAZENECA)	5 MG + 50 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	40,74	32,52	46,29	36,96	49,08	39,19	49,38	39,42	49,68	39,66	50,92	40,65
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502312070020006	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	32,34	25,82	36,75	29,34	38,96	31,11	39,20	31,30	39,44	31,49	40,43	32,28
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502312070020106	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502312070020406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	502312070020506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO TRIIDRATADO (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	135,21	107,95	153,65	122,67	162,90	130,06	163,89	130,85	164,89	131,65	169,01	134,94
vandetanibe	502313020022501	CAPRELSA (ASTRAZENECA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16904,09	13496,22	19.209,19	15.336,62	20.366,37	16.260,51	20.489,79	16.359,05	20614,74	16.458,81	21.130,11	16.870,28
vandetanibe	502313020022601	CAPRELSA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6364,41	5081,34	7.232,28	5.774,25	7.667,96	6.122,10	7.714,43	6.159,20	7761,47	6.196,76	7.955,51	6.351,68
succinato de metoprolol	502313070022703	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	34,05	27,19	38,70	30,90	41,03	32,76	41,28	32,96	41,53	33,16	42,57	33,99
succinato de metoprolol	502313070022803	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	68,40	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
succinato de metoprolol	502313070022903	SELOZOK (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	112,14	89,53	127,43	101,74	135,10	107,86	135,92	108,52	136,75	109,18	140,17	111,91
tartarato de metoprolol;hidro clorotiazida	502313070023003	SELOPRESS (ASTRAZENECA)	100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20	18,18	14,51	20,66	16,49	21,90	17,48	22,04	17,60	22,17	17,70	22,72	18,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propranolol	502313080023103	Inderal (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 24	4,60	3,67	5,23	4,18	5,54	4,42	5,58	4,46	5,61	4,48	5,75	4,59
cloridrato de propranolol	502313080023203	Inderal (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT BL AL/AL X 20	5,64	4,50	6,41	5,12	6,80	5,43	6,84	5,46	6,88	5,49	7,05	5,63
cloridrato de propranolol	502313080023303	Inderal (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
ceftarolina fosamila	502314080023402	ZINFORO (ASTRAZENECA)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS 50 MG/ML SOL INJ CT	1916,79	1530,36	2.215,02	1.768,47	2.368,63	1.891,11	2.385,17	1.904,32	2401,95	1.917,72	2.471,49	1.973,24
fulvestranto	502314100023503	FASLODEX (ASTRAZENECA)	2 SER VD INC PREENCH DESCART X 5 ML + 2 AGULHAS	5888,42	4701,31	6.691,39	5.342,41	7.094,48	5.664,23	7.137,48	5.698,56	7181	5.733,31	7.360,53	5.876,65
omeprazol magnésico	502315030023603	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	124,74	99,59	141,75	113,17	150,29	119,99	151,20	120,72	152,12	121,45	155,92	124,49
omeprazol magnésico	502315030023703	LOSEC MUPS (ASTRAZENECA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	213,31	170,30	242,39	193,52	257,00	205,19	258,55	206,43	260,13	207,69	266,63	212,88
succinato de metoprolol;hidro clorotiazida	502315030023803	SELOPRESS ZOK (ASTRAZENECA)	95,0 MG + 12,5 MG COM REV LIB CONT CT BL AL PLAS TRANS X	54,73	43,69	62,19	49,65	65,94	52,65	66,34	52,97	66,74	53,29	68,41	54,62
atenolol	502315030023903	ATENOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
atenolol	502315030024003	ATENOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	44,61	35,62	50,69	40,47	53,74	42,91	54,07	43,17	54,4	43,43	55,76	44,52
atenolol	502315030024103	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,29	27,38	38,97	31,11	41,32	32,99	41,57	33,19	41,82	33,39	42,87	34,23
atenolol	502315030024203	ATENOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
atenolol	502315030024303	ATENOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	59,35	47,39	67,44	53,84	71,51	57,09	71,94	57,44	72,38	57,79	74,19	59,23
atenolol	502315030024403	ATENOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	118,71	94,78	134,90	107,70	143,03	114,20	143,89	114,88	144,77	115,58	148,39	118,47
cloridrato de propranolol	502315030024503	Inderal (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	5,74	4,58	6,52	5,21	6,92	5,52	6,96	5,56	7	5,59	7,18	5,73
cloridrato de propranolol	502315030024603	Inderal (ASTRAZENECA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
cloridrato de propranolol	502315030024703	Inderal (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	8,47	6,76	9,63	7,69	10,21	8,15	10,27	8,20	10,33	8,25	10,59	8,46
cloridrato de propranolol	502315030024803	Inderal (ASTRAZENECA)	40 MG COM CT BL AL/AL X 60	16,92	13,51	19,23	15,35	20,39	16,28	20,51	16,38	20,64	16,48	21,16	16,89
cloridrato de propranolol	502315030024903	Inderal (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
cloridrato de propranolol	502315030025003	Inderal (ASTRAZENECA)	80 MG COM CT BL AL/AL X 60	22,34	17,83	25,38	20,26	26,91	21,48	27,07	21,61	27,24	21,75	27,92	22,29
tartarato de metoprolol	502315030025103	SELOKEN (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,80	19,80	28,18	22,50	29,88	23,86	30,06	24,00	30,24	24,14	31,00	24,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tartarato de metoprolol	502315030025203	SELOKEN (ASTRAZENECA)	100 MG COM CT BL AL/AL X 60	49,58	39,58	56,34	44,98	59,73	47,69	60,09	47,98	60,46	48,27	61,97	49,48
felodipino	502315030025303	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	46,02	36,74	52,29	41,75	55,44	44,26	55,78	44,53	56,12	44,81	57,52	45,92
felodipino	502315030025403	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	2,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	92,01	73,46	104,56	83,48	110,86	88,51	111,53	89,05	112,21	89,59	115,02	91,83
felodipino	502315030025503	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	88,77	70,88	100,88	80,54	106,96	85,40	107,60	85,91	108,26	86,43	110,97	88,60
felodipino	502315030025603	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	177,56	141,77	201,78	161,10	213,93	170,80	215,23	171,84	216,54	172,89	221,95	177,20
felodipino	502315030025703	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	163,98	130,92	186,34	148,77	197,56	157,73	198,76	158,69	199,97	159,66	204,97	163,65
felodipino	502315030025803	SPLENDIL (ASTRAZENECA)	10 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 60	327,94	261,83	372,66	297,53	395,11	315,46	397,51	317,37	399,93	319,30	409,93	327,29
clortalidona;atenolol	502315030025903	TENORETIC (ASTRAZENECA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	34,46	27,51	39,15	31,26	41,51	33,14	41,77	33,35	42,02	33,55	43,07	34,39
clortalidona;atenolol	502315030026003	TENORETIC (ASTRAZENECA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	68,91	55,02	78,31	62,52	83,03	66,29	83,53	66,69	84,04	67,10	86,14	68,77
clortalidona;atenolol	502315030026103	TENORETIC (ASTRAZENECA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	55,92	44,64	63,54	50,73	67,37	53,79	67,78	54,12	68,19	54,44	69,89	55,80
clortalidona;atenolol	502315030026203	TENORETIC (ASTRAZENECA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	111,81	89,27	127,05	101,44	134,71	107,55	135,52	108,20	136,35	108,86	139,76	111,58
tartarato de metoprolol;hidroclorotiazida	502315040026303	SELOPRESS (ASTRAZENECA)	100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
tartarato de metoprolol;hidroclorotiazida	502315040026403	SELOPRESS (ASTRAZENECA)	100 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	51,28	40,94	58,28	46,53	61,79	49,33	62,16	49,63	62,54	49,93	64,10	51,18
succinato de metoprolol	502315040026506	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	11,08	8,84	12,59	10,05	13,35	10,66	13,43	10,72	13,51	10,79	13,85	11,06
succinato de metoprolol	502315040026606	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	22,13	17,67	25,15	20,08	26,66	21,29	26,83	21,42	26,99	21,55	27,66	22,08
succinato de metoprolol	502315040026706	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	72,87	58,18	82,81	66,12	87,80	70,10	88,33	70,52	88,87	70,95	91,09	72,73
succinato de metoprolol	502315040026806	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	36,43	29,09	41,40	33,05	43,89	35,04	44,16	35,26	44,43	35,47	45,54	36,36
succinato de metoprolol	502315040026906	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	44,46	35,50	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato de metoprolol	502315040027006	SUCCINATO DE METOPROLOL (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
succinato de metoprolol	502316020027103	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,8	15,01	19,27	15,39
succinato de metoprolol	502316020027203	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	184,99	147,70	210,22	167,84	222,88	177,95	224,23	179,03	225,6	180,12	231,24	184,62
succinato de metoprolol	502316020027303	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	30,83	24,62	35,04	27,98	37,15	29,66	37,37	29,84	37,6	30,02	38,54	30,77
succinato de metoprolol	502316020027403	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	46,25	36,92	52,55	41,96	55,72	44,49	56,06	44,76	56,4	45,03	57,81	46,16
succinato de metoprolol	502316020027503	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	92,50	73,86	105,12	83,93	111,45	88,98	112,13	89,52	112,81	90,07	115,63	92,32
succinato de metoprolol	502316020027603	ZARMINE (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	138,74	110,77	157,66	125,88	167,16	133,46	168,17	134,27	169,2	135,09	173,43	138,47
succinato de metoprolol	502316020027703	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	4,89	3,90	5,55	4,43	5,89	4,70	5,92	4,73	5,96	4,76	6,11	4,88
succinato de metoprolol	502316020027803	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	58,61	46,80	66,61	53,18	70,62	56,38	71,05	56,73	71,48	57,07	73,27	58,50
succinato de metoprolol	502316020027903	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	9,77	7,80	11,10	8,86	11,77	9,40	11,84	9,45	11,91	9,51	12,21	9,75
succinato de metoprolol	502316020028003	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	14,65	11,69	16,64	13,29	17,64	14,08	17,75	14,17	17,86	14,26	18,31	14,62
succinato de metoprolol	502316020028103	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	29,30	23,39	33,29	26,58	35,30	28,18	35,51	28,35	35,73	28,53	36,62	29,24
succinato de metoprolol	502316020028203	ZARMINE (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	43,96	35,10	49,95	39,88	52,96	42,28	53,29	42,55	53,61	42,80	54,95	43,87
succinato de metoprolol	502316020028303	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	9,82	7,84	11,15	8,90	11,83	9,45	11,90	9,50	11,97	9,56	12,27	9,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato de metoprolol	502316020028403	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	117,69	93,96	133,73	106,77	141,79	113,21	142,65	113,89	143,52	114,59	147,11	117,45
succinato de metoprolol	502316020028503	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	19,61	15,65	22,28	17,79	23,62	18,86	23,77	18,98	23,91	19,09	24,51	19,57
succinato de metoprolol	502316020028603	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	29,42	23,49	33,43	26,69	35,45	28,30	35,66	28,47	35,88	28,65	36,78	29,37
succinato de metoprolol	502316020028703	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72
succinato de metoprolol	502316020028803	ZARMINE (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	88,26	70,46	100,29	80,07	106,33	84,89	106,98	85,41	107,63	85,93	110,32	88,08
succinato de metoprolol	502316020028903	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	4,89	3,90	5,55	4,43	5,89	4,70	5,92	4,73	5,96	4,76	6,11	4,88
succinato de metoprolol	502316020029003	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	9,77	7,80	11,10	8,86	11,77	9,40	11,84	9,45	11,91	9,51	12,21	9,75
succinato de metoprolol	502316020029103	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	14,65	11,69	16,64	13,29	17,64	14,08	17,75	14,17	17,86	14,26	18,31	14,62
succinato de metoprolol	502316020029203	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	29,30	23,39	33,29	26,58	35,30	28,18	35,51	28,35	35,73	28,53	36,62	29,24
succinato de metoprolol	502316020029303	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	43,96	35,10	49,95	39,88	52,96	42,28	53,29	42,55	53,61	42,80	54,95	43,87
succinato de metoprolol	502316020029403	MINOLA (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	58,60	46,78	66,59	53,17	70,60	56,37	71,03	56,71	71,46	57,05	73,25	58,48
succinato de metoprolol	502316020029503	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	9,82	7,84	11,15	8,90	11,83	9,45	11,90	9,50	11,97	9,56	12,27	9,80
succinato de metoprolol	502316020029603	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	19,61	15,65	22,28	17,79	23,62	18,86	23,77	18,98	23,91	19,09	24,51	19,57
succinato de metoprolol	502316020029703	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	29,42	23,49	33,43	26,69	35,45	28,30	35,66	28,47	35,88	28,65	36,78	29,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato de metoprolol	502316020029803	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72
succinato de metoprolol	502316020029903	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	88,26	70,46	100,29	80,07	106,33	84,89	106,98	85,41	107,63	85,93	110,32	88,08
succinato de metoprolol	502316020030003	MINOLA (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	117,69	93,96	133,73	106,77	141,79	113,21	142,65	113,89	143,52	114,59	147,11	117,45
succinato de metoprolol	502316020030103	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,8	15,01	19,27	15,39
succinato de metoprolol	502316020030203	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	30,83	24,62	35,04	27,98	37,15	29,66	37,37	29,84	37,6	30,02	38,54	30,77
succinato de metoprolol	502316020030303	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	46,25	36,92	52,55	41,96	55,72	44,49	56,06	44,76	56,4	45,03	57,81	46,16
succinato de metoprolol	502316020030403	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	92,50	73,86	105,12	83,93	111,45	88,98	112,13	89,52	112,81	90,07	115,63	92,32
succinato de metoprolol	502316020030503	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	138,74	110,77	157,66	125,88	167,16	133,46	168,17	134,27	169,2	135,09	173,43	138,47
succinato de metoprolol	502316020030603	MINOLA (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 120	185,00	147,70	210,23	167,85	222,89	177,96	224,24	179,03	225,61	180,13	231,25	184,63
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	502316030030703	SYMBICORT (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 100 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	88,97	71,03	101,10	80,72	107,19	85,58	107,84	86,10	108,5	86,63	111,21	88,79
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	502316030030803	SYMBICORT (ASTRAZENECA)	6 MCG/DOSE + 200 MCG/DOSE SUS AER CT TB AL X 120 DOSES + VALV DOSAD	93,71	74,82	106,49	85,02	112,90	90,14	113,59	90,69	114,28	91,24	117,14	93,52
MESILATO DE OSIMERTINIBE	502317030030901	Tagrisso (ASTRAZENECA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	24459,75	19528,67	28.265,38	22.567,08	30.225,59	24.132,11	30.436,68	24.300,65	30650,78	24.471,58	31.538,18	25.180,08
MESILATO DE OSIMERTINIBE	502317030031001	Tagrisso (ASTRAZENECA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	24459,75	19528,67	28.265,38	22.567,08	30.225,59	24.132,11	30.436,68	24.300,65	30650,78	24.471,58	31.538,18	25.180,08
olaparibe	502317050031101	Lynparza (ASTRAZENECA)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 448	19648,60	15687,44	22.705,67	18.128,21	24.280,32	19.385,41	24.449,89	19.520,79	24621,87	19.658,10	25.334,72	20.227,24
SAXAGLIPTINA	502317100031217	ONGLYZA (ASTRAZENECA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,18	60,02	85,43	68,21	90,58	72,32	91,12	72,75	91,68	73,20	93,97	75,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
SAXAGLIPTINA	502317100031317	ONGLYZA (ASTRAZENECA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	37,59	30,01	42,71	34,10	45,29	36,16	45,56	36,38	45,84	36,60	46,99	37,52
SAXAGLIPTINA	502317100031417	ONGLYZA (ASTRAZENECA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,18	60,02	85,43	68,21	90,58	72,32	91,12	72,75	91,68	73,20	93,97	75,03
succinato de metoprolol	502317100031503	SELOZOK (ASTRAZENECA)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	5,68	4,54	6,46	5,16	6,85	5,47	6,89	5,50	6,93	5,53	7,10	5,67
succinato de metoprolol	502317100031603	SELOZOK (ASTRAZENECA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	11,41	9,11	12,96	10,35	13,74	10,97	13,83	11,04	13,91	11,11	14,26	11,39
exenatida	502317100031717	BYETTA (ASTRAZENECA)	250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD TRANS X 1.2 ML X SIST APLIC	332,97	265,84	378,37	302,09	401,17	320,29	403,60	322,23	406,06	324,20	416,21	332,30
exenatida	502317100031817	BYETTA (ASTRAZENECA)	250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD TRANS X 2.4 ML X SIST APLIC	332,97	265,84	378,37	302,09	401,17	320,29	403,60	322,23	406,06	324,20	416,21	332,30
dapagliflozina	502317100031917	FORXIGA (ASTRAZENECA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	50,77	40,54	57,70	46,07	61,17	48,84	61,54	49,13	61,92	49,44	63,47	50,67
dapagliflozina	502317100032017	FORXIGA (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	47,38	37,83	53,84	42,99	57,08	45,57	57,43	45,85	57,78	46,13	59,22	47,28
dapagliflozina	502317100032117	FORXIGA (ASTRAZENECA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	101,56	81,08	115,41	92,14	122,36	97,69	123,10	98,28	123,85	98,88	126,95	101,36
dapagliflozina;clo ridrato de metformina	502317110032217	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	5MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	27,04	21,59	31,24	24,94	33,41	26,67	33,64	26,86	33,88	27,05	34,86	27,83
dapagliflozina;clo ridrato de metformina	502317110032317	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	5MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	115,74	92,41	133,75	106,79	143,03	114,20	144,03	114,99	145,04	115,80	149,24	119,15
dapagliflozina;clo ridrato de metformina	502317110032417	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	10MG + 500MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	54,02	43,13	62,42	49,84	66,75	53,29	67,22	53,67	67,69	54,04	69,65	55,61
dapagliflozina;clo ridrato de metformina	502317110032517	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	54,02	43,13	62,42	49,84	66,75	53,29	67,22	53,67	67,69	54,04	69,65	55,61
dapagliflozina;clo ridrato de metformina	502317110032617	XIGDUO XR (ASTRAZENECA)	10MG + 1000MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	115,78	92,44	133,80	106,83	143,08	114,24	144,08	115,03	145,09	115,84	149,29	119,19
cloridrato de metformina;SAX AGLIPTINA	502317120032717	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	26,47	21,13	30,08	24,02	31,89	25,46	32,08	25,61	32,28	25,77	33,09	26,42
cloridrato de metformina;SAX AGLIPTINA	502317120032817	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	113,46	90,59	128,94	102,95	136,70	109,14	137,53	109,80	138,37	110,47	141,83	113,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina;SAX AGLIPTINA	502317120032917	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	52,95	42,27	60,17	48,04	63,79	50,93	64,18	51,24	64,57	51,55	66,18	52,84
cloridrato de metformina;SAX AGLIPTINA	502317120033017	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	52,95	42,27	60,17	48,04	63,79	50,93	64,18	51,24	64,57	51,55	66,18	52,84
cloridrato de metformina;SAX AGLIPTINA	502317120033117	KOMBIGLYZE XR (ASTRAZENECA)	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	113,46	90,59	128,94	102,95	136,70	109,14	137,53	109,80	138,37	110,47	141,83	113,24
roflumilaste	502317120033217	DAXAS (ASTRAZENECA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 10	47,30	37,76	54,66	43,64	58,45	46,67	58,86	46,99	59,27	47,32	60,99	48,69
roflumilaste	502317120033317	DAXAS (ASTRAZENECA)	500 MCG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 30	141,89	113,29	163,97	130,91	175,34	139,99	176,57	140,97	177,81	141,96	182,96	146,08
ciclesonida	502318030033407	OMNARIS (ASTRAZENECA)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR VD AMB	34,26	27,35	38,93	31,08	41,28	32,96	41,53	33,16	41,78	33,36	42,82	34,19
DURVALUMABE	502318050033502	IMFINZI (ASTRAZENECA)	120 MG/2,4 ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2,4 ML	2415,27	1928,35	2.791,05	2.228,37	2.984,62	2.382,92	3.005,46	2.399,56	3026,6	2.416,44	3.114,23	2.486,40
DURVALUMABE	502318050033602	IMFINZI (ASTRAZENECA)	500 MG/10 ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10	10063,63	8034,81	11.629,41	9.284,92	12.435,91	9.928,83	12.522,76	9.998,17	12610,85	10.068,50	12.975,96	10.360,01
BENRALIZUMABE	502318100033702	FASENRA (ASTRAZENECA)	30 MG/ML SOL INJ CT SER PREECH VD TRANS X 1ML	9268,98	7400,35	10.711,12	8.551,76	11.453,94	9.144,83	11.533,93	9.208,69	11615,06	9.273,46	11.951,34	9.541,95
olaparibe	502319020033801	LYNPARZA COMPRIMIDOS (ASTRAZENECA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 56	11025,08	8802,43	12.740,45	10.171,98	13.624,00	10.877,40	13.719,15	10.953,37	13815,65	11.030,41	14.215,64	11.349,77
olaparibe	502319020033901	LYNPARZA COMPRIMIDOS (ASTRAZENECA)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 56	11025,08	8802,43	12.740,45	10.171,98	13.624,00	10.877,40	13.719,15	10.953,37	13815,65	11.030,41	14.215,64	11.349,77
ACALABRUTINIBE	502319040034002	CALQUENCE (ASTRAZENECA)	100 MG CAP DURA CT BL AL AL X 60	41095,23	32810,43	47.489,14	37.915,33	50.782,52	40.544,76	51.137,17	40.827,92	51496,88	41.115,11	52.987,82	42.305,48
NC/NI	502400702132416	CALCICHELL (ATIVUS)	250 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 3,5 G	26,27	20,97	30,36	24,24	32,46	25,92	32,69	26,10	32,92	26,28	33,87	27,04
NC/NI	502400703139414	CALCICHELL (ATIVUS)	500 MG PO OR INST CT 15 ENV AL POLIET X 62,5 MG/G + 25000	46,87	37,42	54,16	43,24	57,92	46,24	58,32	46,56	58,73	46,89	60,43	48,25
nistatina;cloreto de benzalcônio;benz oilmetronidazol	502401101167418	COLPIST MT (ATIVUS)	UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT 10 APLIC PLAS DESC X 4 G	40,56	32,39	46,87	37,42	50,12	40,02	50,47	40,30	50,83	40,58	52,30	41,76
nistatina;cloreto de benzalcônio;benz oilmetronidazol	502401102163416	COLPIST MT (ATIVUS)	62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	19,81	15,81	22,89	18,28	24,48	19,54	24,65	19,68	24,82	19,82	25,54	20,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tiamina;piridoxina;cianocobalamina;acetato de dexametasona;dexametasona;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	502401501114419	DEXADOR (ATIVUS)	5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,38	25,85	37,42	29,88	40,02	31,95	40,30	32,18	40,58	32,40	41,75	33,33
tiamina;piridoxina;cianocobalamina;acetato de dexametasona;dexametasona;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	502401502153418	DEXADOR (ATIVUS)	5000 MCG SOL INJ CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD INC X 1 ML	20,69	16,52	23,91	19,09	25,57	20,42	25,75	20,56	25,93	20,70	26,68	21,30
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	502401701113416	FERRINI FÓLICO (ATIVUS)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,92	28,68	41,51	33,14	44,39	35,44	44,70	35,69	45,01	35,94	46,31	36,97
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	502401702136411	FERRINI FÓLICO (ATIVUS)	30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML	21,24	16,95	24,54	19,59	26,24	20,95	26,42	21,09	26,61	21,25	27,38	21,86
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	502401703132418	FERRINI FÓLICO (ATIVUS)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	23,97	19,14	27,70	22,12	29,62	23,65	29,83	23,82	30,04	23,98	30,91	24,68
ácido fólico	502402004130414	FOLACIN (ATIVUS)	0,2 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS AMB X 30 ML	6,74	5,38	7,78	6,21	8,32	6,64	8,38	6,69	8,44	6,74	8,68	6,93
ácido fólico	502402006133410	FOLACIN (ATIVUS)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100	10,46	8,35	12,09	9,65	12,93	10,32	13,02	10,40	13,11	10,47	13,49	10,77
ácido fólico	502402009116411	FOLACIN (ATIVUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,70	12,54	18,15	14,49	19,41	15,50	19,54	15,60	19,68	15,71	20,25	16,17
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	502402101111410	FOLIFER (ATIVUS)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,00	27,94	40,45	32,30	43,25	34,53	43,55	34,77	43,86	35,02	45,13	36,03
ácido fólico;ferro aminoacido quelato	502402104135418	FOLIFER (ATIVUS)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML	6,66	5,32	7,70	6,15	8,23	6,57	8,29	6,62	8,35	6,67	8,59	6,86
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	502402105131416	FOLIFER (ATIVUS)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML	23,36	18,65	26,99	21,55	28,86	23,04	29,07	23,21	29,27	23,37	30,12	24,05
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	502402107134412	FOLIFER (ATIVUS)	30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30 ML	20,70	16,53	23,92	19,10	25,58	20,42	25,76	20,57	25,94	20,71	26,69	21,31
tirotricina;nistatina;neomicina;dexametasona	502402403167419	GYNAX N (ATIVUS)	60 MG/G + 0,064 MG/G + 20.000 UI + 10 MG/G + 2 MG/G + 0,40 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10	23,84	19,03	27,55	22,00	29,46	23,52	29,66	23,68	29,87	23,85	30,73	24,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
loratadina	502403103132413	LOREMIX (ATIVUS)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	17,05	13,62	19,71	15,74	21,07	16,82	21,22	16,94	21,37	17,06	21,99	17,56
loratadina;cloridrato de pseudoefedrina	502403201118415	LOREMIX D (ATIVUS)	5MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	23,50	18,76	27,16	21,68	29,04	23,19	29,24	23,35	29,45	23,51	30,30	24,19
pseudoefedrina;loratadina	502403204133415	LOREMIX D (ATIVUS)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + DOS	21,21	16,94	24,51	19,57	26,21	20,93	26,39	21,07	26,58	21,22	27,35	21,84
secnidazol	502404701114417	TECNID (ATIVUS)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	19,50	15,57	22,53	17,99	24,09	19,23	24,26	19,37	24,43	19,50	25,14	20,07
secnidazol	502404702137410	TECNID (ATIVUS)	30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + DOSADOR	15,94	12,72	18,42	14,71	19,69	15,72	19,83	15,83	19,97	15,94	20,55	16,41
secnidazol	502404703133419	TECNID (ATIVUS)	30 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR	21,26	16,97	24,57	19,62	26,27	20,97	26,45	21,12	26,64	21,27	27,41	21,88
cloridrato de tetraciclina;anfotericina B	502405004166413	TERICIN AT (ATIVUS)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APL	28,78	22,98	33,25	26,55	35,56	28,39	35,81	28,59	36,06	28,79	37,10	29,62
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	502405103113415	TEROST (ATIVUS)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	11,93	9,53	13,56	10,83	14,37	11,47	14,46	11,54	14,55	11,62	14,91	11,90
fluconazol	502405901117418	ZELIX (ATIVUS)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL	24,03	19,18	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,3	23,39	30,03	23,98
fluconazol	502405902113416	ZELIX (ATIVUS)	150 MG CAP GEL DURA CT ENV AL	48,06	38,37	54,61	43,60	57,90	46,23	58,25	46,51	58,61	46,79	60,08	47,97
Polivitamínicos com minerais	502406001111421	ZIRVIT (ATIVUS)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 30(**)	57,54	45,94	66,50	53,09	71,11	56,77	71,61	57,17	72,11	57,57	74,20	59,24
Polivitamínicos com minerais	502406401118421	ZIRVIT MULTI (ATIVUS)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 30(**)	41,74	33,32	48,23	38,51	51,57	41,17	51,93	41,46	52,3	41,76	53,81	42,96
óxido de zinco;ácido ascórbico;racealfatoferol;citrato de cobre;betacaroteno	502406502119423	ZIRVIT PLUS (ATIVUS)	COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6(**)	56,57	45,17	65,37	52,19	69,91	55,82	70,39	56,20	70,89	56,60	72,94	58,24
ácido fólico;ácido ascórbico	502406904111419	ENFOL (ATIVUS)	5 MG + 100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,49	8,37	12,12	9,68	12,96	10,35	13,05	10,42	13,14	10,49	13,52	10,79
glicinato férrico	502408801113318	FERRINI (ATIVUS)	150 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30	13,82	11,04	15,97	12,75	17,08	13,64	17,20	13,73	17,32	13,83	17,82	14,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ferro aminoacido quelato	502408802136311	FERRINI (ATIVUS)	15 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	18,45	14,73	21,32	17,02	22,80	18,20	22,96	18,33	23,12	18,46	23,79	18,99
ferro aminoacido quelato	502409003131414	FELATO (ATIVUS)	250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	26,32	21,01	30,41	24,28	32,52	25,96	32,75	26,15	32,98	26,33	33,93	27,09
aspartato de arginina	502412080020604	ARGIX (ATIVUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	40,12	32,04	46,37	37,02	49,58	39,58	49,93	39,86	50,28	40,14	51,74	41,31
cianocobalamina	502413010020703	DEXADOR (ATIVUS)	5000 MCG SOL INJ CT AMP A VD AMB X 2 ML + AMP B VD INC X	6,56	5,24	7,58	6,05	8,11	6,48	8,16	6,51	8,22	6,56	8,46	6,75
colecalfiferol	502414010021304	FOSTEO D (ATIVUS)	600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	17,79	14,20	20,56	16,42	21,98	17,55	22,13	17,67	22,29	17,80	22,94	18,32
colecalfiferol	502414010021404	FOSTEO D (ATIVUS)	600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	35,62	28,44	41,16	32,86	44,01	35,14	44,32	35,39	44,63	35,63	45,92	36,66
colecalfiferol	502414010021504	DPREV (ATIVUS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	29,91	23,88	34,56	27,59	36,96	29,51	37,22	29,72	37,48	29,92	38,57	30,79
colecalfiferol	502414010021604	DPREV (ATIVUS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	20,93	16,71	24,19	19,31	25,87	20,65	26,05	20,80	26,23	20,94	26,99	21,55
colecalfiferol	502414010021704	DPREV (ATIVUS)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	44,86	35,81	51,84	41,39	55,43	44,26	55,82	44,57	56,21	44,88	57,84	46,18
colecalfiferol	502414010021804	DPREV (ATIVUS)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	64,79	51,73	74,87	59,78	80,06	63,92	80,62	64,37	81,19	64,82	83,54	66,70
colecalfiferol	502414010021904	DPREV (ATIVUS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	42,29	33,76	48,87	39,02	52,25	41,72	52,62	42,01	52,99	42,31	54,52	43,53
colecalfiferol	502414010022004	DPREV (ATIVUS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	60,42	48,24	69,82	55,74	74,66	59,61	75,18	60,02	75,71	60,45	77,90	62,20
colecalfiferol	502414010022104	DPREV (ATIVUS)	5000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8	12,07	9,64	13,95	11,14	14,92	11,91	15,02	11,99	15,13	12,08	15,57	12,43
colecalfiferol	502414010022204	DPREV (ATIVUS)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8	17,10	13,65	19,76	15,78	21,13	16,87	21,28	16,99	21,43	17,11	22,05	17,60
colecalfiferol	502416050022303	DPREV (ATIVUS)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	18,09	14,44	20,91	16,69	22,36	17,85	22,51	17,97	22,67	18,10	23,33	18,63
colecalfiferol	502416050022403	DPREV (ATIVUS)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	57,17	45,64	66,06	52,74	70,65	56,41	71,14	56,80	71,64	57,20	73,71	58,85
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	502416060022504	JOFIX (ATIVUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,06	16,01	22,79	18,20	24,17	19,30	24,31	19,41	24,46	19,53	25,07	20,02
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	502416060022604	JOFIX (ATIVUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,52	31,55	44,90	35,85	47,61	38,01	47,90	38,24	48,19	38,47	49,39	39,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;cloridrato de tramadol	502416070022704	TILESTAL (ATIVUS)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	23,23	18,55	26,84	21,43	28,71	22,92	28,91	23,08	29,11	23,24	29,95	23,91
paracetamol;cloridrato de tramadol	502416070022804	TILESTAL (ATIVUS)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,11	9,67	14,00	11,18	14,97	11,95	15,07	12,03	15,18	12,12	15,62	12,47
ferripolimaltose	502416070022904	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT	41,03	32,76	47,41	37,85	50,70	40,48	51,05	40,76	51,41	41,05	52,90	42,24
ferripolimaltose	502416070023004	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT	24,84	19,83	28,71	22,92	30,70	24,51	30,91	24,68	31,13	24,85	32,03	25,57
ferripolimaltose	502416070023104	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT	13,68	10,92	15,81	12,62	16,90	13,49	17,02	13,59	17,14	13,68	17,64	14,08
ferripolimaltose	502416070023204	MYRAFER (ATIVUS)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT	13,68	10,92	15,81	12,62	16,90	13,49	17,02	13,59	17,14	13,68	17,64	14,08
nitrito de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	502416090023304	BETRAT (ATIVUS)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 42	52,02	41,53	59,11	47,19	62,68	50,04	63,06	50,35	63,44	50,65	65,03	51,92
nitrito de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	502416090023404	BETRAT (ATIVUS)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 60	96,73	77,23	109,92	87,76	116,54	93,05	117,25	93,61	117,96	94,18	120,91	96,53
MONONITRATO DE TIAMINA	502416090023504	BETRAT (ATIVUS)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS BCO X 90	145,08	115,83	164,87	131,63	174,80	139,56	175,86	140,41	176,93	141,26	181,35	144,79
sulfato de zinco heptaidratado	502416100023605	UNIZINCO (ATIVUS)	17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 30 ML + COP	4,60	3,68	5,32	4,25	5,69	4,54	5,73	4,57	5,77	4,61	5,94	4,74
sulfato de zinco heptaidratado	502416100023705	UNIZINCO (ATIVUS)	17,60 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML + COP	15,35	12,26	17,74	14,16	18,97	15,15	19,11	15,26	19,24	15,36	19,80	15,81
dienogeste	502417010023804	DIOST (ATIVUS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,84	43,78	63,37	50,59	67,77	54,11	68,24	54,48	68,72	54,87	70,71	56,45
promestrieno	502417030023904	COLTRIENO (ATIVUS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20	43,45	34,69	49,38	39,42	52,35	41,80	52,67	42,05	52,99	42,31	54,31	43,36
nitrito de fenticonazol	502417060024004	FENTINAX (ATIVUS)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7	24,94	19,91	28,82	23,01	30,82	24,61	31,03	24,77	31,25	24,95	32,15	25,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	502418070024103	BETRAT (ATIVUS)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 21	25,62	20,45	29,11	23,24	30,86	24,64	31,05	24,79	31,24	24,94	32,02	25,56
colecalfciferol	502418070024203	DPREV (ATIVUS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	50,35	40,20	58,19	46,46	62,22	49,68	62,66	50,03	63,1	50,38	64,93	51,84
colecalfciferol	502418070024303	DPREV (ATIVUS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	71,95	57,44	83,14	66,38	88,91	70,99	89,53	71,48	90,16	71,98	92,77	74,07
colecalfciferol	502418110024403	DPREV (ATIVUS)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	8,59	6,86	9,93	7,93	10,62	8,48	10,69	8,53	10,77	8,60	11,08	8,85
colecalfciferol	502418110024503	DPREV (ATIVUS)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	36,18	28,89	41,81	33,38	44,71	35,70	45,02	35,94	45,34	36,20	46,65	37,25
colecalfciferol	502418110024603	DPREV (ATIVUS)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	114,35	91,29	132,14	105,50	141,30	112,81	142,29	113,60	143,29	114,40	147,44	117,72
ferripolimaltose	502418120024704	MYRAFER (ATIVUS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	29,69	23,71	34,31	27,39	36,69	29,29	36,95	29,50	37,21	29,71	38,29	30,57
albumina humana	502600101159411	ALBUMINAR (CSL BEHRING)	20 PCC CT FA VD INC X 50 ML	185,38	148,01	210,66	168,19	223,35	178,32	224,70	179,40	226,07	180,49	231,72	185,01
imunoglobulina g	502600502153412	BERIGLOBINA (CSL BEHRING)	160 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	26,76	21,37	30,41	24,28	32,25	25,75	32,44	25,90	32,64	26,06	33,46	26,71
trombina;fibrinogênio;fator XIII de coagulação ;aprotinina	502600601151418	BERIPLAST-P (CSL BEHRING)	PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 0,5 ML	328,48	262,26	373,28	298,03	395,76	315,97	398,16	317,89	400,59	319,83	410,60	327,82
trombina;fibrinogênio;fator XIII de coagulação ;aprotinina	502600602158416	BERIPLAST-P (CSL BEHRING)	PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 1,0 ML	591,38	472,16	672,03	536,55	712,51	568,87	716,83	572,32	721,2	575,81	739,23	590,20
trombina;fibrinogênio;fator XIII de coagulação ;aprotinina	502600603154414	BERIPLAST-P (CSL BEHRING)	PO LIOF CT 2 FA VD INC + 2 FA DIL X 3,0 ML	1766,27	1410,19	2.007,13	1.602,49	2.128,04	1.699,03	2.140,93	1.709,32	2153,99	1.719,75	2.207,84	1.762,74
fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação ;fator II de coagulação	502600704155416	BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 20 ML + DISP. TRANSF. COM FILTRO	1107,75	884,43	1.258,81	1.005,03	1.334,64	1.065,58	1.342,73	1.072,04	1350,92	1.078,57	1.384,69	1.105,54
fator XIII de coagulação	502600801150415	FIBROGAMMIN-P (CSL BEHRING)	62,5 UI/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 4 ML	322,42	257,42	366,38	292,52	388,45	310,14	390,81	312,02	393,19	313,92	403,02	321,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fator de von Willebrand; fator VIII de coagulação	502600904154413	HAEMATE P (CSL BEHRING)	500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP	1242,71	992,18	1.436,06	1.146,55	1.535,65	1.226,06	1.546,37	1.234,62	1557,25	1.243,31	1.602,34	1.279,31
antitrombina III	502601001158411	KYBERNIN P (CSL BEHRING)	50 UI/ML PO LIOF INJ CT FA + DIL X 20 ML+ DISPOSITIVO DE TRANSFERÊNCIA	1772,96	1415,53	2.014,73	1.608,56	2.136,10	1.705,46	2.149,05	1.715,80	2162,15	1.726,26	2.216,20	1.769,41
estreptoquinase	502601401156414	STREPTASE (CSL BEHRING)	1500000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	904,39	722,07	1.027,72	820,53	1.089,63	869,96	1.096,24	875,24	1102,92	880,57	1.130,49	902,58
estreptoquinase	502601403159410	STREPTASE (CSL BEHRING)	750000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC	467,82	373,51	531,61	424,44	563,64	450,01	567,05	452,73	570,51	455,50	584,77	466,88
imunoglobulina antitetânica	502601501150418	TETANOGAMMA (CSL BEHRING)	250 UI/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1ML	39,66	31,67	45,07	35,98	47,79	38,16	48,08	38,39	48,37	38,62	49,58	39,58
fibrinogênio	502601701151310	HAEMOCOMPLET TAN P (CSL BEHRING)	1G PÓ LIOF CT FA VD INC	1438,09	1148,17	1.634,19	1.304,74	1.732,64	1.383,34	1.743,14	1.391,72	1753,77	1.400,21	1.797,61	1.435,21
albumina humana	502601804153413	ALBUREX 20 (CSL BEHRING)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	185,52	148,12	210,82	168,32	223,52	178,46	224,88	179,54	226,25	180,64	231,91	185,16
imunoglobulina anti-Rho(D)	502601901159412	RHOPHYLAC (CSL BEHRING)	150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML	176,04	140,55	200,04	159,71	212,09	169,33	213,38	170,36	214,68	171,40	220,05	175,69
imunoglobulina humana	502602104155411	SANDOGLOBULIN A (CSL BEHRING)	6 G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 200 ML + EQP INFUS**CAP**	946,26	755,50	1.075,30	858,52	1.140,08	910,24	1.146,99	915,76	1153,98	921,34	1.182,83	944,37
fator de von Willebrand	502612020005803	HAEMATE P (CSL BEHRING)	250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 5 ML + DISP	621,33	496,07	718,01	573,26	767,80	613,01	773,16	617,29	778,6	621,63	801,14	639,63
fator de von Willebrand	502612020005903	HAEMATE P (CSL BEHRING)	500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10 ML + DISP TRANSF	1242,71	992,18	1.436,06	1.146,55	1.535,65	1.226,06	1.546,37	1.234,62	1557,25	1.243,31	1.602,34	1.279,31
fator de von Willebrand	502612020006003	HAEMATE P (CSL BEHRING)	1000 UI + 2400 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 15 ML + DISP TRANSF	2485,39	1984,34	2.872,09	2.293,08	3.071,27	2.452,10	3.092,72	2.469,23	3114,47	2.486,59	3.204,64	2.558,58
alfa1antitripsina	502612090006104	ZEMAIRA (CSL BEHRING)	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + DISP TRANSF	1245,88	994,71	1.415,78	1.130,36	1.501,06	1.198,45	1.510,16	1.205,71	1519,37	1.213,07	1.557,35	1.243,39
imunoglobulina humana	502613030006504	SANDOGLOBULIN A PRIVIGEN (CSL BEHRING)	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML**CAP**	641,71	512,34	729,21	582,20	773,14	617,27	777,83	621,02	782,57	624,80	802,13	640,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imunoglobulina humana	502613030006604	SANDOGLOBULIN A PRIVIGEN (CSL BEHRING)	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML**CAP**	1283,43	1024,69	1.458,44	1.164,42	1.546,30	1.234,57	1.555,67	1.242,05	1565,16	1.249,62	1.604,29	1.280,87
imunoglobulina humana	502613030006704	SANDOGLOBULIN A PRIVIGEN (CSL BEHRING)	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML	2566,86	2049,38	2.916,89	2.328,84	3.092,61	2.469,14	3.111,35	2.484,10	3130,32	2.499,25	3.208,58	2.561,73
imunoglobulina humana	502613030006804	SANDOGLOBULIN A PRIVIGEN (CSL BEHRING)	0,1 G/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 ML	5133,73	4098,77	5.833,79	4.657,70	6.185,22	4.938,28	6.222,70	4.968,20	6260,65	4.998,50	6.417,17	5.123,47
inibidor de C1 esterase derivado de plasma humano	502614070006902	BERINERT (CSL BEHRING)	500 UI LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 10ML + DISP TRANSF	1936,40	1546,02	2.237,68	1.786,56	2.392,86	1.910,46	2.409,57	1.923,80	2426,52	1.937,33	2.496,77	1.993,42
fator VIII de coagulação	502614100007003	BERIATE P (CSL BEHRING)	250 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 2,5 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP	606,41	484,16	689,11	550,19	730,62	583,33	735,05	586,86	739,53	590,44	758,02	605,20
fator VIII de coagulação	502614100007103	BERIATE P (CSL BEHRING)	500 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 5,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 5 ML + EQP	1212,05	967,70	1.377,33	1.099,66	1.460,30	1.165,90	1.469,15	1.172,97	1478,11	1.180,12	1.515,06	1.209,62
fator VIII de coagulação	502614100007203	BERIATE P (CSL BEHRING)	1000 UI PÓ LIOF INJ FA + DIL X 10,0 ML + DISP TRANF COM FLTR + SER X 10 ML + EQP	2424,13	1935,42	2.754,69	2.199,34	2.920,63	2.331,83	2.938,33	2.345,96	2956,25	2.360,27	3.030,16	2.419,28
imunoglobulina antitetânica	502615030007303	TETANOGAMMA (CSL BEHRING)	250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	39,66	31,66	45,06	35,98	47,78	38,15	48,07	38,38	48,36	38,61	49,57	39,58
imunoglobulina antitetânica	502615030007403	TETANOGAMMA (CSL BEHRING)	250 UI/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2 ML	79,30	63,31	90,12	71,95	95,54	76,28	96,12	76,74	96,71	77,21	99,13	79,15
fator XIII de coagulação	502615080007503	FIBROGAMMIN P (CSL BEHRING)	250 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 4 ML + DISP TRANSF C/ FLTR	322,42	257,42	366,38	292,52	388,45	310,14	390,81	312,02	393,19	313,92	403,02	321,77
imunoglobulina humana	502615120007603	Hizentra (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML**CAP**	255,73	204,18	290,61	232,02	308,11	246,00	309,98	247,49	311,87	249,00	319,67	255,22
imunoglobulina humana	502615120007703	Hizentra (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 10	511,48	408,36	581,22	464,05	616,24	492,01	619,97	494,98	623,75	498,00	639,34	510,45
imunoglobulina humana	502615120007803	Hizentra (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 20	1022,93	816,70	1.162,42	928,08	1.232,44	983,98	1.239,91	989,94	1247,47	995,98	1.278,66	1.020,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
inibidor de C1 esterase derivado de plasma humano	502617100007902	BERINERT (CSL BEHRING)	500 UI LIOF INJ CT FA VD TRANS+ FA VD TRANS DIL X 10ML + DISP TRANSF + SER 10 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1	1936,40	1546,02	2.237,68	1.786,56	2.392,86	1.910,46	2.409,57	1.923,80	2426,52	1.937,33	2.496,77	1.993,42
albumina humana fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação;fator II de coagulação	502618070008007	BERIBUMIN (CSL BEHRING)	200 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	185,46	148,07	210,75	168,26	223,45	178,40	224,80	179,48	226,17	180,57	231,82	185,09
	502618080008107	BERIPLEX P/N (CSL BEHRING)	1000 UI PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 40 ML + DISP. TRANSF. C/ FILTRO	2215,50	1768,86	2.517,61	2.010,06	2.669,28	2.131,15	2.685,45	2.144,06	2701,83	2.157,14	2.769,38	2.211,07
alfa1antitripsina	502618080008207	ZEMAIRA (CSL BEHRING)	1000 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VC TRANS DIL X 20 ML + DISP TRANSF COM FILTRO	1245,88	994,71	1.415,78	1.130,36	1.501,06	1.198,45	1.510,16	1.205,71	1519,37	1.213,07	1.557,35	1.243,39
fator de von Willebrand;fator VIII de coagulação	502618110008307	BIOSTATE (CSL BEHRING)	250 UI + 600 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5 ML + DISP	621,33	496,07	718,01	573,26	767,80	613,01	773,16	617,29	778,6	621,63	801,14	639,63
fator de von Willebrand;fator VIII de coagulação	502618110008407	BIOSTATE (CSL BEHRING)	500 UI + 1200 UI PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 10 ML + DISP TRANSF C/FILTRO	1242,71	992,18	1.436,06	1.146,55	1.535,65	1.226,06	1.546,37	1.234,62	1557,25	1.243,31	1.602,34	1.279,31
ALFA-ALBUTREPENON ACOGUE	502619030008507	IDELVION (CSL BEHRING)	250 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	970,69	775,00	1.121,72	895,58	1.199,51	957,69	1.207,88	964,37	1216,38	971,16	1.251,60	999,28
ALFA-ALBUTREPENON ACOGUE	502619030008607	IDELVION (CSL BEHRING)	500 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA V D TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	1941,38	1550,00	2.243,44	1.791,16	2.399,02	1.915,38	2.415,78	1.928,76	2432,77	1.942,32	2.503,20	1.998,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ALFA- ALBUTREPENON ACOGUE	502619030008707	IDELVION (CSL BEHRING)	1000UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 2,5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 5 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	3882,77	3100,00	4.486,88	3.582,32	4.798,05	3.830,76	4.831,55	3.857,51	4865,54	3.884,65	5.006,41	3.997,12
ALFA- ALBUTREPENON ACOGUE	502619030008807	IDELVION (CSL BEHRING)	2000 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 5 ML + DISP TRANSF C/ FILTRO + SER 10 ML + EQP + 2 COMPRESSAS + 1 CURATIVO	7765,54	6200,01	8.973,76	7.164,65	9.596,09	7.661,52	9.663,11	7.715,03	9731,08	7.769,29	10.012,81	7.994,23
risedronato sódico	502800104119314	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV BL AL/PVC INC X	107,92	86,16	122,64	97,92	130,02	103,81	130,81	104,44	131,61	105,08	134,90	107,70
risedronato sódico	502800105115312	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 1	107,92	86,16	122,64	97,92	130,02	103,81	130,81	104,44	131,61	105,08	134,90	107,70
cloridrato de fexofenadina	502800405119313	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	18,50	14,77	21,38	17,07	22,86	18,25	23,02	18,38	23,18	18,51	23,85	19,04
cloridrato de fexofenadina	502800406115311	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	28,24	22,55	32,64	26,06	34,90	27,86	35,14	28,06	35,39	28,26	36,41	29,07
cloridrato de pseudoefedrina;c loridrato de fexofenadina	502800505113317	ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)	180 MG + 240 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 5	34,83	27,81	40,25	32,14	43,04	34,36	43,35	34,61	43,65	34,85	44,91	35,86
glimepirida	502800601112318	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,41	12,30	17,51	13,98	18,56	14,82	18,68	14,91	18,79	15,00	19,26	15,38
glimepirida	502800602119316	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,39	23,46	33,40	26,67	35,41	28,27	35,62	28,44	35,84	28,61	36,74	29,33
glimepirida	502800603115314	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	56,89	45,42	64,65	51,62	68,54	54,72	68,96	55,06	69,38	55,39	71,11	56,77
glimepirida	502800606114319	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,34	25,82	36,75	29,34	38,96	31,11	39,20	31,30	39,44	31,49	40,43	32,28
glimepirida	502800610111310	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	6 MG COM CT BL AL/AL X 30	62,59	49,97	71,13	56,79	75,41	60,21	75,87	60,57	76,33	60,94	78,24	62,47
cloridrato de clorpromazina	502800701117311	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,20	4,95	7,04	5,62	7,47	5,96	7,51	6,00	7,56	6,04	7,75	6,19
cloridrato de clorpromazina	502800702113311	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,15	3,31	4,71	3,76	5,00	3,99	5,03	4,02	5,06	4,04	5,19	4,14
cloridrato de clorpromazina	502800703136313	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	40,00 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
cloridrato de clorpromazina	502800704159317	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 5 ML	9,13	7,29	10,37	8,28	11,00	8,78	11,06	8,83	11,13	8,89	11,41	9,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dissulfiram	502800901116319	ANTIETANOL (SANOFI-	250 MG COM CT 2 BL AL PLAS LAR X 10	5,47	4,37	6,22	4,97	6,59	5,26	6,63	5,29	6,67	5,33	6,84	5,46
leflunomida	502801101113216	ARAVA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 3	154,41	123,28	175,47	140,10	186,04	148,53	187,17	149,44	188,31	150,35	193,02	154,11
leflunomida	502801102111217	ARAVA (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	308,87	246,60	350,99	280,23	372,13	297,11	374,39	298,91	376,67	300,73	386,09	308,25
cetoprofeno	502801601116311	BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	33,97	27,12	38,61	30,83	40,93	32,68	41,18	32,88	41,43	33,08	42,47	33,91
cetoprofeno	502801602112311	BI-PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 4	13,59	10,85	15,44	12,33	16,37	13,07	16,47	13,15	16,57	13,23	16,98	13,56
fosfato de cálcio tribásico;fluoreto de sódio	502801702133319	CALCIGENOL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML + 0,100 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANSLÚCIDO X	7,74	6,18	8,95	7,15	9,57	7,64	9,63	7,69	9,7	7,74	9,98	7,97
deflazacorte	502801901111315	CALCORT (SANOFI-AVENTIS)	30 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	100,08	79,90	113,73	90,80	120,58	96,27	121,31	96,85	122,05	97,44	125,10	99,88
deflazacorte	502801902116310	CALCORT (SANOFI-AVENTIS)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	41,97	33,51	47,69	38,08	50,56	40,37	50,87	40,61	51,18	40,86	52,46	41,88
cloreto de cetilpiridínio;benzocaína	502802201138316	CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS)	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 100 ML	8,95	7,15	10,35	8,26	11,06	8,83	11,14	8,89	11,22	8,96	11,54	9,21
cloreto de cetilpiridínio;benzocaína	502802202177315	CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS)	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR CT FR VD INC NEB X 50ML	17,13	13,67	19,79	15,80	21,16	16,89	21,31	17,01	21,46	17,13	22,08	17,63
cloreto de cetilpiridínio;benzocaína	502802203114317	CEPACAINA (SANOFI-AVENTIS)	1,466 MG + 10 MG PAST CT STR X 12	6,14	4,90	7,09	5,66	7,58	6,05	7,64	6,10	7,69	6,14	7,91	6,32
cefotaxima sódica	502802602159314	CLAFORAN (SANOFI-	250 MG/ML PO INJ CT FA VD INC + DIL X 4 100 MG SOL INJ CT 2	65,70	52,45	74,66	59,61	79,15	63,19	79,63	63,58	80,12	63,97	82,12	65,56
enoxaparina sódica	502802708151414	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA 20 MG SOL INJ CT 10	193,21	154,26	219,55	175,29	232,78	185,85	234,19	186,98	235,62	188,12	241,51	192,82
enoxaparina sódica	502802709158412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA 20 MG SOL INJ CT 2	194,94	155,64	221,52	176,86	234,87	187,52	236,29	188,65	237,73	189,80	243,67	194,55
enoxaparina sódica	502802710156411	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	38,97	31,12	44,29	35,36	46,96	37,49	47,24	37,72	47,53	37,95	48,72	38,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
enoxaparina sódica	502802711152418	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 10 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	378,68	302,34	430,32	343,57	456,25	364,27	459,01	366,47	461,81	368,71	473,36	377,93
enoxaparina sódica	502802712159416	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	75,70	60,44	86,03	68,69	91,21	72,82	91,76	73,26	92,32	73,71	94,63	75,55
enoxaparina sódica	502802713155414	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 2 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	116,09	92,68	131,92	105,32	139,86	111,66	140,71	112,34	141,57	113,03	145,11	115,86
enoxaparina sódica	502802714151412	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	80 MG SOL INJ CT 2 SER PRE-ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	154,63	123,45	175,71	140,29	186,30	148,74	187,43	149,64	188,57	150,55	193,28	154,31
sulfato de zinco heptaidratado;cloridrato de nafazolina	502802801178319	COLÍRIO MOURA BRASIL (SANOFI-AVENTIS)	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS CGT X 20 ML	8,52	6,80	9,85	7,86	10,53	8,41	10,61	8,47	10,68	8,53	10,99	8,77
tiocolchicosídeo	502802901156317	COLTRAX INJ (SANOFI-AVENTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML	8,59	6,86	9,93	7,93	10,62	8,48	10,69	8,53	10,77	8,60	11,08	8,85
tiocolchicosídeo	502802903116312	COLTRAX (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	31,08	24,82	35,92	28,68	38,41	30,67	38,68	30,88	38,95	31,10	40,08	32,00
prometazina	502803201166318	CREMEFENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	10,57	8,44	12,22	9,76	13,07	10,44	13,16	10,51	13,25	10,58	13,63	10,88
ácido ascórbico;hesperidina;cloridrato de piperidolato	502803301111310	DACTIL OB (SANOFI-AVENTIS)	100 MG + 50 MG + 50 MG DRG CT 2 BL AL PLAS LARANJA X 15	12,24	9,77	14,15	11,30	15,13	12,08	15,23	12,16	15,34	12,25	15,78	12,60
glibenclamida	502803401114311	DAONIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,57	8,44	12,01	9,59	12,73	10,16	12,81	10,23	12,89	10,29	13,21	10,55
prednicarbato	502803501161311	DERMATOP (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	35,18	28,08	40,65	32,45	43,47	34,71	43,77	34,95	44,08	35,19	45,36	36,22
cloridrato de petidina	502803901151313	DOLANTINA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 BL X 5 AMP VD INC X 2 ML	66,43	53,04	75,49	60,27	80,03	63,90	80,52	64,29	81,01	64,68	83,04	66,30
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA MONOIDRATADA	502804001136316	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	8,99	7,18	10,39	8,30	11,11	8,87	11,19	8,93	11,27	9,00	11,60	9,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	502804002116319	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 240	76,86	61,36	88,81	70,91	94,97	75,82	95,64	76,36	96,31	76,89	99,10	79,12
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	502804003112317	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
sulpirida	502804101114314	EQUILID (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94
sulpirida	502804102110312	EQUILID (SANOFI-AVENTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	8,48	6,77	9,63	7,69	10,22	8,16	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,46
desoximetasona	502804201161314	ESPERSON (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,21	17,73	25,23	20,14	26,75	21,36	26,92	21,49	27,08	21,62	27,76	22,16
sulfato de neomicina; desoximetasona	502804301164315	ESPERSON (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG + 7,145 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	23,04	18,40	26,18	20,90	27,76	22,16	27,93	22,30	28,1	22,44	28,80	22,99
cloridrato de prometazina	502804401118315	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 20	8,20	6,55	9,48	7,57	10,14	8,10	10,21	8,15	10,28	8,21	10,58	8,45
cloridrato de prometazina	502804402157314	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2	51,25	40,92	59,22	47,28	63,33	50,56	63,77	50,91	64,22	51,27	66,08	52,76
sulfoguaiaacol; cloridrato de prometazina	502804404133315	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	1,130 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 100 ML	10,53	8,40	12,16	9,71	13,01	10,39	13,10	10,46	13,19	10,53	13,57	10,83
cloridrato de prometazina	502804405131316	FENERGAN (SANOFI-AVENTIS)	0,565 MG/ML + 9,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100 ML	10,37	8,28	11,99	9,57	12,82	10,24	12,91	10,31	13	10,38	13,38	10,68
metronidazol	502804501112319	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,62	9,28	13,20	10,54	14,00	11,18	14,08	11,24	14,17	11,31	14,52	11,59
benzoilmetronidazol	502804502135312	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SUS OR INF CT FR VD AMB X 100	11,29	9,02	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,99	14,11	11,27
metronidazol	502804504111313	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	15,94	12,73	18,11	14,46	19,21	15,34	19,32	15,43	19,44	15,52	19,93	15,91
metronidazol	502804505150312	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 100 ML	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
metronidazol	502804506165313	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GEL VAG CT BG PLAS OPC X 50 G + 10 APLIC DESCART	27,09	21,63	30,79	24,58	32,64	26,06	32,84	26,22	33,04	26,38	33,87	27,04
nistatina; metronidazol	502804601168316	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	35,98	28,73	41,58	33,20	44,46	35,50	44,78	35,75	45,09	36,00	46,40	37,05
clobazam	502805001113314	FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,82	7,84	11,15	8,90	11,83	9,45	11,90	9,50	11,97	9,56	12,27	9,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clobazam	502805002111315	FRISIUM (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,38	14,67	20,88	16,67	22,14	17,68	22,27	17,78	22,41	17,89	22,97	18,34
fenobarbital	502805201112311	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,45	4,35	6,20	4,95	6,57	5,25	6,61	5,28	6,65	5,31	6,82	5,45
fenobarbital	502805203131313	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,61	4,48	6,37	5,09	6,76	5,40	6,80	5,43	6,84	5,46	7,01	5,60
fenobarbital	502805204111316	GARDENAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,51	3,60	5,12	4,09	5,43	4,34	5,47	4,37	5,5	4,39	5,64	4,50
antimoniato de meglumina	502805502155311	GLUCANTIME (SANOFI-AVENTIS)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5	290,71	232,11	330,36	263,76	350,26	279,65	352,38	281,34	354,53	283,06	363,39	290,13
oximetolona	502805901114317	HEMOGENIN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	17,94	14,32	20,39	16,28	21,62	17,26	21,75	17,37	21,88	17,47	22,43	17,91
isetionato de hexamidina;cloridrato de	502805902137310	HEXOMEDINE (SANOFI-AVENTIS)	1,0 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR VD AMB SPR X 50 ML	30,76	24,56	35,54	28,38	38,01	30,35	38,27	30,55	38,54	30,77	39,66	31,66
fenitoína	502806101111311	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
fenitoína sódica	502806102150310	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	163,29	130,37	185,56	148,15	196,74	157,08	197,93	158,03	199,14	158,99	204,12	162,97
zopiclona	502806201116315	IMOVANE (SANOFI-AVENTIS)	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	34,25	27,35	38,92	31,07	41,27	32,95	41,52	33,15	41,77	33,35	42,81	34,18
insulina glargina	5028071011158219	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	53,80	42,95	61,14	48,81	64,82	51,75	65,21	52,06	65,61	52,38	67,25	53,69
insulina glargina	502807103150215	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	166,94	133,29	189,71	151,46	201,14	160,59	202,36	161,56	203,59	162,55	208,68	166,61
furosemida	5028073011157313	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT BL 5 AMP VD AMB X 2	6,26	5,00	7,11	5,68	7,54	6,02	7,58	6,05	7,63	6,09	7,82	6,24
furosemida	502807302110310	LASIX (SANOFI-AVENTIS)	40 MG COM CT BL AL PLAS VDE X 20	10,74	8,58	12,21	9,75	12,94	10,33	13,02	10,40	13,1	10,46	13,43	10,72
ciclopirox	5028075011164313	LOPROX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	27,80	22,20	32,13	25,65	34,36	27,43	34,60	27,62	34,84	27,82	35,85	28,62
ciclopirox	5028076011177311	LOPROX NL (SANOFI-AVENTIS)	80 MG/G ESMALT UNHA EST CART FR VD INC C/ PINCEL X 3 G + 30 LENÇOS ALC ISOP + 14 LIXAS	124,57	99,46	143,95	114,93	153,93	122,90	155,01	123,76	156,1	124,63	160,62	128,24
ciclopirox	502807602173318	LOPROX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSP GOT X 15 ML	22,85	18,24	26,40	21,08	28,23	22,54	28,43	22,70	28,63	22,86	29,46	23,52
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	502807603110311	MAALOX (SANOFI-AVENTIS)	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 CEREJA	12,32	9,84	14,24	11,37	15,23	12,16	15,33	12,24	15,44	12,33	15,89	12,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	502807604117318	MAALOX (SANOFI-AVENTIS)	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30 MENTA	12,32	9,84	14,24	11,37	15,23	12,16	15,33	12,24	15,44	12,33	15,89	12,69
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	502807704138317	MAALOX (SANOFI-AVENTIS)	37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML CEREJA	18,87	15,07	21,81	17,41	23,32	18,62	23,48	18,75	23,65	18,88	24,33	19,43
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	502807706130313	MAALOX (SANOFI-AVENTIS)	37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML MENTA	18,87	15,07	21,81	17,41	23,32	18,62	23,48	18,75	23,65	18,88	24,33	19,43
triancinolona acetonida	502807801176414	NASACORT (SANOFI-AVENTIS)	550 MCG/ML SUS NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 16,5 ML	47,65	38,04	54,15	43,23	57,41	45,84	57,76	46,12	58,11	46,40	59,56	47,55
maleato de levomepromazin	502807902118312	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,60	5,27	7,50	5,99	7,95	6,35	8,00	6,39	8,05	6,43	8,25	6,59
cloridrato de levomepromazin	502807904137314	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
periciazina	502808001130310	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL OR PED CT FR VD CGT X	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
periciazina	502808002110313	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,5	5,99	7,69	6,14
periciazina	502808003133317	NEULEPTIL (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	12,26	9,79	13,93	11,12	14,77	11,79	14,86	11,86	14,95	11,94	15,32	12,23
piracetam	502808101151311	NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD AMB X	20,34	16,24	23,11	18,45	24,50	19,56	24,65	19,68	24,8	19,80	25,42	20,30
piracetam	502808102115317	NOOTROPIL (SANOFI-AVENTIS)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,63	16,47	23,44	18,71	24,86	19,85	25,01	19,97	25,16	20,09	25,79	20,59
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808301142322	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	300 MG INF SUP RET CT STR X 5(**)	7,08	5,65	8,18	6,53	8,75	6,99	8,81	7,03	8,87	7,08	9,13	7,29
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808303110320	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (**)	166,43	132,88	192,33	153,56	205,67	164,21	207,10	165,35	208,56	166,51	214,60	171,34
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808304117329	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4(**)	77,64	61,99	89,72	71,63	95,94	76,60	96,61	77,13	97,29	77,68	100,11	79,93
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808305113327	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG CT 3 BL AL PLAS INC X 10(**)	18,68	14,92	21,59	17,24	23,09	18,44	23,25	18,56	23,41	18,69	24,09	19,23
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808306152318	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL INJ CT EST X 50 AMP VD AMB X 2 ML	90,93	72,60	105,08	83,90	112,37	89,72	113,15	90,34	113,95	90,98	117,25	93,61
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808310133322	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML(**)	11,83	9,45	13,68	10,92	14,62	11,67	14,73	11,76	14,83	11,84	15,26	12,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808311131323	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML(**)	6,52	5,21	7,53	6,01	8,06	6,44	8,11	6,48	8,17	6,52	8,41	6,71
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808313116321	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10(**)	12,09	9,65	13,97	11,15	14,94	11,93	15,04	12,01	15,15	12,10	15,59	12,45
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808314139317	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS(**)	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
DIPIRONA MONOIDRATADA	502808315119311	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 100 (**)	119,77	95,63	138,41	110,51	148,01	118,17	149,04	118,99	150,09	119,83	154,44	123,30
carbonato de cálcio	502808701116310	OSCAL 500 (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43,63	34,83	50,42	40,26	53,91	43,04	54,29	43,35	54,67	43,65	56,25	44,91
metronidazol;esp iramicina	502809401116313	PERIODONTIL (SANOFI-AVENTIS)	750.000 UI + 125 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	50,21	40,09	57,06	45,56	60,49	48,30	60,86	48,59	61,23	48,89	62,76	50,11
palmitato de pipotiazina	502809601158311	PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 1 AMP VD AMB X 4 ML	42,19	33,68	47,94	38,28	50,83	40,58	51,14	40,83	51,45	41,08	52,74	42,11
palmitato de pipotiazina	502809602154311	PIPORTIL L4 (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	36,48	29,13	41,46	33,10	43,95	35,09	44,22	35,31	44,49	35,52	45,60	36,41
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	502809801130313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	10,55	8,42	12,19	9,73	13,04	10,41	13,13	10,48	13,22	10,55	13,60	10,86
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	502809802110316	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,92	4,73	6,84	5,46	7,32	5,84	7,37	5,88	7,42	5,92	7,63	6,09
cloridrato de metoclopramida	502809803133311	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 10	6,22	4,97	7,19	5,74	7,69	6,14	7,75	6,19	7,8	6,23	8,03	6,41
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	502809804156313	PLASIL (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 2 ML	128,34	102,47	148,31	118,41	158,60	126,63	159,71	127,51	160,83	128,41	165,49	132,13
fosfato sódico de metilprednisolona	502810101139311	PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	21,21	16,94	24,11	19,25	25,56	20,41	25,71	20,53	25,87	20,65	26,52	21,17
cetoprofeno	502810301146311	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	100 MG SUP RETAL CT STRIP AL/AL X 10	20,18	16,11	22,93	18,31	24,31	19,41	24,46	19,53	24,61	19,65	25,23	20,14
cetoprofeno	502810303165313	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	25 MG GEL CT BG AL X 30 G	16,56	13,22	18,81	15,02	19,95	15,93	20,07	16,02	20,19	16,12	20,69	16,52
cetoprofeno	502810304110318	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	27,86	22,25	31,66	25,28	33,57	26,80	33,77	26,96	33,98	27,13	34,83	27,81
cetoprofeno	502810305151311	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	16,70	13,33	18,97	15,15	20,11	16,06	20,24	16,16	20,36	16,26	20,87	16,66
cetoprofeno	502810306131312	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20	17,63	14,08	20,03	15,99	21,24	16,96	21,37	17,06	21,5	17,17	22,04	17,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoprofeno	502810307136318	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOSAD	13,37	10,67	15,19	12,13	16,10	12,85	16,20	12,93	16,3	13,01	16,71	13,34
cetoprofeno	502810401116317	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	33,77	26,96	38,37	30,63	40,68	32,48	40,93	32,68	41,18	32,88	42,21	33,70
cetoprofeno	502810402155316	PROFENID IV (SANOFI-AVENTIS)	100 MG PO LIOF IV CX 50 FA VD INC	514,26	410,59	584,39	466,58	619,59	494,68	623,35	497,68	627,15	500,72	642,83	513,24
cetoprofeno	502810403119313	PROFENID ENTÉRICO (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 3	5,06	4,04	5,75	4,59	6,10	4,87	6,13	4,89	6,17	4,93	6,32	5,05
cetoprofeno	502810501110310	PROFENID RETARD (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM DES LENTA CT BL AL PLAS	28,05	22,40	31,88	25,45	33,80	26,99	34,00	27,15	34,21	27,31	35,07	28,00
rifampicina	502810804113316	RIFALDIN (SANOFI-AVENTIS)	300 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 6	11,22	8,96	12,75	10,18	13,52	10,79	13,60	10,86	13,68	10,92	14,02	11,19
rifamicina	502810901178311	RIFOCINA (SANOFI-AVENTIS)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	18,06	14,42	20,52	16,38	21,75	17,37	21,89	17,48	22,02	17,58	22,57	18,02
riluzol	502811101116311	RILUTEK (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	1514,37	1209,07	1.720,87	1.373,94	1.824,54	1.456,71	1.835,60	1.465,54	1846,79	1.474,48	1.892,96	1.511,34
espiramicina	502811201110313	ROVAMICINA (SANOFI-AVENTIS)	1,5 MUI COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	43,55	34,77	49,49	39,51	52,47	41,89	52,79	42,15	53,11	42,40	54,44	43,46
secnidazol	502811601119318	SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	21,80	17,41	25,19	20,11	26,94	21,51	27,13	21,66	27,32	21,81	28,11	22,44
secnidazol	502811602115316	SECNIDAL (SANOFI-AVENTIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	40,86	32,62	47,22	37,70	50,49	40,31	50,84	40,59	51,2	40,88	52,68	42,06
acetato de busserrelina	502811901171315	SUPREFACT DEPOT (SANOFI-AVENTIS)	3,3 MG/MICROBAST IMPL CT SER APLIC X 2 MICROBAST	1296,74	1035,32	1.473,57	1.176,50	1.562,34	1.247,37	1.571,81	1.254,93	1581,39	1.262,58	1.620,92	1.294,14
cloridrato de fexofenadina	502812010059403	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,79	15,00	21,71	17,33	23,21	18,53	23,38	18,67	23,54	18,79	24,22	19,34
cloridrato de fexofenadina	502812010059503	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	36,99	29,53	42,74	34,12	45,71	36,49	46,03	36,75	46,35	37,01	47,69	38,08
cloridrato de fexofenadina	502812010059603	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	56,48	45,09	65,26	52,10	69,79	55,72	70,28	56,11	70,77	56,50	72,82	58,14
vacina hepatite B (recombinante)	502812020062203	EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)	20MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	568,18	453,63	645,66	515,49	684,55	546,54	688,70	549,86	692,9	553,21	710,22	567,04
vacina hepatite B (recombinante)	502812020062303	EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)	20MCG/ML SUS INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML	11363,24	9072,41	12.912,77	10.309,56	13.690,65	10.930,61	13.773,62	10.996,86	13857,61	11.063,92	14.204,05	11.340,51
vacina hepatite B (recombinante)	502812020062403	EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)	20MCG/ML SUS INJ CT 50 FA VD INC X 10	28408,09	22681,02	32.281,91	25.773,88	34.226,62	27.326,53	34.434,03	27.492,13	34644,01	27.659,78	35.510,11	28.351,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	502812030062604	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	80MG COM REV CT BL AL/AL X 30	119,94	95,76	136,30	108,82	144,51	115,38	145,38	116,07	146,27	116,78	149,93	119,70
atorvastatina cálcica	502812030062704	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20,00	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
atorvastatina cálcica	502812030062804	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	10MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,00	47,90	68,18	54,43	72,29	57,72	72,73	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
atorvastatina cálcica	502812030062904	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	20MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,00	47,90	68,18	54,43	72,29	57,72	72,73	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
atorvastatina cálcica	502812030063004	CORASTORVA (ATORVASTATINA CÁLCICA) (SANOFI-AVENTIS)	40MG COM REV CT BL AL/AL X 30	119,94	95,76	136,30	108,82	144,51	115,38	145,38	116,07	146,27	116,78	149,93	119,70
ibuprofeno sódico	502812030063204	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10(**)	11,87	9,48	13,72	10,95	14,67	11,71	14,78	11,80	14,88	11,88	15,31	12,22
ibuprofeno sódico	502812030063304	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90 (**)	107,03	85,45	123,68	98,75	132,26	105,60	133,18	106,33	134,12	107,08	138,00	110,18
DIPIRONA MONOIDRATADA	502812070063503	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL/AL X 10(**)	13,29	10,61	15,36	12,26	16,43	13,12	16,54	13,21	16,66	13,30	17,14	13,68
DIPIRONA MONOIDRATADA	502812070063603	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL/AL X 100 (**)	131,76	105,20	152,26	121,56	162,82	130,00	163,96	130,91	165,11	131,82	169,89	135,64
DIPIRONA MONOIDRATADA	502812070063703	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	6,52	5,21	7,53	6,01	8,06	6,44	8,11	6,48	8,17	6,52	8,41	6,71
DIPIRONA MONOIDRATADA	502812070063803	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	11,83	9,45	13,68	10,92	14,62	11,67	14,73	11,76	14,83	11,84	15,26	12,18
hidroclorotiazida	502812070063913	CLORANA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,60	5,27	7,50	5,99	7,95	6,35	8,00	6,39	8,05	6,43	8,25	6,59
cloridrato de pseudoefedrina;cloridrato de fexofenadina	502812070064003	ALLEGRA D (SANOFI-AVENTIS)	60 MG + 120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	32,21	25,71	37,22	29,72	39,80	31,78	40,08	32,00	40,36	32,22	41,53	33,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vigabatrina	502812100064203	SABRIL (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS AZUL X 60**CAP**	196,97	157,26	223,83	178,71	237,32	189,48	238,75	190,62	240,21	191,78	246,22	196,58
omeprazol; cetoparofeno	502812100064305	PROFENID PROTECT (SANOFI-AVENTIS)	200 MG + 20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC BRANCO X 10	33,33	26,61	38,51	30,75	41,18	32,88	41,47	33,11	41,76	33,34	42,97	34,31
cloridrato de amiodarona	502812110064403	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3 ML	105,38	84,13	119,75	95,61	126,96	101,36	127,73	101,98	128,51	102,60	131,72	105,17
aspartato de arginina	502812201114317	TARGIFOR (SANOFI-AVENTIS)	1500 MG COM EFEV CT 5 STR AL/AL X 4(**)	29,89	23,86	34,54	27,58	36,93	29,48	37,19	29,69	37,45	29,90	38,53	30,76
ácido ascórbico; aspartato de arginina	502812301119310	TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)	1 G + 1 G COM EFV CT TB PLAS X 16(**)	28,92	23,09	33,42	26,68	35,74	28,53	35,99	28,73	36,24	28,93	37,29	29,77
ácido ascórbico; aspartato de arginina	502812302115319	TARGIFOR C (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 500 MG COM EFEV CT STR X 16(**)	20,46	16,34	23,64	18,87	25,28	20,18	25,46	20,33	25,64	20,47	26,38	21,06
teicoplanina	502812401156315	TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3	493,34	393,88	560,61	447,59	594,38	474,55	597,98	477,43	601,63	480,34	616,67	492,35
teicoplanina	502812402152313	TARGOCID (SANOFI-AVENTIS)	66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	246,65	196,92	280,28	223,78	297,17	237,26	298,97	238,70	300,79	240,15	308,31	246,15
docetaxel triidratado	502812603158319	TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML	1068,05	852,73	1.213,69	969,01	1.286,81	1.027,39	1.294,61	1.033,62	1302,5	1.039,92	1.335,06	1.065,91
docetaxel triidratado	502812604154317	TAXOTERE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 4 ML	3851,35	3074,92	4.376,53	3.494,22	4.640,18	3.704,72	4.668,30	3.727,17	4696,77	3.749,90	4.814,19	3.843,65
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	502813050064803	ADACEL (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	87,41	69,79	99,33	79,31	105,32	84,09	105,95	84,59	106,6	85,11	109,27	87,24
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	502813050064903	ADACEL (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 5 FA VD INC X 0,5 ML	437,11	348,99	496,71	396,57	526,64	420,47	529,83	423,02	533,06	425,60	546,39	436,24
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	502813050065003	ADACEL (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	874,23	697,98	993,44	793,16	1.053,29	840,95	1.059,67	846,04	1066,13	851,20	1.092,78	872,48
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	502813050065113	AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)	160 U/ML SUS INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	6672,20	5327,08	7.582,04	6.053,50	8.038,80	6.418,18	8.087,51	6.457,07	8136,83	6.496,45	8.340,25	6.658,86
risedronato sódico	502813060065205	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 4	112,30	89,66	127,61	101,88	135,30	108,02	136,12	108,68	136,95	109,34	140,37	112,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risedronato sódico	502813060065305	ACTONEL (SANOFI-AVENTIS)	35 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 2	56,16	44,84	63,82	50,95	67,66	54,02	68,07	54,35	68,49	54,68	70,20	56,05
cetoprofeno	502813080065503	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20 ML	18,14	14,48	20,61	16,46	21,85	17,45	21,99	17,56	22,12	17,66	22,67	18,10
lixisenatida	502813120065802	LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC	348,86	278,53	403,14	321,87	431,10	344,19	434,11	346,59	437,16	349,03	449,82	359,14
lixisenatida	502813120066002	LYXUMIA (SANOFI-AVENTIS)	0,05 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL INJ CT 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 2 CAN APLIC	279,90	223,47	323,45	258,24	345,88	276,15	348,30	278,08	350,75	280,04	360,90	288,14
clobazam	502813501111311	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X	8,17	6,52	9,28	7,41	9,84	7,86	9,90	7,90	9,96	7,95	10,21	8,15
clobazam	502813502118311	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT FR VD INC X 20**CAP**	14,16	11,31	16,09	12,85	17,06	13,62	17,17	13,71	17,27	13,79	17,70	14,13
hidroclorotiazida	502814040066108	CLORANA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
furosemdia;espironolactona	502814070066203	LASILACTONA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	37,10	29,62	42,16	33,66	44,70	35,69	44,98	35,91	45,25	36,13	46,38	37,03
fosfato sódico de prednisolona	502814070066303	PREDNISOLON (SANOFI-AVENTIS)	1,34 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	21,66	17,30	24,62	19,66	26,10	20,84	26,26	20,97	26,42	21,09	27,08	21,62
clobazam	502814070066403	URBANIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20**CAP**	14,56	11,63	16,55	13,21	17,55	14,01	17,65	14,09	17,76	14,18	18,20	14,53
maleato de levomepromazin	502814070066503	NEOZINE (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 20	14,30	11,42	16,25	12,97	17,23	13,76	17,33	13,84	17,44	13,92	17,88	14,28
ramipril	502814070066603	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	77,21	61,65	87,74	70,05	93,03	74,28	93,59	74,72	94,16	75,18	96,51	77,05
ramipril	502814070066703	TRIATEC (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	145,85	116,44	165,73	132,32	175,72	140,29	176,78	141,14	177,86	142,00	182,31	145,56
sulpirida	502814070066803	DOGMATIL (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT PEBD X 30 ML	9,14	7,30	10,39	8,30	11,02	8,80	11,08	8,85	11,15	8,90	11,43	9,13
metronidazol	502814070066903	FLAGYL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	27,86	22,25	31,66	25,28	33,57	26,80	33,77	26,96	33,98	27,13	34,83	27,81
oxalato de escitalopram	502814080067004	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,13	16,07	22,88	18,27	24,25	19,36	24,40	19,48	24,55	19,60	25,16	20,09
oxalato de escitalopram	502814080067104	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,25	32,14	45,74	36,52	48,50	38,72	48,79	38,95	49,09	39,19	50,32	40,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	502814080067204	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	40,25	32,14	45,74	36,52	48,50	38,72	48,79	38,95	49,09	39,19	50,32	40,18
oxalato de escitalopram	502814080067304	ASTRALE (SANOFI-AVENTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	80,49	64,26	91,47	73,03	96,98	77,43	97,57	77,90	98,16	78,37	100,61	80,33
hidroclorotiazida	502814080067406	hidroclorotiazida (SANOFI-NOVALGINA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,89	2,31	3,29	2,63	3,49	2,79	3,51	2,80	3,53	2,82	3,62	2,89
DIPIRONA MONOIDRATADA	502814090067503	(SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	101,16	80,76	116,89	93,32	125,00	99,80	125,87	100,49	126,76	101,21	130,43	104,14
DIPIRONA MONOIDRATADA	502814090067603	(SANOFI-AVENTIS)	500 MG/ML SOL OR CX X 16 BG PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	183,89	146,82	212,51	169,67	227,24	181,43	228,83	182,70	230,44	183,98	237,11	189,31
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	502814090067703	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 300	96,12	76,74	111,08	88,69	118,78	94,83	119,61	95,50	120,45	96,17	123,94	98,95
ramipril	502814090067806	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	61,02	48,72	69,34	55,36	73,51	58,69	73,96	59,05	74,41	59,41	76,27	60,89
cloridrato de buclizina	502814090067903	BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 30	9,00	7,19	10,40	8,30	11,12	8,88	11,20	8,94	11,28	9,01	11,61	9,27
levotiroxina sódica	502814100068003	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	1,66	1,33	1,89	1,51	2,01	1,60	2,02	1,61	2,03	1,62	2,08	1,66
levotiroxina sódica	502814100068103	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	37,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	5,00	3,99	5,68	4,53	6,03	4,81	6,06	4,84	6,1	4,87	6,25	4,99
levotiroxina sódica	502814100068203	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	62,5 MCG COM CT BL AL AL X 30	8,33	6,65	9,47	7,56	10,04	8,02	10,10	8,06	10,16	8,11	10,41	8,31
insulina glulisina	502814501158316	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	69,40	55,41	78,87	62,97	83,62	66,76	84,13	67,17	84,64	67,58	86,76	69,27
insulina glulisina	502814502154314	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	20,82	16,62	23,66	18,89	25,08	20,02	25,24	20,15	25,39	20,27	26,02	20,77
insulina glulisina	502814504157310	APIDRA (SANOFI-AVENTIS)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC	20,82	16,62	23,66	18,89	25,08	20,02	25,24	20,15	25,39	20,27	26,02	20,77
oxaliplatina	502814601152311	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1905,18	1521,10	2.164,98	1.728,52	2.295,40	1.832,65	2.309,31	1.843,75	2323,39	1.854,99	2.381,47	1.901,37
oxaliplatina	502814602159318	ELOXATIN (SANOFI-AVENTIS)	5,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3810,53	3042,33	4.330,15	3.457,19	4.591,00	3.665,45	4.618,82	3.687,67	4646,99	3.710,16	4.763,16	3.802,91
levotiroxina sódica	502815010068303	PURAN T4 (SANOFI-AVENTIS)	300 MCG COM CT BL AL AL X 30	39,94	31,89	45,39	36,24	48,12	38,42	48,41	38,65	48,71	38,89	49,93	39,86
ácido nalidixico	502815020068403	WINTOMYLON (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80	87,67	69,99	99,62	79,54	105,62	84,33	106,26	84,84	106,91	85,36	109,58	87,49
cloridrato de clorpromazina	502815030068503	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
cloridrato de clorpromazina	502815030068603	AMPLICTIL (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	4,23	3,38	4,81	3,84	5,10	4,07	5,13	4,10	5,16	4,12	5,29	4,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502815030068704	FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU	88,41	70,59	100,47	80,22	106,52	85,05	107,17	85,56	107,82	86,08	110,52	88,24
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502815030068804	FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,25 ML SEM AGU	176,79	141,15	200,90	160,40	213,00	170,06	214,29	171,09	215,6	172,14	220,99	176,44
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502815030068904	FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU	176,79	141,15	200,90	160,40	213,00	170,06	214,29	171,09	215,6	172,14	220,99	176,44
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502815030069004	FLUQUADRI (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML SEM AGU	353,58	282,29	401,79	320,79	426,00	340,12	428,58	342,18	431,19	344,26	441,97	352,87
DIPIRONA MONOIDRATADA	502815050069103	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 10(**)	12,09	9,65	13,97	11,15	14,94	11,93	15,04	12,01	15,15	12,10	15,59	12,45
DIPIRONA MONOIDRATADA	502815050069203	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100	119,77	95,63	138,41	110,51	148,01	118,17	149,04	118,99	150,09	119,83	154,44	123,30
DIPIRONA MONOIDRATADA	502815050069303	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANSL X 200	251,21	200,57	290,30	231,78	310,43	247,85	312,60	249,58	314,8	251,34	323,91	258,61
DIPIRONA MONOIDRATADA	502815050069403	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 30(**)	18,68	14,92	21,59	17,24	23,09	18,44	23,25	18,56	23,41	18,69	24,09	19,23
DIPIRONA MONOIDRATADA	502815050069503	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 100	77,64	61,99	89,72	71,63	95,94	76,60	96,61	77,13	97,29	77,68	100,11	79,93
DIPIRONA MONOIDRATADA	502815050069603	NOVALGINA (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 240	166,43	132,88	192,33	153,56	205,67	164,21	207,10	165,35	208,56	166,51	214,60	171,34
insulina glargina	502815070069703	LANTUS (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3ML + 3 CAN APLIC	178,28	142,34	202,59	161,75	214,79	171,49	216,09	172,53	217,41	173,58	222,85	177,92
bromoprida	502815080069803	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT BG PLAS OPC GOT X 20	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
fenitoína	502815080070003	HIDANTAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 25	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,99	6,38	8,19	6,54
colecalfiferol	502815090070104	DePURA (SANOFI-AVENTIS)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	23,96	19,13	27,68	22,10	29,60	23,63	29,81	23,80	30,02	23,97	30,89	24,66
colecalfiferol	502815090070204	DePURA (SANOFI-AVENTIS)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8	18,65	14,89	21,55	17,21	23,05	18,40	23,21	18,53	23,37	18,66	24,05	19,20
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	502815120070303	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 36	11,53	9,21	13,33	10,64	14,25	11,38	14,35	11,46	14,45	11,54	14,87	11,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	502815120070403	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 360	115,34	92,09	133,29	106,42	142,53	113,80	143,53	114,59	144,54	115,40	148,72	118,74
colecalférol	502815120070503	DePURA (SANOFI-AVENTIS)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	31,13	24,85	35,97	28,72	38,47	30,71	38,74	30,93	39,01	31,15	40,14	32,05
hemitartrato de zolpidem	502815120070603	STILNOX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 UI/ML SOL INJ CT	71,32	56,94	81,05	64,71	85,93	68,61	86,45	69,02	86,98	69,44	89,15	71,18
insulina glargina	502815301152312	SOLOSTAR (SANOFI-AVENTIS)	1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SISTEMA APLIC	59,43	47,45	67,53	53,92	71,60	57,17	72,03	57,51	72,47	57,86	74,28	59,31
hidroclorotiazida	502815502115112	HIDROCLOROTIAZIDA (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,09	1,67	2,38	1,90	2,52	2,01	2,53	2,02	2,55	2,04	2,61	2,08
cloridrato de amiodarona	502815601113118	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,07	5,64	8,03	6,41	8,52	6,80	8,57	6,84	8,62	6,88	8,84	7,06
cloridrato de amiodarona	502815602111119	CLORIDRATO DE AMIODARONA (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,48	10,76	15,32	12,23	16,24	12,97	16,34	13,05	16,44	13,13	16,85	13,45
ramipril	502815802119113	RAMIPRIL (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	40,70	32,49	46,25	36,93	49,03	39,15	49,33	39,39	49,63	39,62	50,87	40,61
insulina glargina	502816010070703	TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)	300 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 CAN APLIC	129,04	103,03	146,64	117,08	155,47	124,13	156,42	124,89	157,37	125,64	161,30	128,78
insulina glargina	502816010070803	TOUJEO (SANOFI-AVENTIS)	300 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 3 CAN APLIC	387,11	309,07	439,90	351,22	466,40	372,37	469,23	374,63	472,09	376,92	483,89	386,34
hemitartrato de zolpidem	502816030070903	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,09	27,22	38,74	30,93	41,07	32,79	41,32	32,99	41,57	33,19	42,61	34,02
hemitartrato de zolpidem	502816030071003	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	68,17	54,43	77,47	61,85	82,14	65,58	82,64	65,98	83,14	66,38	85,22	68,04
colecalférol	502816030071103	DePURA (SANOFI-AVENTIS)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	82,09	65,54	94,86	75,74	101,44	80,99	102,15	81,56	102,87	82,13	105,85	84,51
cetoprofeno	502816050071203	PROFENID (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 10	28,05	22,40	31,88	25,45	33,80	26,99	34,00	27,15	34,21	27,31	35,07	28,00
vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (recombinante, atenuada)	502816080071307	DENGVAIXIA (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	115,98	92,60	134,03	107,01	143,32	114,43	144,32	115,23	145,34	116,04	149,55	119,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (recombinante, atenuada)	502816080071407	DENG VAXIA (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF CT 1 FA VD TRANS X 1 DOSE + 1 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 2	115,98	92,60	134,03	107,01	143,32	114,43	144,32	115,23	145,34	116,04	149,55	119,40
vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (recombinante, atenuada)	502816080071507	DENG VAXIA (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF CT 5 FA VD TRANS X 5 DOSE + 5 FA VD TRANS X 2,5	2899,69	2315,11	3.350,84	2.675,31	3.583,22	2.860,84	3.608,25	2.880,83	3633,63	2.901,09	3.738,83	2.985,08
vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (recombinante, atenuada)	502816080071607	DENG VAXIA (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + 20	1159,87	926,04	1.340,34	1.070,13	1.433,29	1.144,34	1.443,30	1.152,33	1453,45	1.160,43	1.495,53	1.194,03
vacina dengue 1, 2, 3 e 4 (recombinante, atenuada)	502816080071707	DENG VAXIA (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF CT 10 FA VD TRANS X 1 DOSE + 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	1159,87	926,04	1.340,34	1.070,13	1.433,29	1.144,34	1.443,30	1.152,33	1453,45	1.160,43	1.495,53	1.194,03
valproato de sódio	502816080071803	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40 ML + SER DOS	9,43	7,53	10,72	8,56	11,36	9,07	11,43	9,13	11,5	9,18	11,79	9,41
ciprofibrato	502816101114113	CIPROFIBRATO (SANOFI-ALLEGRA)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	53,35	42,59	60,62	48,40	64,28	51,32	64,67	51,63	65,06	51,94	66,69	53,25
cloridrato de fexofenadina	502816501139318	PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA	16,69	13,33	19,29	15,40	20,63	16,47	20,77	16,58	20,92	16,70	21,53	17,19
cloridrato de fexofenadina	502816502135316	ALLEGRA PEDIATRICO (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + SER DOSAD SABOR FRAMBOESA	41,71	33,30	48,20	38,48	51,54	41,15	51,90	41,44	52,27	41,73	53,78	42,94
levotiroxina sódica	502816901110317	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,95	5,55	7,89	6,30	8,37	6,68	8,42	6,72	8,47	6,76	8,68	6,93
levotiroxina sódica	502816902117315	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,64	10,89	15,51	12,38	16,44	13,13	16,54	13,21	16,64	13,29	17,06	13,62
levotiroxina sódica	502816903113313	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,20	8,14	11,59	9,25	12,29	9,81	12,36	9,87	12,44	9,93	12,75	10,18
levotiroxina sódica	502816904111314	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,99	8,77	12,49	9,97	13,24	10,57	13,32	10,63	13,4	10,70	13,74	10,97
levotiroxina sódica	502816905116311	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	23,96	19,13	27,23	21,74	28,87	23,05	29,04	23,19	29,22	23,33	29,95	23,91
levotiroxina sódica	502816906112318	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,35	5,87	8,35	6,67	8,85	7,07	8,91	7,11	8,96	7,15	9,18	7,33
levotiroxina sódica	502816907119316	PURAN T4 (SANOFI-ALLEGRA)	50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,16	6,51	9,27	7,40	9,83	7,85	9,89	7,90	9,95	7,94	10,20	8,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levotiroxina sódica	502816908115314	PURAN T4 (SANOFI-	88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,73	8,56	12,19	9,73	12,92	10,32	13,00	10,38	13,08	10,44	13,41	10,71
levotiroxina sódica	502816909111312	PURAN T4 (SANOFI-	175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	13,84	11,05	15,73	12,56	16,68	13,32	16,78	13,40	16,88	13,48	17,30	13,81
levotiroxina sódica	502816910111312	PURAN T4 (SANOFI-	75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,91	7,11	10,12	8,08	10,73	8,57	10,79	8,61	10,86	8,67	11,13	8,89
levotiroxina sódica	502816911116318	PURAN T4 (SANOFI-	100 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
levotiroxina sódica	502816912112316	PURAN T4 (SANOFI-	112 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,62	11,67	16,61	13,26	17,62	14,07	17,72	14,15	17,83	14,24	18,28	14,59
levotiroxina sódica	502816913119314	PURAN T4 (SANOFI-	125 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,51	13,25	10,58	13,33	10,64	13,66	10,91
levotiroxina sódica	502816914115312	PURAN T4 (SANOFI-	150 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,73	9,37	13,33	10,64	14,14	11,29	14,22	11,35	14,31	11,43	14,67	11,71
levotiroxina sódica	502816915111310	PURAN T4 (SANOFI-	175 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,83	11,84	16,86	13,46	17,87	14,27	17,98	14,36	18,09	14,44	18,54	14,80
levotiroxina sódica	502816916118319	PURAN T4 (SANOFI-	200 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,66	20,49	29,16	23,28	30,91	24,68	31,10	24,83	31,29	24,98	32,07	25,60
levotiroxina sódica	502816917114317	PURAN T4 (SANOFI-	25 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,90	6,30	8,97	7,16	9,51	7,59	9,57	7,64	9,63	7,69	9,87	7,88
levotiroxina sódica	502816918110315	PURAN T4 (SANOFI-	50 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,74	6,98	9,93	7,93	10,53	8,41	10,60	8,46	10,66	8,51	10,93	8,73
levotiroxina sódica	502816919117313	PURAN T4 (SANOFI-	88 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,49	9,17	13,05	10,42	13,84	11,05	13,93	11,12	14,01	11,19	14,36	11,47
levotiroxina sódica	502816920115310	PURAN T4 (SANOFI-	75 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,54	7,61	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
alirocumabe	502817030071902	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	75 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 1	832,32	664,52	961,82	767,92	1.028,52	821,17	1.035,70	826,90	1042,99	832,72	1.073,19	856,83
alirocumabe	502817030072002	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	75 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 2	1664,63	1329,04	1.923,63	1.535,83	2.057,03	1.642,33	2.071,40	1.653,81	2085,97	1.665,44	2.146,36	1.713,65
alirocumabe	502817030072102	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	75 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 6	4993,90	3987,13	5.770,89	4.607,48	6.171,10	4.927,01	6.214,20	4.961,42	6257,91	4.996,32	6.439,09	5.140,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B	502817040072207	PENTAXIM (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF INJ X 1 DOSE CT 1 FA VD TRANS + SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0.5 ML C/ AGU ACOPLADA	93,96	75,01	106,77	85,25	113,20	90,38	113,89	90,93	114,58	91,48	117,44	93,76
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA) E HAEMOPHILUS INFLUENZAE B	502817040072307	PENTAXIM (SANOFI-AVENTIS)	PO LIOF INJ X 1 DOSE CT 20 FA VD TRANS + SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0.5 ML C/ AGU ACOPLADA	1879,00	1500,19	2.135,22	1.704,76	2.263,85	1.807,46	2.277,57	1.818,41	2291,46	1.829,50	2.348,75	1.875,24
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), hepatite B (recombinante), poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) e Haemophilus influenzae B (conjugada)	502817040072407	Hexaxim (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5ML	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), hepatite B (recombinante), poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) e Haemophilus influenzae B (conjugada)	502817040072507	Hexaxim (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5ML + 1 AGU	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), hepatite B (recombinante), poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) e Haemophilus influenzae B (conjugada)	502817040072607	Hexaxim (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5ML + 2 AGU	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
aflibercepte	502817040072707	ZALTRAP (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANSP X 4 ML	1026,96	819,92	1.167,00	931,73	1.237,30	987,86	1.244,80	993,85	1252,39	999,91	1.283,70	1.024,91
aflibercepte	502817040072807	ZALTRAP (SANOFI-AVENTIS)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANSP X 8 ML	2053,92	1639,85	2.334,00	1.863,47	2.474,60	1.975,72	2.489,60	1.987,70	2504,78	1.999,82	2.567,40	2.049,81
Vacina meningocócica ACWY	502817060072907	MENACTRA (SANOFI-AVENTIS)	SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,5ML	184,21	147,07	212,87	169,96	227,63	181,74	229,22	183,01	230,83	184,29	237,51	189,63
Vacina meningocócica ACWY	502817060073007	MENACTRA (SANOFI-AVENTIS)	SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 0,5ML	921,03	735,35	1.064,33	849,76	1.138,14	908,69	1.146,09	915,04	1154,15	921,47	1.187,56	948,15
alirocumabe	502817060073102	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 1	795,95	635,48	919,79	734,36	983,57	785,28	990,44	790,77	997,41	796,33	1.026,29	819,39
alirocumabe	502817060073202	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 2	1591,89	1270,96	1.839,56	1.468,70	1.967,14	1.570,56	1.980,88	1.581,53	1994,81	1.592,66	2.052,56	1.638,76
alirocumabe	502817060073302	PRALUENT (SANOFI-AVENTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENC VD TRANS X 1,0 ML X 6	4775,67	3812,89	5.518,70	4.406,13	5.901,42	4.711,69	5.942,64	4.744,60	5984,44	4.777,98	6.157,70	4.916,31
lixisenatida;insulina glargina	502817090073405	SOLIUQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	107,50	85,83	124,23	99,19	132,84	106,06	133,77	106,80	134,71	107,55	138,61	110,67
lixisenatida;insulina glargina	502817090073505	SOLIUQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,05 MG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	513,83	410,24	593,78	474,07	634,96	506,95	639,39	510,49	643,89	514,08	662,53	528,96
lixisenatida;insulina glargina	502817090073605	SOLIUQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	107,50	85,83	124,23	99,19	132,84	106,06	133,77	106,80	134,71	107,55	138,61	110,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lixisenatida;insulina glargina	502817090073705	SOLIQUA (SANOFI-AVENTIS)	100 U/ML + 0,033 MG/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 CAN APLIC	426,70	340,68	493,09	393,68	527,28	420,98	530,97	423,93	534,7	426,90	550,18	439,26
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	502817120073817	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24(**)	11,56	9,23	13,36	10,67	14,29	11,41	14,39	11,49	14,49	11,57	14,91	11,90
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	502817120073917	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240(**)	135,84	108,45	156,97	125,32	167,86	134,02	169,03	134,95	170,22	135,90	175,15	139,84
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	502817120074017	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 512(**)	289,51	231,15	334,56	267,11	357,76	285,64	360,26	287,63	362,79	289,65	373,29	298,03
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	502817120074117	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 128(**)	72,44	57,84	83,72	66,84	89,52	71,47	90,15	71,98	90,78	72,48	93,41	74,58
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	502817120074217	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10ML(**)	6,42	5,12	7,41	5,92	7,93	6,33	7,98	6,37	8,04	6,42	8,27	6,60
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	502817120074317	ANADOR (SANOFI-AVENTIS)	500MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML(**)	11,65	9,30	13,46	10,75	14,40	11,50	14,50	11,58	14,6	11,66	15,02	11,99
bissulfato de clopidogrel	502817305112311	PLAVIX (SANOFI-AVENTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	183,62	146,60	208,66	166,59	221,23	176,63	222,57	177,70	223,93	178,79	229,53	183,26
irbesartana;hidroclorotiazida	502817608115317	APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)	150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	94,41	75,38	107,29	85,66	113,75	90,82	114,44	91,37	115,14	91,93	118,02	94,23
irbesartana;hidroclorotiazida	502817610111315	APROZIDE (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	94,41	75,38	107,29	85,66	113,75	90,82	114,44	91,37	115,14	91,93	118,02	94,23
vacina Haemophilus influenzae B (conjugada)	502817901157419	VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (SANOFI-AVENTIS)	PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML	27,26	21,77	30,98	24,73	32,85	26,23	33,05	26,39	33,25	26,55	34,08	27,21
vacina febre tifoide (polissacarídica)	502818001151412	VACINA FEBRE TIFÓIDE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-AVENTIS)	SOL INJ CT SER PRENC VD INC C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	35,07	28,00	39,85	31,82	42,25	33,73	42,51	33,94	42,77	34,15	43,84	35,00
cloridrato de bromexina	502818010074417	BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML(**)	12,04	9,61	13,92	11,11	14,88	11,88	14,98	11,96	15,09	12,05	15,53	12,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de bromexina	502818010074517	BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML(**)	13,79	11,01	15,94	12,73	17,04	13,60	17,16	13,70	17,28	13,80	17,78	14,20
cloridrato de bromexina	502818010074617	BISOLVON (SANOFI-AVENTIS)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 50 ML(**)	10,01	7,99	11,56	9,23	12,37	9,88	12,45	9,94	12,54	10,01	12,90	10,30
DIPIRONA MONOIDRATADA	502818010074706	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL AL X 100(**)	115,08	91,88	132,99	106,18	142,21	113,54	143,20	114,33	144,21	115,14	148,39	118,47
DIPIRONA MONOIDRATADA	502818010074806	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1G COM EFEV CT STR AL AL X 10(**)	11,51	9,19	13,30	10,62	14,22	11,35	14,32	11,43	14,42	11,51	14,84	11,85
DIPIRONA MONOIDRATADA	502818010074906	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 100(**)	113,96	90,99	131,70	105,15	140,83	112,44	141,81	113,22	142,81	114,02	146,94	117,32
DIPIRONA MONOIDRATADA	502818010075006	DORFLEX UNO (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10(**)	11,40	9,10	13,17	10,51	14,08	11,24	14,18	11,32	14,28	11,40	14,69	11,73
cloridrato de ambroxol	502818010075117	MUCOANGIN (SANOFI-AVENTIS)	20 MG PAS OR SBR MENTA CT BL AL AL X 12(**)	7,99	6,38	9,23	7,37	9,87	7,88	9,94	7,94	10,01	7,99	10,30	8,22
nitazoxanida	502818020075204	ZOXANY (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	20,18	16,11	23,32	18,62	24,94	19,91	25,11	20,05	25,29	20,19	26,02	20,77
nitazoxanida	502818020075304	ZOXANY (SANOFI-AVENTIS)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	42,90	34,25	49,58	39,58	53,01	42,32	53,38	42,62	53,76	42,92	55,32	44,17
cloridrato de ambroxol	502818020075417	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120	16,13	12,88	18,64	14,88	19,93	15,91	20,07	16,02	20,21	16,14	20,80	16,61
cloridrato de ambroxol	502818020075517	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120	22,11	17,65	25,55	20,40	27,33	21,82	27,52	21,97	27,71	22,12	28,51	22,76
cloridrato de ambroxol	502818020075617	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	7,5 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 50 ML + COP(**)	12,09	9,65	13,97	11,15	14,94	11,93	15,04	12,01	15,15	12,10	15,59	12,45
cloridrato de ambroxol	502818020075717	MUCOSOLVAN (SANOFI-AVENTIS)	75 MG CAP DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PLAS PVC/PVDC X 10(**)	21,99	17,56	25,42	20,30	27,18	21,70	27,37	21,85	27,56	22,00	28,36	22,64
bisacodil	502818030075817	DULCOLAX (SANOFI-AVENTIS)	5 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20	4,12	3,29	4,76	3,80	5,09	4,06	5,12	4,09	5,16	4,12	5,31	4,24
bromidrato de dextrometorfano	502818030075917	BISOLTUSSIN (SANOFI-AVENTIS)	2,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	8,40	6,71	9,71	7,75	10,38	8,29	10,46	8,35	10,53	8,41	10,83	8,65
DUPILUMABE	502818030076002	Dupixent (SANOFI-AVENTIS)	300 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	5827,98	4653,06	6.734,74	5.377,02	7.201,79	5.749,91	7.252,09	5.790,07	7303,1	5.830,80	7.514,54	5.999,61
DUPILUMABE	502818030076102	Dupixent (SANOFI-AVENTIS)	300 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML	5827,98	4653,06	6.734,74	5.377,02	7.201,79	5.749,91	7.252,09	5.790,07	7303,1	5.830,80	7.514,54	5.999,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
picossulfato de sódio monoidratado	502818040076207	GUTTALAX (SANOFI-AVENTIS)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS PEAD OPC X 30 ML	10,88	8,69	12,58	10,04	13,45	10,74	13,54	10,81	13,64	10,89	14,03	11,20
ácido acetilsalicílico;paracetamol;cafeína	502818040076317	PARADOR DUOCAF (SANOFI-AVENTIS)	250 MG +200 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20(**)	9,15	7,30	10,57	8,44	11,30	9,02	11,38	9,09	11,46	9,15	11,79	9,41
glimepirida	502818050076403	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	29,39	23,46	33,40	26,67	35,41	28,27	35,62	28,44	35,84	28,61	36,74	29,33
glimepirida	502818050076503	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	3 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,34	25,82	36,75	29,34	38,96	31,11	39,20	31,30	39,44	31,49	40,43	32,28
glimepirida	502818050076603	AMARYL (SANOFI-AVENTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	56,89	45,42	64,65	51,62	68,54	54,72	68,96	55,06	69,38	55,39	71,11	56,77
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	502818050076703	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	7,69	6,14	8,89	7,10	9,51	7,59	9,57	7,64	9,64	7,70	9,92	7,92
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	502818050076803	DORFLEX (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 35 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50	16,02	12,79	18,51	14,78	19,79	15,80	19,93	15,91	20,07	16,02	20,65	16,49
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO B (YAMAGATA);CEPA INFLUENZA TIPO B	502818060076907	FluQuadri (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 5 ML	353,59	282,31	401,81	320,81	426,01	340,13	428,60	342,19	431,21	344,28	441,99	352,88
vacina raiva (inativada)	502818060077007	VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FR VD TRANS + 5 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA	369,75	295,21	420,17	335,46	445,48	355,67	448,18	357,83	450,91	360,01	462,18	369,00
vacina raiva (inativada)	502818060077107	VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-AVENTIS)	2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FR VD TRANS + 10 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA	739,50	590,42	840,34	670,93	890,96	711,34	896,36	715,65	901,83	720,02	924,38	738,02
enoxaparina sódica	502818090077207	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	40 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	227,16	181,37	258,14	206,10	273,69	218,51	275,35	219,84	277,03	221,18	283,96	226,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
enoxaparina sódica	502818090077307	CLEXANE (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CT 6 SER PRÉ - ENCHIDAS VD INC GRAD X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	346,73	276,83	394,01	314,58	417,75	333,53	420,28	335,55	422,84	337,60	433,41	346,03
cloridrato de fexofenadina	502818090077403	ALLEGRA (SANOFI-AVENTIS)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	169,43	135,28	195,80	156,33	209,37	167,16	210,84	168,33	212,32	169,52	218,47	174,43
beta-agalsidase	502818090077517	FABRAZYME (SANOFI-)	35 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X	10348,10	8261,93	11.759,21	9.388,55	12.467,60	9.954,13	12.543,15	10.014,45	12619,64	10.075,52	12.935,13	10.327,41
alentuzumabe	502818100077617	Lemtrada (SANOFI-)	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD	28612,62	22844,32	32.514,34	25.959,45	34.473,04	27.523,28	34.681,95	27.690,07	34893,44	27.858,92	35.765,78	28.555,40
imunoglobulina antitímico	502818100077717	THYMOGLOBULIN E (SANOFI-)	25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	447,48	357,27	508,50	405,99	539,14	430,45	542,40	433,05	545,71	435,69	559,35	446,59
imiglucerase	502818100077817	CEREZYME (SANOFI-)	400 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC**CAP**	4214,41	3364,79	4.789,11	3.823,63	5.077,61	4.053,96	5.108,38	4.078,53	5139,53	4.103,40	5.268,02	4.205,99
laronidase	502818100077917	ALDURAZYME (SANOFI-)	2,9 MG/5ML SOL INJ CT FA X 5 ML	1476,49	1178,83	1.677,83	1.339,58	1.778,91	1.420,28	1.789,69	1.428,89	1800,6	1.437,60	1.845,62	1.473,54
cetoprofeno	502818100078006	cetoprofeno (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
alfatirotopina	502818100078117	THYROGEN (SANOFI-)	1,1 MG PÓ LIOF INJ CT 2 FA VD INC	3597,26	2872,06	4.156,95	3.318,91	4.445,24	3.549,08	4.476,28	3.573,86	4507,77	3.599,00	4.638,28	3.703,20
Alfalglicosidase	502818100078217	MYOZYME (SANOFI-)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1559,16	1244,83	1.771,77	1.414,58	1.878,50	1.499,79	1.889,89	1.508,89	1901,41	1.518,09	1.948,95	1.556,04
vandetanibe	502818100078317	CAPRELSA (SANOFI-)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6364,41	5081,34	7.232,28	5.774,25	7.667,96	6.122,10	7.714,43	6.159,20	7761,47	6.196,76	7.955,51	6.351,68
vandetanibe	502818100078417	CAPRELSA (SANOFI-)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16904,09	13496,22	19.209,19	15.336,62	20.366,37	16.260,51	20.489,79	16.359,05	20614,74	16.458,81	21.130,11	16.870,28
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3	502818101154413	TETRAXIM (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	68,18	54,44	77,48	61,86	82,15	65,59	82,65	65,99	83,15	66,39	85,23	68,05
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3	502818102150411	TETRAXIM (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT FA VD TRANS X 0,5 ML	65,00	51,90	73,87	58,98	78,31	62,52	78,79	62,91	79,27	63,29	81,25	64,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3	502818103157411	TETRAVIM (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 AGU	65,00	51,90	73,87	58,98	78,31	62,52	78,79	62,91	79,27	63,29	81,25	64,87
teriflunomida	502818120078517	AUBAGIO (SANOFI-MOZOBIL)	14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	4669,41	3728,06	5.395,91	4.308,09	5.770,12	4.606,86	5.810,42	4.639,04	5851,29	4.671,67	6.020,70	4.806,93
Plerixafor	502818120078617	MOZOBIL (SANOFI-)	20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 1,2	13392,49	10692,57	15.218,74	12.150,64	16.135,54	12.882,62	16.233,32	12.960,68	16332,31	13.039,72	16.740,62	13.365,71
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	502818301110411	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 04	3,85	3,08	4,45	3,55	4,76	3,80	4,80	3,83	4,83	3,86	4,97	3,97
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	502818302117418	BESEROL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,95	9,54	13,80	11,02	14,76	11,78	14,87	11,87	14,97	11,95	15,40	12,30
paracetamol;citr ato de orfenadrina;cafeína	502818701119317	BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)	35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 12	8,24	6,58	9,52	7,60	10,18	8,13	10,25	8,18	10,32	8,24	10,62	8,48
paracetamol;citr ato de orfenadrina;cafeína	502818702115315	BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)	35MG + 450MG +50MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200	137,25	109,58	158,60	126,63	169,60	135,41	170,79	136,36	171,99	137,32	176,97	141,29
paracetamol;citr ato de orfenadrina;cafeína	502818703111313	BENOFLEX P (SANOFI-AVENTIS)	35 MG + 450 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 120	82,36	65,75	95,17	75,98	101,77	81,25	102,48	81,82	103,2	82,39	106,19	84,78
irbesartana	502818805119313	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	105,89	84,55	120,33	96,07	127,58	101,86	128,36	102,48	129,14	103,11	132,37	105,68
irbesartana	502818807111311	APROVEL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	105,89	84,55	120,33	96,07	127,58	101,86	128,36	102,48	129,14	103,11	132,37	105,68
sulpirida	502818901118411	DOGMATIL (SANOFI-)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,4	17,09	21,94	17,52
sulpirida	502818902130415	DOGMATIL (SANOFI-)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 30 ML	8,95	7,15	10,18	8,13	10,79	8,61	10,85	8,66	10,92	8,72	11,19	8,93
sulpirida	502818903110418	DOGMATIL (SANOFI-)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X	12,26	9,79	13,93	11,12	14,77	11,79	14,86	11,86	14,95	11,94	15,32	12,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
danazol	502819001110315	LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	143,62	114,67	163,21	130,31	173,04	138,16	174,09	138,99	175,15	139,84	179,53	143,34
danazol	502819002117313	LADOGAL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50**CAP**	121,34	96,88	137,89	110,09	146,20	116,73	147,08	117,43	147,98	118,15	151,68	121,10
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502819010078707	VAXITETRA (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	35,36	28,23	40,18	32,08	42,60	34,01	42,86	34,22	43,12	34,43	44,20	35,29
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502819010078807	VAXITETRA (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	353,59	282,31	401,81	320,81	426,01	340,13	428,60	342,19	431,21	344,28	441,99	352,88
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502819010078907	VAXITETRA (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	707,18	564,61	803,61	641,60	852,02	680,25	857,18	684,37	862,41	688,55	883,97	705,76
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502819010079007	VAXITETRA (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	35,36	28,23	40,18	32,08	42,60	34,01	42,86	34,22	43,12	34,43	44,20	35,29
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	502819010079107	VAXITETRA (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	353,59	282,31	401,81	320,81	426,01	340,13	428,60	342,19	431,21	344,28	441,99	352,88
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada);Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	502819010079207	VAXITETRA (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 20 SER PREENC VD TRANS C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	707,18	564,61	803,61	641,60	852,02	680,25	857,18	684,37	862,41	688,55	883,97	705,76
alfaefmorocotocog	502819010079317	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	681,31	543,95	774,21	618,13	820,85	655,37	825,82	659,33	830,86	663,36	851,63	679,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaefmoroctocog	502819010079417	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	1362,63	1087,92	1.548,44	1.236,27	1.641,72	1.310,75	1.651,67	1.318,69	1661,74	1.326,73	1.703,28	1.359,90
alfaefmoroctocog	502819010079517	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	750 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	2043,94	1631,88	2.322,66	1.854,41	2.462,58	1.966,12	2.477,50	1.978,04	2492,61	1.990,10	2.554,93	2.039,86
alfaefmoroctocog	502819010079617	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	1000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	2725,25	2175,84	3.096,87	2.472,54	3.283,43	2.621,49	3.303,33	2.637,38	3323,47	2.653,46	3.406,56	2.719,80
alfaefmoroctocog	502819010079717	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	1500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	4087,87	3263,76	4.645,31	3.708,82	4.925,15	3.932,24	4.954,99	3.956,06	4985,21	3.980,19	5.109,84	4.079,70
alfaefmoroctocog	502819010079817	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	2000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	5450,51	4351,69	6.193,76	4.945,10	6.566,88	5.243,00	6.606,67	5.274,77	6646,96	5.306,93	6.813,13	5.439,60
alfaefmoroctocog	502819010079917	ELOCTATE (SANOFI-AVENTIS)	3000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	8175,75	6527,52	9.290,63	7.417,64	9.850,31	7.864,49	9.910,00	7.912,14	9970,43	7.960,39	10.219,69	8.159,40
colecalfiferol	502819010080003	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	2000 UI COM ORODISP CT BL AL AL	31,74	25,34	36,67	29,28	39,22	31,31	39,49	31,53	39,77	31,75	40,92	32,67
colecalfiferol	502819010080103	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	50000 UI COM ORODISP CT BL AL AL	73,96	59,05	85,47	68,24	91,39	72,97	92,03	73,48	92,68	74,00	95,36	76,14
colecalfiferol	502819010080203	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	7000 UI COM ORODISP CT BL AL AL	19,02	15,18	21,98	17,55	23,50	18,76	23,66	18,89	23,83	19,03	24,52	19,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaetrenonacog ue	502819010080317	ELPROLIX (SANOFI-AVENTIS)	250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	997,43	796,35	1.133,44	904,94	1.201,73	959,46	1.209,01	965,27	1216,38	971,16	1.246,79	995,44
alfaetrenonacog ue	502819010080417	ELPROLIX (SANOFI-AVENTIS)	500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	1994,88	1592,71	2.266,91	1.809,90	2.403,47	1.918,93	2.418,03	1.930,56	2432,78	1.942,33	2.493,60	1.990,89
alfaetrenonacog ue	502819010080517	ELPROLIX (SANOFI-AVENTIS)	1000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	3989,73	3185,40	4.533,79	3.619,78	4.806,91	3.837,84	4.836,04	3.861,09	4865,53	3.884,64	4.987,17	3.981,76
alfaetrenonacog ue	502819010080617	ELPROLIX (SANOFI-AVENTIS)	2000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	7979,49	6370,83	9.067,60	7.239,57	9.613,85	7.675,70	9.672,11	7.722,21	9731,09	7.769,30	9.974,37	7.963,54
alfaetrenonacog ue	502819010080717	ELPROLIX (SANOFI-AVENTIS)	3000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	11969,23	9556,23	13.601,39	10.859,35	14.420,76	11.513,53	14.508,15	11.583,31	14596,62	11.653,94	14.961,54	11.945,29
colecalfiferol	502819030080803	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS BCO X 30	24,43	19,50	28,23	22,54	30,19	24,10	30,40	24,27	30,61	24,44	31,50	25,15
colecalfiferol	502819030080903	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS BCO X 8	19,02	15,18	21,98	17,55	23,50	18,76	23,66	18,89	23,83	19,03	24,52	19,58
colecalfiferol	502819030081003	DEPURA (SANOFI-AVENTIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS BCO X 4	73,96	59,05	85,47	68,24	91,39	72,97	92,03	73,48	92,68	74,00	95,36	76,14
teofilina;sulfato de efedrina	502819103118412	FRANOL (SANOFI-AVENTIS)	120MG + 15MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,32	3,45	4,91	3,92	5,21	4,16	5,24	4,18	5,27	4,21	5,40	4,31
ciprofibrato	502819201111315	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10**CAP**	29,83	23,82	33,90	27,07	35,94	28,69	36,16	28,87	36,38	29,05	37,29	29,77
ciprofibrato	502819202116310	OROXADIN (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	78,19	62,42	88,85	70,94	94,20	75,21	94,77	75,66	95,35	76,13	97,73	78,03
valproato de sódio	502819401135412	VALPAKINE (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 40	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,33	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido valpróico	502819403111413	VALPAKINE (SANOFI-	500 MG COM REV CT FR VD AMB X 40	25,06	20,01	28,48	22,74	30,19	24,10	30,37	24,25	30,56	24,40	31,32	25,01
sulfato de hidroxycloquin a	502819501113313	PLAQUINOL (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	67,35	53,77	76,53	61,10	81,14	64,78	81,63	65,17	82,13	65,57	84,18	67,21
amissulprida	502819601118317	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	112,33	89,69	127,65	101,92	135,34	108,06	136,16	108,71	136,99	109,37	140,41	112,10
amissulprida	502819602114315	SOCIAN (SANOFI-AVENTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	59,63	47,61	67,76	54,10	71,84	57,36	72,28	57,71	72,72	58,06	74,54	59,51
hemitartrato de zolpidem	502819901111318	STILNOX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	45,44	36,28	51,63	41,22	54,74	43,70	55,07	43,97	55,41	44,24	56,80	45,35
cloridrato de ticlopidina	502820001110319	TICLID (SANOFI-AVENTIS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	45,62	36,42	51,84	41,39	54,96	43,88	55,29	44,14	55,63	44,41	57,02	45,52
sulpirida;bromazepam	502820201111319	SULPAN (SANOFI-AVENTIS)	1 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	18,99	15,16	21,58	17,23	22,88	18,27	23,02	18,38	23,16	18,49	23,74	18,95
cloridrato de alizaprida	5028203011157310	SUPERAN (SANOFI-	25 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	30,97	24,73	35,19	28,10	37,31	29,79	37,54	29,97	37,77	30,16	38,71	30,91
cloridrato de alfuzosina	502820402115311	XATRAL OD (SANOFI-	10 MG COM CAM TRP LP CT BL AL PLAS INC X	170,30	135,97	193,52	154,51	205,18	163,82	206,42	164,81	207,68	165,81	212,87	169,96
albendazol	502820501113414	ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	6,60	5,27	7,50	5,99	7,95	6,35	8,00	6,39	8,05	6,43	8,25	6,59
albendazol	502820502136418	ZOLBEN (SANOFI-AVENTIS)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	7,12	5,68	8,09	6,46	8,58	6,85	8,63	6,89	8,68	6,93	8,90	7,11
ácido nalidixico	502820601134413	WINTOMYLON (SANOFI-	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 60	9,96	7,95	11,32	9,04	12,00	9,58	12,08	9,64	12,15	9,70	12,45	9,94
ácido nalidixico	502820602114416	WINTOMYLON (SANOFI-	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	61,36	48,99	69,73	55,67	73,93	59,03	74,38	59,38	74,83	59,74	76,70	61,24
colecalfiferol;carbonato de cálcio	502820702119411	OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,93	37,47	54,23	43,30	57,99	46,30	58,40	46,63	58,81	46,95	60,51	48,31
colecalfiferol;carbonato de cálcio	502820703115418	OSCAL D (SANOFI-AVENTIS)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X	6,64	5,30	7,67	6,12	8,20	6,55	8,26	6,59	8,32	6,64	8,56	6,83
rasburicase	502820901154411	FASTURTEC (SANOFI-AVENTIS)	1,5 MG PÓ LIOF CX 3 FA VC INC + 3 AMP VD INC X 1 ML	1138,41	908,91	1.293,65	1.032,85	1.371,58	1.095,07	1.379,90	1.101,71	1388,31	1.108,43	1.423,02	1.136,14
hemitartrato de zolpidem	502821003117319	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	12,5 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	45,44	36,28	51,63	41,22	54,74	43,70	55,07	43,97	55,41	44,24	56,80	45,35
hemitartrato de zolpidem	502821004113317	STILNOX CR (SANOFI-AVENTIS)	6,25 MG COM MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	22,72	18,14	25,82	20,61	27,38	21,86	27,54	21,99	27,71	22,12	28,40	22,67
lactato de milrinona	502821201156310	PRIMACOR (SANOFI-	1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML	557,55	445,15	633,58	505,85	671,75	536,33	675,82	539,57	679,94	542,86	696,94	556,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	502821401139411	NOVALFEM (SANOFI-AVENTIS)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	14,79	11,81	17,09	13,64	18,27	14,59	18,40	14,69	18,53	14,79	19,07	15,23
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	502821603157419	VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 FA VD TRANS X 5 ML	303,02	241,93	344,34	274,92	365,09	291,49	367,30	293,25	369,54	295,04	378,78	302,42
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	502821604153417	VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML C/ AGU ACOPLADA	32,47	25,93	36,90	29,46	39,12	31,23	39,36	31,43	39,6	31,62	40,59	32,41
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	502821605151418	VAXIGRIP (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ CT 1 SER X 0,25 ML	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
cabazitaxel	502821701132216	JEVTANA (SANOFI-AVENTIS)	60 MG SOL INJ CX VD INC X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	14715,71	11749,02	16.722,40	13.351,16	17.729,78	14.155,46	17.837,22	14.241,24	17945,99	14.328,08	18.394,64	14.686,28
ácido acetilsalicílico	502821801110419	AAS (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120(**)	40,58	32,40	46,89	37,44	50,14	40,03	50,49	40,31	50,85	40,60	52,32	41,77
ácido acetilsalicílico	502821802117417	AAS (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	73,82	58,94	85,31	68,11	91,23	72,84	91,86	73,34	92,51	73,86	95,19	76,00
ácido acetilsalicílico	502821803113415	AAS (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30(**)	10,57	8,44	12,21	9,75	13,06	10,43	13,15	10,50	13,24	10,57	13,62	10,87
cloridrato de amiodarona	502822001118316	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,86	8,67	12,35	9,86	13,09	10,45	13,17	10,51	13,25	10,58	13,58	10,84
cloridrato de amiodarona	502822002157315	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	150 MG SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	103,23	82,42	117,31	93,66	124,37	99,30	125,13	99,90	125,89	100,51	129,04	103,03
cloridrato de amiodarona	502822004117310	ATLANSIL (SANOFI-AVENTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,75	16,56	23,57	18,82	25,00	19,96	25,15	20,08	25,3	20,20	25,93	20,70
cloridrato de buclizina	502822101112311	BUCLINA (SANOFI-AVENTIS)	25 MG COM CT BL PLAS PAP INC X 20	6,00	4,79	6,93	5,53	7,42	5,92	7,47	5,96	7,52	6,00	7,74	6,18
ácido acetilsalicílico	502822201117410	AAS PROTECT (SANOFI-AVENTIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	10,29	8,21	11,89	9,49	12,71	10,15	12,80	10,22	12,89	10,29	13,26	10,59
cloridrato de oximetazolina	502822301170410	ATURGYL (SANOFI-AVENTIS)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 15 ML	8,40	6,70	9,70	7,74	10,37	8,28	10,45	8,34	10,52	8,40	10,82	8,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico	502822401132413	CEWIN (SANOFI-AVENTIS)	1 G COM EFEV CT STR AL X 10 (**)	9,42	7,52	10,88	8,69	11,64	9,29	11,72	9,36	11,8	9,42	12,14	9,69
ácido ascórbico	502822402139411	CEWIN (SANOFI-AVENTIS)	2 G COM EFEV CT STR AL X 10	20,10	16,05	23,23	18,55	24,84	19,83	25,01	19,97	25,19	20,11	25,92	20,69
ácido ascórbico	502822403135411	CEWIN (SANOFI-AVENTIS)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML(**)	8,38	6,69	9,68	7,73	10,35	8,26	10,43	8,33	10,5	8,38	10,80	8,62
ácido ascórbico	502822404115412	CEWIN (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM DESINT LENTA CT BL AL/AL X 30(**)	16,85	13,45	19,47	15,54	20,82	16,62	20,96	16,73	21,11	16,85	21,72	17,34
ácido ascórbico	502822405138416	CEWIN (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM EFEV CT STR X 10(**)	7,88	6,29	9,11	7,27	9,74	7,78	9,81	7,83	9,88	7,89	10,17	8,12
diazepam	502822501110411	DIENPAX (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
paracetamol	502822606117416	DÔRICO (SANOFI-AVENTIS)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	295,66	236,06	341,67	272,79	365,36	291,70	367,91	293,74	370,5	295,81	381,23	304,37
bromoprida	502822701136317	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + MED	22,23	17,75	25,69	20,51	27,47	21,93	27,67	22,09	27,86	22,24	28,67	22,89
bromoprida	502822702116311	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	22,87	18,26	26,43	21,10	28,26	22,56	28,46	22,72	28,66	22,88	29,49	23,54
bromoprida	502822703139313	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
bromoprida	502822704151317	DIGESAN (SANOFI-AVENTIS)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2	181,85	145,19	210,15	167,78	224,72	179,42	226,29	180,67	227,88	181,94	234,48	187,21
teclozana	502822803117311	FALMONOX (SANOFI-AVENTIS)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3	10,90	8,70	12,60	10,06	13,47	10,75	13,56	10,83	13,66	10,91	14,06	11,23
hidróxido de alumínio	502822901119319	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 200 **CAP**	57,13	45,61	66,02	52,71	70,60	56,37	71,09	56,76	71,59	57,16	73,66	58,81
hidróxido de alumínio	502822902115317	PEPSAMAR (SANOFI-AVENTIS)	230 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 50**CAP**	14,24	11,37	16,45	13,13	17,59	14,04	17,72	14,15	17,84	14,24	18,36	14,66
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	502823001154418	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSIS	1 DOSE IMU SUS INJ CT FR VD INC X 0,5 ML	44,31	35,38	50,36	40,21	53,39	42,63	53,71	42,88	54,04	43,15	55,39	44,22
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	502823101159411	AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)	320 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	89,28	71,28	101,46	81,01	107,57	85,88	108,22	86,40	108,88	86,93	111,60	89,10
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	502823102155411	AVAXIM (SANOFI-AVENTIS)	160 U/ML SUS INJ CT 1 SER PRE-ENCH C/ AGU ACOPLADA X 0,5 ML	65,48	52,28	74,41	59,41	78,89	62,99	79,37	63,37	79,85	63,75	81,85	65,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina hepatite B (recombinante)	502823201153415	EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)	20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	37,50	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
vacina hepatite B (recombinante)	502823204152411	EUVAX B (SANOFI-AVENTIS)	20 MCG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	26,13	20,86	29,70	23,71	31,49	25,14	31,68	25,29	31,87	25,45	32,67	26,08
vacina tétano (inativada)	502823301158419	VACINA TÉTANO (SANOFI-)	SUS INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML	9,38	7,49	10,66	8,51	11,30	9,02	11,37	9,08	11,44	9,13	11,73	9,37
vacina raiva (inativada)	502823401152412	VACINA RAIVA (INATIVADA) (SANOFI-)	2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML	73,95	59,04	84,03	67,09	89,09	71,13	89,63	71,56	90,18	72,00	92,43	73,80
vacina febre amarela (atenuada)	502823501157416	STAMARIL (SANOFI-AVENTIS)	PÓ LIOF INJ IM/SC X 1 DOSE CT 1 FA VD INC + DIL INJ 1 SER PRE-ENCH X 0,5 ML	55,04	43,94	62,54	49,93	66,31	52,94	66,71	53,26	67,12	53,59	68,80	54,93
vacina sarampo (atenuada);vacina contra rubéola;vacina contra caxumba	502823601151411	VACINA SARAMPO, CAXUMBA E RUBÉOLA (ATENUADA)	PO LIOF INJ 1 DOSE CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML	25,00	19,96	28,41	22,68	30,12	24,05	30,31	24,20	30,49	24,34	31,25	24,95
VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA)	502823901155410	VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA) (SANOFI-)	1 DOSE IMUNIZ SOL INJ CT SER VD INC PRE-ENCH X 0,5 ML	38,63	30,84	43,90	35,05	46,54	37,16	46,82	37,38	47,11	37,61	48,29	38,55
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) e Haemophilus influenzae B (conjugada)	502824101152415	PEDIACEL (SANOFI-AVENTIS)	SUS INJ [IM] CT FA VD INC X 0,5 ML	95,23	76,03	108,21	86,39	114,73	91,60	115,43	92,16	116,13	92,72	119,03	95,03
olanzapina	502824203117414	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	108,64	86,74	123,46	98,57	130,89	104,50	131,69	105,14	132,49	105,78	135,80	108,42
olanzapina	502824207112417	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,78	29,36	41,79	33,37	44,31	35,38	44,58	35,59	44,85	35,81	45,97	36,70
olanzapina	502824211111411	EXPOLID (SANOFI-AVENTIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	54,32	43,37	61,72	49,28	65,44	52,25	65,84	52,57	66,24	52,89	67,90	54,21
vacina BCG	502824301151412	IMMUCYST (SANOFI-)	81 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 3	1187,80	948,34	1.349,78	1.077,66	1.431,09	1.142,58	1.439,76	1.149,50	1.448,54	1.156,51	1.484,75	1.185,42
carvedilol	502824401113415	COREDIOLO (SANOFI-)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	10,83	8,65	12,31	9,83	13,05	10,42	13,13	10,48	13,21	10,55	13,54	10,81
carvedilol	502824402111416	COREDIOLO (SANOFI-)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,04	20,79	29,59	23,62	31,38	25,05	31,57	25,21	31,76	25,36	32,55	25,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	502824403116411	COREDIOL (SANOFI-	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	20,14	16,08	22,89	18,28	24,26	19,37	24,41	19,49	24,56	19,61	25,17	20,10
carvedilol	502824404112411	COREDIOL (SANOFI-	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,48	24,33	34,64	27,66	36,72	29,32	36,94	29,49	37,17	29,68	38,10	30,42
carvedilol	502824406115416	COREDIOL (SANOFI-	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,14	16,08	22,89	18,28	24,26	19,37	24,41	19,49	24,56	19,61	25,17	20,10
carvedilol	502824408118412	COREDIOL (SANOFI-	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	12,11	9,67	13,76	10,99	14,59	11,65	14,68	11,72	14,77	11,79	15,14	12,09
carvedilol	502824409114410	COREDIOL (SANOFI-	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	22,67	18,10	25,76	20,57	27,32	21,81	27,48	21,94	27,65	22,08	28,34	22,63
carvedilol	502824410112418	COREDIOL (SANOFI-	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	13,90	11,10	15,79	12,61	16,75	13,37	16,85	13,45	16,95	13,53	17,37	13,87
valsartana	502824602119410	TAMCORE (SANOFI-	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	48,11	38,41	54,67	43,65	57,96	46,28	58,31	46,55	58,67	46,84	60,14	48,02
valsartana	502824603115419	TAMCORE (SANOFI-	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,63	26,85	38,21	30,51	40,52	32,35	40,76	32,54	41,01	32,74	42,04	33,56
valsartana	502824606114413	TAMCORE (SANOFI-	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,63	26,85	38,21	30,51	40,52	32,35	40,76	32,54	41,01	32,74	42,04	33,56
valsartana	502824608117411	TAMCORE (SANOFI-	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,63	26,85	38,21	30,51	40,52	32,35	40,76	32,54	41,01	32,74	42,04	33,56
cetrimida	503100101174315	ARTELAC (BL)	3,2 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	11,12	8,88	12,86	10,27	13,75	10,98	13,84	11,05	13,94	11,13	14,34	11,45
etabonato de loteprednol	503100501172311	LOTEPROL (BL)	5 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	39,35	31,42	44,72	35,70	47,41	37,85	47,70	38,08	47,99	38,32	49,19	39,27
ácido poliacrílico	503100701163411	VIDISIC GEL (BL)	2 MG/G GEL OFT CT TB PLAS X 10G	24,61	19,65	28,44	22,71	30,41	24,28	30,62	24,45	30,84	24,62	31,73	25,33
etabonato de loteprednol	503100801176418	ALREX (BL)	2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 05	39,50	31,54	44,89	35,84	47,59	38,00	47,88	38,23	48,17	38,46	49,37	39,42
sorbitol;carbôme r	503100901162419	LIPOSIC (BL)	2,0 MG/G + 48,5 MG/G GEL OFT CT BG PLAS LAMINADO X 10	24,61	19,65	28,44	22,71	30,41	24,28	30,62	24,45	30,84	24,62	31,73	25,33
dexpantenol	503101001173315	DEXPANTENOL - EPITEGEL (BL)	50 MG/G GEL OFT CT BG PLAS OPC 10 G	25,98	20,74	30,02	23,97	32,10	25,63	32,32	25,80	32,55	25,99	33,49	26,74
tobramicina;etab onato de loteprednol	503101201131314	ZYLET (BL)	5 MG/ML + 3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,54	19,59	28,36	22,64	30,32	24,21	30,54	24,38	30,75	24,55	31,64	25,26
Cloridrato de Besifloxacin	503101301134315	BESIVANCE (BL)	0,6 % SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	26,23	20,94	30,31	24,20	32,41	25,88	32,64	26,06	32,87	26,24	33,82	27,00
latanoprost	503115110001304	Arulatan (BL)	50 MCG / ML SOL OFT CT FR PLAST TRANSLUCIDO GOT X 2,5 ML	98,89	78,96	112,38	89,72	119,15	95,13	119,87	95,70	120,6	96,29	123,62	98,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;ácido ascórbico;riboflavina;palmitato de retinol;nicotinamida;dextroalfatocoferol;dexpantenol;colecalfiferol;carboxilase;cloridrato de piridoxina;cianoc	503200201154312	CERNE-12 (BAXTER)	PO LIOF INJ IV CX 10 FA VD AMB X 5ML	215,27	171,88	244,63	195,31	259,37	207,08	260,94	208,33	262,53	209,60	269,09	214,84
óleo de soja;óleo de oliva	503200506151317	CLINOLEIC (BAXTER)	200 MG/ML EMU INJ IV CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	70,45	56,25	80,06	63,92	84,88	67,77	85,40	68,18	85,92	68,60	88,07	70,32
lactato de sódio;glicose monoidratada;clorato de sódio;clorato de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200902152316	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	39,73	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;clorato de sódio;clorato de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200903159314	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;clorato de sódio;clorato de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200905151310	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	39,73	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200908150315	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML	63,04	50,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200909157313	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	39,73	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200910155310	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML	63,04	50,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503200911151319	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML	63,03	50,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl	503201201158316	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML	71,92	57,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL															
ORETO DE CÁLCIO DI-															
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl															
oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL	503201203150312	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 5000 ML	71,92	57,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ORETO DE CÁLCIO DI-															
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl															
oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL															
ORETO DE CÁLCIO DI-	503201301152311	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl															
oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL															
ORETO DE CÁLCIO DI-															
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl	503201302159318	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL															
ORETO DE CÁLCIO DI-															
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl															

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201303155316	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML	63,04	50,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201304151314	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML	63,04	50,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201402153311	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML	39,73	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cl oreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201501151317	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201502158315	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201503154313	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201504150311	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2500 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201505157311	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201506153318	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201507151319	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503201508156314	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DIAL PERI CX BOLS PLAS INC FLEX X 6000 ML	63,04	50,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicina	503201901151411	BAXTER GLICINA (BAXTER)	15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PVC X 3000 ML	29,32	23,41	33,32	26,60	35,33	28,21	35,54	28,38	35,76	28,55	36,65	29,26
isoflurano	503202201178412	ISOTHANE (BAXTER)	LIQ INAL CT 06 FR VD AMB X 100 ML	3004,91	2399,12	3.414,67	2.726,27	3.620,37	2.890,50	3.642,31	2.908,02	3664,52	2.925,75	3.756,13	2.998,89
metronidazol	503202502151416	METRONIFLEX (BAXTER)	5 MG/ML SOL INJ BLS PLAS INC X 100 ML	8,76	6,99	9,95	7,94	10,55	8,42	10,62	8,48	10,68	8,53	10,95	8,74
gliconato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	503202601151317	PLASMALYTE (BAXTER)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML	104,75	83,63	121,04	96,64	129,44	103,34	130,34	104,06	131,26	104,80	135,06	107,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;tirosina;taurina;serina;prolina;ornitina;lisina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;cisteína;arginina;alani	503202701154415	PRIMENE (BAXTER)	10 PCC SOL INJ CX FR VD INC X 250 ML	121,33	96,87	137,87	110,08	146,18	116,71	147,06	117,41	147,96	118,13	151,66	121,09
glicose	503202801159311	PROCEDIMENTO MEDICO TABELADO PELO GOVERNO (BAXTER)	CONJ DE BOLSAS NAS DIFERENTES CONCENTRAÇÕES DE DEXTROSE 1,5%, 2,5% OU 4,25%, NAS APRESENTAÇÕES DE 2L OU 6L MAIS ACESSORIOS, EQUIPOS DIVERSOS MAIS PREP KIT'S	3301,15	2635,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio	503203005151416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 50 ML	5,22	4,17	5,94	4,74	6,29	5,02	6,33	5,05	6,37	5,09	6,53	5,21
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	503203502155411	SOLUÇÃO DE RINGER BAXTER (BAXTER)	MG/ML SOL INFUS IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,14	4,10	5,84	4,66	6,19	4,94	6,23	4,97	6,27	5,01	6,43	5,13
sorbitol	503203701158311	BAXTER SORBITOL (BAXTER)	3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX BOLS PLAS INC X 3000 ML	21,89	17,47	24,87	19,86	26,37	21,05	26,53	21,18	26,69	21,31	27,36	21,84
fosfato de sódio monobásico monoidratado;fosfato de sódio dibásico heptaidratado	503203801152412	TRAVAD (BAXTER)	16 G/ML + 6 G/ML CX BOLS PLAS X 133 ML	13,77	11,00	15,92	12,71	17,02	13,59	17,14	13,68	17,26	13,78	17,76	14,18
vacina meningocócica conjugada do grupo C	503204002156415	VACINA MENINGOCOCICA C (CONJUGADA) (BAXTER)	SUS INJ CX BL 10 SER PRE-ENCH X 0.5 ML	1607,55	1283,47	1.826,76	1.458,49	1.936,81	1.546,35	1.948,55	1.555,72	1960,43	1.565,21	2.009,44	1.604,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação;fator II de coagulação	503205002151411	PROTHROMPLEX-T (BAXTER)	600 UI PO LIQF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS.	1315,31	1050,15	1.494,67	1.193,34	1.584,71	1.265,23	1.594,32	1.272,91	1604,04	1.280,67	1.644,14	1.312,68
desflurano	503205101123319	DESFORANE (BAXTER)	100% LIQ INAL CT 6 FR VD AMB X 240 ML	1064,47	849,87	1.209,62	965,76	1.282,49	1.023,94	1.290,26	1.030,14	1298,13	1.036,43	1.330,58	1.062,34
ciclofosfamida monodratada	503205201152418	GENUXAL (BAXTER)	1000 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 75 ML	433,65	346,23	492,78	393,44	522,47	417,14	525,63	419,66	528,84	422,23	542,06	432,78
ciclofosfamida monodratada	503205202159416	GENUXAL (BAXTER)	200 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML	116,87	93,31	132,81	106,04	140,81	112,42	141,67	113,11	142,53	113,80	146,09	116,64
ciclofosfamida monodratada	503205203112316	GENUXAL (BAXTER)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 50	43,24	34,52	49,13	39,23	52,09	41,59	52,41	41,84	52,73	42,10	54,05	43,15
ifosfamida	503205301157411	HOLOXANE (BAXTER)	500 MG PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	645,73	515,55	733,78	585,85	777,98	621,14	782,70	624,91	787,47	628,72	807,16	644,44
ifosfamida	503205302153411	HOLOXANE (BAXTER)	1 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 30 ML	1231,48	983,22	1.399,41	1.117,29	1.483,72	1.184,60	1.492,71	1.191,78	1501,81	1.199,05	1.539,36	1.229,03
ifosfamida	503205303151410	HOLOXANE (BAXTER)	2 G PO PREP EXTEMP INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	2210,23	1764,65	2.511,62	2.005,28	2.662,93	2.126,08	2.679,06	2.138,96	2695,4	2.152,01	2.762,79	2.205,81
mesna	503205401119414	MITEXAN (BAXTER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	243,89	194,72	277,15	221,28	293,85	234,61	295,63	236,03	297,43	237,47	304,87	243,41
mesna	503205402158413	MITEXAN (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 4 ML	159,42	127,28	181,15	144,63	192,07	153,35	193,23	154,27	194,41	155,22	199,27	159,10
mesna	503205403111410	MITEXAN (BAXTER)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	173,36	138,41	197,00	157,28	208,86	166,75	210,13	167,77	211,41	168,79	216,70	173,01
cloreto de sódio	503205801151412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	4,79	3,82	5,44	4,34	5,77	4,61	5,80	4,63	5,84	4,66	5,99	4,78
cloreto de sódio	503205802156418	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
cloreto de sódio	503205803152416	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 250 ML	4,14	3,31	4,71	3,76	4,99	3,98	5,02	4,01	5,05	4,03	5,18	4,14
cloreto de sódio	503205805155412	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	503205806151410	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML +	4,79	3,82	5,44	4,34	5,77	4,61	5,80	4,63	5,84	4,66	5,99	4,78
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	503205901154413	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 500 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	503205902150411	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC INC SIST FECH X 1000 ML	8,53	6,81	9,69	7,74	10,27	8,20	10,34	8,26	10,4	8,30	10,66	8,51
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503206001157414	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX BOLS PLAS INC X 3000 ML	16,65	13,29	18,92	15,11	20,06	16,02	20,18	16,11	20,3	16,21	20,81	16,61
manitol	503206101151418	MANITOL BAXTER (BAXTER)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML	11,13	8,88	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
glicose	503206201156411	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 100 ML	4,90	3,92	5,57	4,45	5,91	4,72	5,94	4,74	5,98	4,77	6,13	4,89
glicose	503206203159418	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,62	5,83	4,65	5,98	4,77
glicose	503206204155416	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML	6,88	5,49	7,82	6,24	8,29	6,62	8,34	6,66	8,39	6,70	8,60	6,87
glicose	503206205151414	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	7,46	5,96	8,48	6,77	8,99	7,18	9,04	7,22	9,1	7,27	9,33	7,45
glicose	503206206158412	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 250 ML	4,30	3,44	4,89	3,90	5,19	4,14	5,22	4,17	5,25	4,19	5,38	4,30
glicose	503206207154410	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 500 ML	5,46	4,36	6,21	4,96	6,58	5,25	6,62	5,29	6,66	5,32	6,83	5,45
glicose	503206208150419	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC PVC SIST FECH X 1000 ML	21,51	17,17	24,44	19,51	25,91	20,69	26,07	20,81	26,23	20,94	26,89	21,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;icodextrina;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-lactato de sódio;icodextrina;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503206301134312	EXTRANEAL (BAXTER)	75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000ML	45,85	36,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;icodextrina;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503206302173419	EXTRANEAL (BAXTER)	75 MG/ML SOL DIA PER BOLS PLAS INC FLEX SIST FECH X 2000 ML BOLS SIMP	45,85	36,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio	503206402151417	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)	50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS PVC INC SIST FECH X 500 ML	5,68	4,54	6,46	5,16	6,85	5,47	6,89	5,50	6,93	5,53	7,10	5,67
óleo de soja;triptofana;tr eonina;tirosina;serina;prolina;lisina;levovalina;levo metionina;leucina;isoleucina;histidina;glicose;glicina;glicerofosfato de sódio;fenilalanina;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arginina;alanina;CL ORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;ACE	503206801153413	OLICLINOMEL (BAXTER)	N4-550E-5,5%SOL A.A,20% SOL GLICOSE C/ CALCIO,10% EMULIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML	234,49	187,21	266,46	212,74	282,51	225,56	284,23	226,93	285,96	228,31	293,11	234,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óleo de soja;triptofana;tr eonina;tirosina;s erina;prolina;lisin a;levovalina;levo metionina;leucin a;isoleucina;histi dina;glicose;glici na;glicerofosfato de sódio;fenilalanin a;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arg inina;alanina;CLO RETO DE CÁLCIO DI- HIDRATADO;ACE	503206806155414	OLICLINOMEL (BAXTER)	N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 1000 ML	281,40	224,67	319,77	255,30	339,04	270,69	341,09	272,33	343,17	273,99	351,75	280,84
óleo de soja;triptofana;tr eonina;tirosina;s erina;prolina;lisin a;levovalina;levo metionina;leucin a;isoleucina;histi dina;glicose;glici na;glicerofosfato de sódio;fenilalanin a;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arg inina;alanina;CLO RETO DE CÁLCIO DI- HIDRATADO;ACE	503206807151412	OLICLINOMEL (BAXTER)	N7-1000E-10%SOL A.A,40% SOL GLICOSE C/ CALCIO,20% EMU LIP INJ BOLS PLAS TRIPLA X 2000 ML	562,76	449,31	639,50	510,58	678,02	541,33	682,13	544,61	686,29	547,93	703,45	561,63
sevoflurano	503207102178415	SEVONESS (BAXTER)	LIQ INAL CX 6 FR AL X 250 ML	8309,98	6634,69	9.443,16	7.539,42	10.012,02	7.993,60	10.072,70	8.042,04	10134,12	8.091,08	10.387,47	8.293,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	503213030022303	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL IRRIG BOLS PLAS X 2000 ML	9,95	7,94	11,30	9,02	11,98	9,56	12,06	9,63	12,13	9,68	12,43	9,92
óleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;tirosina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;glicerofosfato de sódio;fenilalanina;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arginina;alanina;acetato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATADO	503213090022503	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML	217,54	173,68	247,20	197,36	262,09	209,25	263,68	210,52	265,29	211,81	271,92	217,10
óleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;tirosina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;glicerofosfato de sódio;fenilalanina;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arginina;alanina;acetato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATADO	503213090022603	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	435,09	347,38	494,42	394,74	524,21	418,53	527,38	421,06	530,6	423,63	543,87	434,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofa na;treonina;tiroso na;serina;prolina ;levovalina;levom etionina;leucina;i soleucina;histidin a;glicina;glicerofo sfato de sódio;fenilalanin a;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arg inina;alanina;ace tato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATAD	503213090022803	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	565,81	451,74	642,96	513,34	681,70	544,27	685,83	547,57	690,01	550,90	707,26	564,68
óleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofa na;treonina;tiroso na;serina;prolina ;levovalina;levom etionina;leucina;i soleucina;histidin a;glicina;glicerofo sfato de sódio;fenilalanin a;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arg inina;alanina;ace tato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATAD	503213090022903	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML	380,92	304,13	432,87	345,60	458,94	366,42	461,72	368,64	464,54	370,89	476,15	380,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;tirosinas;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;glicerofosfato de sódio;fenilalanina;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arginina;alanina;acetato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATADO	503213090023003	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	761,85	608,26	865,73	691,20	917,89	732,84	923,45	737,28	929,08	741,78	952,31	760,32
óleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;tirosinas;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;glicerofosfato de sódio;fenilalanina;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arginina;alanina;acetato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATADO	503213090023103	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 1000 ML	489,28	390,64	556,00	443,91	589,49	470,65	593,06	473,50	596,68	476,39	611,60	488,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oleo de soja;ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofa na;treonina;tiroso na;serina;prolina ;levovalina;levome tionina;leucina;i soleucina;histidin a;glicina;glicerofo sfato de sódio;fenilalanin a;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;arg inina;alanina;ace tato de lisina;GLICOSE MONOHIDRATAD	503213090023203	OLIMEL (BAXTER)	G/L EMUL INJ IV BOLS PLAS INC FLEX X 2000 ML	979,42	781,97	1.112,98	888,60	1.180,03	942,14	1.187,18	947,84	1194,42	953,62	1.224,28	977,47
trombina;gelatina	503215100023303	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 5 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC	729,31	582,28	842,78	672,88	901,23	719,54	907,53	724,57	913,91	729,67	940,37	750,79
trombina;gelatina	503215100023503	FLOSEAL (BAXTER)	KIT C/ PÓ LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL 10 ML + 1 SER PREENC + CONJ REC E APLIC	1458,64	1164,58	1.685,59	1.345,78	1.802,48	1.439,10	1.815,07	1.449,15	1827,84	1.459,35	1.880,76	1.501,60
trombina;fibrinogênio;aprotinina	503215110023603	TISSEEL (BAXTER)	SOL TOP CT SER PREENC X 2 ML + SIST	501,18	400,15	579,16	462,40	619,33	494,47	623,65	497,92	628,04	501,43	646,22	515,94
trombina;fibrinogênio;aprotinina	503215110023703	TISSEEL (BAXTER)	SOL TOP CT SER PREENC X 4 ML + SIST	952,21	760,25	1.100,37	878,54	1.176,68	939,46	1.184,90	946,02	1193,23	952,67	1.227,78	980,26
trombina;fibrinogênio;aprotinina	503215110023803	TISSEEL (BAXTER)	SOL TOP CT SER PREENC X 10 ML + SIST	2285,42	1824,68	2.641,01	2.108,58	2.824,16	2.254,81	2.843,89	2.270,56	2863,89	2.286,53	2.946,81	2.352,73
trombina;fibrinogênio;aprotinina	503215110023903	TISSEEL (BAXTER)	KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 1 ML + SIST REC E APLIC	501,18	400,15	579,16	462,40	619,33	494,47	623,65	497,92	628,04	501,43	646,22	515,94
trombina;fibrinogênio;aprotinina	503215110024003	TISSEEL (BAXTER)	KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 2 ML + SIST REC E APLIC	952,21	760,25	1.100,37	878,54	1.176,68	939,46	1.184,90	946,02	1193,23	952,67	1.227,78	980,26
trombina;fibrinogênio;aprotinina	503215110024103	TISSEEL (BAXTER)	KIT 2 FA VD INC PÓ LIOF + 2 FA DIL X 5 ML + SIST REC E APLIC	2285,42	1824,68	2.641,01	2.108,58	2.824,16	2.254,81	2.843,89	2.270,56	2863,89	2.286,53	2.946,81	2.352,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	503216020025703	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	136,37	108,87	154,96	123,72	164,30	131,18	165,29	131,97	166,3	132,77	170,46	136,10
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	503216020025803	BAXTER SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (BAXTER)	MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	169,85	135,61	193,01	154,10	204,63	163,38	205,87	164,37	207,13	165,37	212,31	169,51
cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	503216020025903	SOLUÇÃO DE RINGER BAXTER (BAXTER)	MG/ML SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	154,15	123,07	175,17	139,86	185,73	148,29	186,85	149,18	187,99	150,09	192,69	153,84
manitol	503216020026003	MANITOL BAXTER (BAXTER)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	556,44	444,26	632,32	504,84	670,41	535,26	674,48	538,50	678,59	541,79	695,55	555,33
lactato de sódio; icodextrina; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503216020026103	EXTRANEAL (BAXTER)	75 MG/ML SOL DIA PER CX 08 BOLS PLAS TRANS FLEX SIST FECH X 2000ML	366,79	292,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; icodextrina; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503216020026203	EXTRANEAL (BAXTER)	75 MG/ML SOL DIA PER CX 08 BOLS PLAS TRANS FLEX SIST FECH X 2000ML BOLS SIMP	366,79	292,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio	503216020026303	CLORETO DE SÓDIO SOLUÇÃO FISIOLÓGICA PARA IRRIGAÇÃO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL IRR CX 8 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	79,63	63,58	90,49	72,25	95,94	76,60	96,52	77,06	97,11	77,53	99,54	79,47
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503216020026403	ÁGUA ESTÉRIL BAXTER (BAXTER)	SOL IRRIG UROLOG CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML	99,84	79,71	113,46	90,59	120,29	96,04	121,02	96,62	121,76	97,21	124,80	99,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	503216020026503	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	440,38	351,60	500,43	399,54	530,58	423,62	533,79	426,18	537,05	428,78	550,48	439,50
glicose	503216020026603	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	353,34	282,11	401,52	320,57	425,71	339,89	428,29	341,95	430,9	344,03	441,67	352,63
glicose	503216020026703	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	215,41	171,99	244,79	195,44	259,53	207,21	261,11	208,47	262,7	209,74	269,27	214,99
glicose	503216020026803	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	163,97	130,91	186,33	148,77	197,55	157,72	198,75	158,68	199,96	159,65	204,96	163,64
glicose	503216020026903	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
glicose	503216020027003	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	239,19	190,97	271,80	217,01	288,18	230,08	289,92	231,47	291,69	232,89	298,98	238,71
glicose	503216020027103	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	206,43	164,82	234,59	187,30	248,72	198,58	250,22	199,78	251,75	201,00	258,04	206,02
glicose	503216020027203	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	156,05	124,59	177,33	141,58	188,02	150,12	189,16	151,03	190,31	151,94	195,07	155,74
glicose	503216020027303	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 1000 ML	331,76	264,88	377,00	301,00	399,72	319,14	402,14	321,07	404,59	323,02	414,70	331,10
cloreto de sódio	503216030027403	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 96 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50	501,68	400,54	570,10	455,17	604,44	482,58	608,10	485,51	611,81	488,47	627,11	500,68
cloreto de sódio	503216030027503	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	344,91	275,37	391,94	312,92	415,55	331,78	418,07	333,79	420,62	335,82	431,14	344,22
cloreto de sódio	503216030027603	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	143,71	114,74	163,31	130,39	173,15	138,24	174,20	139,08	175,26	139,93	179,64	143,42
cloreto de sódio	503216030027703	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	207,38	165,57	235,66	188,15	249,85	199,48	251,37	200,69	252,9	201,92	259,22	206,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	503216030027803	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	149,00	118,96	169,32	135,19	179,52	143,33	180,61	144,20	181,71	145,08	186,25	148,70
cloreto de sódio	503216030027903	CLORETO DE SÓDIO - BAXTER (BAXTER)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	108,01	86,24	122,74	98,00	130,13	103,90	130,92	104,53	131,72	105,17	135,01	107,79
metronidazol	503216030028003	METRONIFLEX (BAXTER)	5 MG/ML SOL INJ CX 72 BOLS PLAS TRANS X 100 ML	630,08	503,06	716,00	571,65	759,13	606,09	763,73	609,76	768,39	613,48	787,60	628,82
glicina	503216030028103	BAXTER GLICINA (BAXTER)	15 MG/ML SOL IRRIG UROL CX 6 BOLS PVC X 3000 ML	175,98	140,50	199,98	159,66	212,02	169,28	213,31	170,31	214,61	171,34	219,98	175,63
glicose;cloreto de sódio	503216030028203	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)	50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X	170,46	136,10	193,71	154,66	205,38	163,98	206,62	164,97	207,88	165,97	213,08	170,12
glicose;cloreto de sódio	503216030028303	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (BAXTER)	50MG/ML + 9,0MG/ML SOL INJ IV CX 16 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X	138,37	110,47	157,23	125,53	166,71	133,10	167,72	133,91	168,74	134,72	172,96	138,09
sorbitol	503216030028403	BAXTER SORBITOL (BAXTER)	3 MG/ML SOL IRRIG UROL CX 6 BOLS PLAS TRANS X 3000 ML	131,29	104,82	149,19	119,11	158,18	126,29	159,14	127,06	160,11	127,83	164,11	131,03
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO; FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO	503216030028503	TRAVAD (BAXTER)	16 G/ML + 6 G/ML CX 50 BOLS PLAS X 133 ML	688,14	549,41	795,21	634,90	850,36	678,93	856,30	683,67	862,32	688,48	887,29	708,41
ciclofosfamida monoidratada	503217020029103	GENUXAL (BAXTER)	1000 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 75 ML	43,38	34,63	49,29	39,35	52,26	41,72	52,58	41,98	52,9	42,24	54,22	43,29
ciclofosfamida monoidratada	503217020029203	GENUXAL (BAXTER)	200 MG PO SOL INJ IV CX 1 FA VD TRANS X 20 ML	11,69	9,33	13,28	10,60	14,08	11,24	14,16	11,31	14,25	11,38	14,61	11,66
ifosfamida	503217020029303	HOLOXANE (BAXTER)	500 MG PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 20	60,47	48,28	68,71	54,86	72,85	58,16	73,29	58,51	73,74	58,87	75,58	60,34
ifosfamida	503217020029403	HOLOXANE (BAXTER)	1 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 30 ML	120,93	96,55	137,42	109,72	145,70	116,33	146,59	117,04	147,48	117,75	151,17	120,69
ifosfamida	503217020029503	HOLOXANE (BAXTER)	2 G PO SOL INJ CX 1 FA VD TRANS X 50 ML	221,03	176,47	251,17	200,53	266,30	212,61	267,92	213,91	269,55	215,21	276,29	220,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
desflurano	503218120029607	DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1)	100% LIQ INAL CT FR AL X 240 ML	177,42	141,65	201,61	160,97	213,75	170,66	215,05	171,70	216,36	172,74	221,77	177,06
desflurano	503218120029707	DESFORANE (PORT 344/98 - LISTA C-1)	100% LIQ INAL CT 6 FR AL X 240 ML	1064,47	849,87	1.209,62	965,76	1.282,49	1.023,94	1.290,26	1.030,14	1298,13	1.036,43	1.330,58	1.062,34
glicose	503218120029803	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250	4,30	3,44	4,89	3,90	5,19	4,14	5,22	4,17	5,25	4,19	5,38	4,30
glicose	503218120029903	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH X 250	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,62	5,83	4,65	5,98	4,77
glicose	503218120030003	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	239,19	190,97	271,80	217,01	288,18	230,08	289,92	231,47	291,69	232,89	298,98	238,71
glicose	503218120030103	BAXTER GLICOSE (BAXTER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS PVC SIST FECH	215,41	171,99	244,79	195,44	259,53	207,21	261,11	208,47	262,7	209,74	269,27	214,99
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503219010030203	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + ACESSÓRIO	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503219010030303	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + ACESSÓRIO	52,54	41,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;glicose monoidratada;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	503219010030403	DIANEAL PD-2 (BAXTER)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + ACESSÓRIO	39,73	31,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503301101155419	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML	518,22	413,74	588,88	470,16	624,36	498,49	628,14	501,51	631,97	504,56	647,77	517,18
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503301102151417	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	275,63	220,06	313,21	250,07	332,08	265,13	334,09	266,74	336,13	268,37	344,53	275,07
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503301103158415	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	147,01	117,37	167,06	133,38	177,12	141,41	178,19	142,27	179,28	143,14	183,76	146,71
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503301104154413	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	120,06	95,85	136,43	108,93	144,65	115,49	145,52	116,18	146,41	116,89	150,07	119,82
cloreto de sódio	503301202156410	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 100 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100	474,93	379,18	539,69	430,89	572,20	456,84	575,67	459,61	579,18	462,42	593,66	473,98
cloreto de sódio	503301203152419	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 14 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 1000	93,60	74,73	106,37	84,93	112,77	90,04	113,46	90,59	114,15	91,14	117,00	93,41
cloreto de sódio	503301204159417	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 500	118,47	94,58	134,62	107,48	142,73	113,96	143,59	114,64	144,47	115,34	148,08	118,23
cloreto de sódio	503301207158411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 100	237,46	189,59	269,85	215,45	286,10	228,42	287,83	229,80	289,59	231,21	296,83	236,99
cloreto de sódio	503301208154411	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS FLEX SIST FECH X 250	203,07	162,13	230,76	184,24	244,67	195,34	246,15	196,53	247,65	197,72	253,84	202,67
glicose	503301301154416	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 125 ML	431,63	344,61	490,49	391,61	520,04	415,20	523,19	417,71	526,38	420,26	539,54	430,77
glicose	503301302150414	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	212,12	169,35	241,04	192,45	255,56	204,04	257,11	205,28	258,68	206,53	265,15	211,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	503301303157412	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	129,83	103,66	147,53	117,79	156,42	124,89	157,37	125,64	158,33	126,41	162,29	129,57
glicose	503301304153410	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	103,30	82,47	117,38	93,72	124,45	99,36	125,21	99,97	125,97	100,57	129,12	103,09
glicose	503301305151411	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	233,65	186,55	265,51	211,98	281,51	224,76	283,21	226,11	284,94	227,50	292,06	233,18
glicose	503301306156417	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	134,27	107,21	152,59	121,83	161,78	129,17	162,76	129,95	163,75	130,74	167,84	134,00
glicose	503301307152415	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	162,29	129,58	184,43	147,25	195,54	156,12	196,72	157,06	197,92	158,02	202,87	161,97
manitol	503301401159411	MANITOL BEKER (BEKER)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	540,43	431,48	614,12	490,31	651,12	519,85	655,07	523,01	659,06	526,19	675,54	539,35
glicose;cloreto de sódio	503301501153413	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 250	193,70	154,65	220,11	175,74	233,37	186,32	234,79	187,46	236,22	188,60	242,13	193,32
glicose;cloreto de sódio	503301502151414	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	119,83	95,68	136,18	108,73	144,38	115,27	145,25	115,97	146,14	116,68	149,79	119,59
glicose;cloreto de sódio	503301503156411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PVC SIST FECH X 500	134,97	107,76	153,38	122,46	162,62	129,84	163,60	130,62	164,6	131,42	168,72	134,71
lactato de sódio;glicose;cloro de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CLORETO DE CÁLCIO DI-	503301601158417	SOLUÇÃO PARA DIÁLISE PERITONIAL COM GLICOSE (BEKER)	15MG/ML SOL DIA PER CX 14 BOLS PVC SIST FECH X 1000ML	114,83	91,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose	503314110006603	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 90 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	165,44	132,09	188,00	150,10	199,33	159,15	200,54	160,11	201,76	161,09	206,80	165,11
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	503314120006703	ÁGUA ESTÉRIL PARA INJETÁVEIS BEKER (BEKER)	SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	460,63	367,76	523,44	417,91	554,97	443,09	558,34	445,78	561,74	448,49	575,78	459,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de potássio	503314120006804	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO DE	SOL INJ IV CX 24 BOLS PLAS X 500 ML SIST FECH	135,00	107,78	153,41	122,48	162,65	129,86	163,63	130,64	164,63	131,44	168,75	134,73
glicose	503315060006903	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	183,81	146,75	208,88	166,77	221,46	176,81	222,80	177,88	224,16	178,97	229,76	183,44
linezolida	503316060007006	LINEZOLIDA (BEKER)	2,0 MG/ML SOL INJ BOLS PP TRANS FLEX SIST FECH X 300 ML	154,68	123,49	175,77	140,33	186,36	148,79	187,49	149,69	188,63	150,60	193,35	154,37
linezolida	503316110007106	LINEZOLIDA (BEKER)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	1546,89	1235,04	1.757,83	1.403,45	1.863,72	1.487,99	1.875,02	1.497,02	1886,45	1.506,14	1.933,61	1.543,79
cloreto de sódio	503317030007203	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INJ CX 50 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	237,46	189,59	269,85	215,45	286,10	228,42	287,83	229,80	289,59	231,21	296,83	236,99
metronidazol	503317070007306	metronidazol (BEKER)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10,27	8,20	11,68	9,33	12,38	9,88	12,45	9,94	12,53	10,00	12,84	10,25
metronidazol	503317070007406	metronidazol (BEKER)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	102,92	82,17	116,95	93,37	124,00	99,00	124,75	99,60	125,51	100,21	128,65	102,71
metronidazol	503317070007506	metronidazol (BEKER)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	257,32	205,44	292,40	233,45	310,02	247,52	311,90	249,02	313,8	250,54	321,65	256,81
metronidazol	503317070007606	metronidazol (BEKER)	5,0 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	514,64	410,89	584,82	466,92	620,05	495,05	623,81	498,05	627,61	501,08	643,30	513,61
cloreto de sódio	503317120007703	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 100 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	474,93	379,18	539,69	430,89	572,20	456,84	575,67	459,61	579,18	462,42	593,66	473,98
cloreto de sódio	503317120007803	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 14 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	93,60	74,73	106,37	84,93	112,77	90,04	113,46	90,59	114,15	91,14	117,00	93,41
cloreto de sódio	503317120007903	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	118,47	94,58	134,62	107,48	142,73	113,96	143,59	114,64	144,47	115,34	148,08	118,23
cloreto de sódio	503317120008003	CLORETO DE SÓDIO BEKER (BEKER)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX 50 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	203,07	162,13	230,76	184,24	244,67	195,34	246,15	196,53	247,65	197,72	253,84	202,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	503317120008103	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	233,65	186,55	265,51	211,98	281,51	224,76	283,21	226,11	284,94	227,50	292,06	233,18
glicose	503317120008203	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	162,29	129,58	184,43	147,25	195,54	156,12	196,72	157,06	197,92	158,02	202,87	161,97
glicose	503317120008303	GLICOSE BEKER (BEKER)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	134,27	107,21	152,59	121,83	161,78	129,17	162,76	129,95	163,75	130,74	167,84	134,00
glicose	503317120008403	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	183,81	146,75	208,88	166,77	221,46	176,81	222,80	177,88	224,16	178,97	229,76	183,44
glicose	503317120008503	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	212,12	169,35	241,04	192,45	255,56	204,04	257,11	205,28	258,68	206,53	265,15	211,70
glicose	503317120008603	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	129,83	103,66	147,53	117,79	156,42	124,89	157,37	125,64	158,33	126,41	162,29	129,57
glicose	503317120008703	GLICOSE BEKER (BEKER)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	103,30	82,47	117,38	93,72	124,45	99,36	125,21	99,97	125,97	100,57	129,12	103,09
glicose;cloreto de sódio	503317120008803	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP SIST FECH X 250 ML	193,70	154,65	220,11	175,74	233,37	186,32	234,79	187,46	236,22	188,60	242,13	193,32
glicose;cloreto de sódio	503317120008903	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 BOLS PP SIST FECH X 500 ML	134,97	107,76	153,38	122,46	162,62	129,84	163,60	130,62	164,6	131,42	168,72	134,71
glicose;cloreto de sódio	503317120009003	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA BEKER (BEKER)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 14 BOLS PP SIST FECH X 1000	119,83	95,68	136,18	108,73	144,38	115,27	145,25	115,97	146,14	116,68	149,79	119,59
aciclovir	503400101161417	ACICLOFAR (BELFAR)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	16,97	13,55	19,61	15,66	20,97	16,74	21,12	16,86	21,27	16,98	21,89	17,48
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	503400301160414	BACINA (BELFAR)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	11,43	9,13	12,99	10,37	13,77	10,99	13,86	11,07	13,94	11,13	14,29	11,41
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	503400302167412	BACINA (BELFAR)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,63	6,10	8,68	6,93	9,20	7,35	9,25	7,39	9,31	7,43	9,54	7,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantotenato de cálcio;nicotinamida;fosfato sódico de riboflavina;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina riboflavina;pantotenato de cálcio;nicotinamida;fosfato sódico de riboflavina;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina riboflavina;pantotenato de cálcio;nicotinamida;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina	503400501135413	BELCOMPLEX (BELFAR)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	7,13	5,70	8,24	6,58	8,82	7,04	8,88	7,09	8,94	7,14	9,20	7,35
trimetoprima;sulfametoxazol	503400502131411	BELCOMPLEX (BELFAR)	FRS. C/30 ML GOTAS(**)	9,01	7,19	10,41	8,31	11,13	8,89	11,21	8,95	11,29	9,01	11,62	9,28
diclofenaco sódico	503400503111414	BELCOMPLEX (BELFAR)	DRG CT FR VD AMB X 50(**)	14,56	11,62	16,82	13,43	17,99	14,36	18,11	14,46	18,24	14,56	18,77	14,99
diclofenaco sódico	503400701118415	BELFACTRIM (BELFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS	11,31	9,03	12,85	10,26	13,62	10,87	13,71	10,95	13,79	11,01	14,13	11,28
óxido de zinco;retinol;colecalciferol	503400901117412	BELFAREN (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,26	4,20	5,98	4,77	6,34	5,06	6,38	5,09	6,42	5,13	6,58	5,25
mebendazol	503400902164414	BELFAREN (BELFAR)	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	16,29	13,00	18,82	15,03	20,13	16,07	20,27	16,18	20,41	16,30	21,00	16,77
mebendazol	503401001160425	BELGLOS (BELFAR)	BGS. C/20 GRS. POM.(**)	12,54	10,01	14,49	11,57	15,49	12,37	15,60	12,46	15,71	12,54	16,16	12,90
mebendazol	503401101114417	BELMIRAX (BELFAR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 6(**)	4,12	3,29	4,69	3,74	4,97	3,97	5,00	3,99	5,03	4,02	5,16	4,12
mebendazol	503401102137410	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30	4,45	3,55	5,06	4,04	5,36	4,28	5,40	4,31	5,43	4,34	5,57	4,45
mebendazol	503401103133419	BELMIRAX (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30	4,33	3,46	5,01	4,00	5,35	4,27	5,39	4,30	5,43	4,34	5,59	4,46
butilbrometo de escopolamina	503401201119410	BELSCOPAN (BELFAR)	10,0 MG COM REV CX 2 BL AL PLAS INC X 10	8,62	6,88	9,96	7,95	10,65	8,50	10,72	8,56	10,8	8,62	11,11	8,87
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	503401301113414	BELSPAN (BELFAR)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,67	6,93	10,02	8,00	10,72	8,56	10,79	8,61	10,87	8,68	11,18	8,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	503401302136418	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG + 6,67 MG / ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,23	6,57	9,51	7,59	10,17	8,12	10,24	8,18	10,31	8,23	10,61	8,47
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	503401303132416	BELSPAN (BELFAR)	333,4 MG/ML + 6,67 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	8,23	6,57	9,51	7,59	10,17	8,12	10,24	8,18	10,31	8,23	10,61	8,47
cetoconazol;beta metasona	503401501163415	BETACORTAZOL (BELFAR)	20MG+0,5MG+2,5MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,48	18,74	26,68	21,30	28,29	22,59	28,46	22,72	28,63	22,86	29,35	23,43
fosfato de cálcio tribásico;fluoreto de sódio;ergocalciferol;cianocobalamina	503401801132418	CALCIOFAR (BELFAR)	/ML SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML	16,10	12,85	18,60	14,85	19,89	15,88	20,03	15,99	20,17	16,10	20,75	16,57
captopril	503401902117414	CAPTOMIDO (BELFAR)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,50	6,78	9,65	7,70	10,24	8,18	10,30	8,22	10,36	8,27	10,62	8,48
captopril	503401903113412	CAPTOMIDO (BELFAR)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,69	11,73	16,69	13,33	17,69	14,12	17,80	14,21	17,91	14,30	18,36	14,66
clioquinol;acetato de hidrocortisona	503402002160419	CLIOTISONA (BELFAR)	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM BG AL X 20 G	13,42	10,72	15,51	12,38	16,59	13,25	16,70	13,33	16,82	13,43	17,31	13,82
nitrito de miconazol	503402101169414	COLPADAK (BELFAR)	20 MG /G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	13,67	10,91	15,53	12,40	16,47	13,15	16,57	13,23	16,67	13,31	17,09	13,64
nitrito de miconazol	503402102165412	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G +	39,56	31,59	44,96	35,90	47,67	38,06	47,96	38,29	48,25	38,52	49,46	39,49
nitrito de miconazol	503402103171416	COLPADAK (BELFAR)	20 MG / G PO TOP CT TB PLAS X 30 G(**)	15,82	12,63	17,97	14,35	19,06	15,22	19,17	15,31	19,29	15,40	19,77	15,78
nitrito de miconazol	503402104176411	COLPADAK (BELFAR)	20 MG/ ML LOC TOP FR PLAS OPC X 30	9,77	7,80	11,10	8,86	11,77	9,40	11,84	9,45	11,91	9,51	12,21	9,75
deltametrina	503402202178419	DELTAPIL (BELFAR)	0,20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	10,82	8,64	12,50	9,98	13,37	10,67	13,47	10,75	13,56	10,83	13,95	11,14
deltametrina	503402203174417	DELTAPIL (BELFAR)	0,20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100	11,23	8,96	12,98	10,36	13,87	11,07	13,97	11,15	14,07	11,23	14,48	11,56
clotrimazol	503402401162415	DERMOTRIZOL (BELFAR)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	10,41	8,31	12,03	9,60	12,86	10,27	12,95	10,34	13,04	10,41	13,42	10,71
clotrimazol	503402402177416	DERMOTRIZOL (BELFAR)	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB SPRAY X 20 ML(**)	20,56	16,42	23,76	18,97	25,41	20,29	25,59	20,43	25,77	20,57	26,52	21,17
dexametasona	503402503135417	DEXAGLOS (BELFAR)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML	9,68	7,73	11,00	8,78	11,67	9,32	11,74	9,37	11,81	9,43	12,11	9,67
DIPIRONA	503402602133420	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 10	3,48	2,78	4,02	3,21	4,30	3,43	4,33	3,46	4,36	3,48	4,49	3,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	503402603131421	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,95	5,55	8,03	6,41	8,59	6,86	8,65	6,91	8,71	6,95	8,96	7,15
DIPIRONA	503402604136427	DIPIGINA (BELFAR)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML(**)	5,31	4,24	6,13	4,89	6,56	5,24	6,60	5,27	6,65	5,31	6,84	5,46
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA	503402702111410	DRENOGRIP (BELFAR)	500MG+30MG+2MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60 AM + 60 VER (**)	68,45	54,65	79,09	63,15	84,58	67,53	85,17	68,00	85,77	68,48	88,25	70,46
metronidazol;benzoilmetronidazol	503402901130415	FLAGIMAX (BELFAR)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,8	11,82	15,17	12,11
metronidazol	503402902161411	FLAGIMAX (BELFAR)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	16,50	13,17	18,75	14,97	19,88	15,87	20,00	15,97	20,12	16,06	20,62	16,46
benzoilmetronidazol	503402905136418	FLAGIMAX (BELFAR)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	10,19	8,14	11,58	9,25	12,28	9,80	12,35	9,86	12,43	9,92	12,74	10,17
dimeticona	503403001117410	FLATICONA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,6	10,06	12,92	10,32
dimeticona	503403002131417	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10	7,14	5,70	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
dimeticona	503403003136412	FLATICONA (BELFAR)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	13,41	10,71	15,50	12,38	16,58	13,24	16,69	13,33	16,81	13,42	17,30	13,81
fluconazol	503403101111414	FLUCOL (BELFAR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	8,50	6,79	9,66	7,71	10,25	8,18	10,31	8,23	10,37	8,28	10,63	8,49
fluconazol	503403102118412	FLUCOL (BELFAR)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	15,43	12,32	17,54	14,00	18,59	14,84	18,71	14,94	18,82	15,03	19,29	15,40
furosemida	503403401115415	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,00	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
salicilato de metila;cânfora	503403701161412	GELMINEX (BELFAR)	40 MG + 13,6 MG + 10 MG GEL CT BG AL X 20 G(**)	10,48	8,37	12,11	9,67	12,95	10,34	13,04	10,41	13,13	10,48	13,51	10,79
acetato de dexametasona	503404301165419	LISODERME (BELFAR)	1 MG CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,18	6,53	9,29	7,42	9,85	7,86	9,91	7,91	9,97	7,96	10,22	8,16
tiabendazol	503404401161415	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G(**)	14,03	11,20	15,94	12,73	16,90	13,49	17,01	13,58	17,11	13,66	17,54	14,00
tiabendazol	503404402174413	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/G SAB CT SAC PLAS X 75 G(**)	14,03	11,20	15,94	12,73	16,90	13,49	17,01	13,58	17,11	13,66	17,54	14,00
tiabendazol	503404403170411	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/ML LOC CT FR VD AMB X 30 ML(**)	6,98	5,57	7,93	6,33	8,41	6,71	8,46	6,75	8,51	6,79	8,72	6,96
cloreto de sódio	503404502179417	NASOFAR AD (BELFAR)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 60 ML	11,21	8,95	12,96	10,35	13,86	11,07	13,95	11,14	14,05	11,22	14,46	11,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	503404806119414	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	17,02	13,59	19,34	15,44	20,51	16,38	20,63	16,47	20,76	16,57	21,28	16,99
omeprazol	503404807115412	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	36,10	28,82	41,02	32,75	43,49	34,72	43,75	34,93	44,02	35,15	45,12	36,02
omeprazol	503404808111410	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	20,34	16,24	23,11	18,45	24,50	19,56	24,65	19,68	24,8	19,80	25,42	20,30
omeprazol	503404809118419	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	40,66	32,46	46,20	36,89	48,98	39,11	49,28	39,35	49,58	39,58	50,82	40,57
omeprazol	503404810116416	OMOPREL (BELFAR)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	11,23	8,97	12,77	10,20	13,53	10,80	13,62	10,87	13,7	10,94	14,04	11,21
paracetamol	503404901111417	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	7,83	6,25	9,05	7,23	9,67	7,72	9,74	7,78	9,81	7,83	10,09	8,06
paracetamol	503404902118415	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS AMB X 4	129,33	103,25	149,45	119,32	159,81	127,59	160,93	128,49	162,06	129,39	166,75	133,13
paracetamol	503404903130419	PARAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
permetrina	503405001173414	PIOSAN (BELFAR)	0,01 G/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	11,51	9,19	13,30	10,62	14,22	11,35	14,32	11,43	14,42	11,51	14,84	11,85
cloridrato de metoclopramida	503405201113415	PLABEL (BELFAR)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	7,85	6,27	9,07	7,24	9,70	7,74	9,77	7,80	9,84	7,86	10,12	8,08
cloridrato de metoclopramida	503405202136419	PLABEL (BELFAR)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,35	5,07	7,34	5,86	7,85	6,27	7,90	6,31	7,96	6,36	8,19	6,54
sulfato de neomicina	503405301169412	POMICINA (BELFAR)	5,0 MG/G POM DERM CT TB AL X 20 G(**)	11,97	9,56	13,83	11,04	14,79	11,81	14,90	11,90	15	11,98	15,43	12,32
cloridrato de prometazina	503405401163416	PROMERGAN (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,08	8,85	12,81	10,23	13,70	10,94	13,79	11,01	13,89	11,09	14,29	11,41
maleato de enalapril	503405501117416	RENOPRIL (BELFAR)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
maleato de enalapril	503405502113414	RENOPRIL (BELFAR)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,27	14,59	20,76	16,57	22,01	17,57	22,14	17,68	22,28	17,79	22,84	18,24
maleato de enalapril	503405503111415	RENOPRIL (BELFAR)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,27	5,80	8,26	6,59	8,75	6,99	8,81	7,03	8,86	7,07	9,08	7,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;ribofla vina;pantotenato de cálcio;nicotinami da;glutamato de sódio monobásico;fosf ato sódico de riboflavina;clorid rato de tiamina;cloridrat o de piridoxina;cianoc	503405601138415	SALVIT M (BELFAR)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	12,17	9,72	14,06	11,23	15,04	12,01	15,14	12,09	15,25	12,18	15,69	12,53
sulfato ferroso	503405801137412	SULFERBEL (BELFAR)	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML	7,06	5,64	8,16	6,51	8,73	6,97	8,79	7,02	8,85	7,07	9,11	7,27
sulfato ferroso	503405802133410	SULFERBEL (BELFAR)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	6,73	5,37	7,77	6,20	8,31	6,63	8,37	6,68	8,43	6,73	8,67	6,92
sulfato ferroso	503405803113413	SULFERBEL (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	8,79	7,01	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
sulfato ferroso heptaidratado	503405804111414	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	149,51	119,37	172,77	137,94	184,75	147,50	186,04	148,53	187,35	149,58	192,77	153,91
sulfato ferroso	503405805116411	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	8,39	6,70	9,69	7,74	10,36	8,27	10,44	8,34	10,51	8,39	10,81	8,63
azitromicina di- hidratada	503406003110418	TROMIZIR (BELFAR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,02	13,59	19,34	15,44	20,51	16,38	20,63	16,47	20,76	16,57	21,28	16,99
norfloxacino	503406101112415	UROTROBEL (BELFAR)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	17,02	13,59	19,34	15,44	20,51	16,38	20,63	16,47	20,76	16,57	21,28	16,99
nistatina	503406201168412	VAGISTATINA (BELFAR)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	21,02	16,79	23,89	19,07	25,33	20,22	25,48	20,34	25,64	20,47	26,28	20,98
nistatina	503406202131415	VAGISTATINA (BELFAR)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	21,06	16,81	23,93	19,11	25,37	20,26	25,52	20,38	25,68	20,50	26,32	21,01
valerato de betametasona;to lnaftato;sulfato de gentamicina;clio valerato de betametasona;to lnaftato;sulfato de gentamicina;clio	503406601166417	QUADRIBETA (BELFAR)	MG/G CREM CT BG AL X 20 G	21,11	16,85	24,39	19,47	26,08	20,82	26,27	20,97	26,45	21,12	27,22	21,73
	503406602162415	QUADRIBETA (BELFAR)	MG/G POM CT BG AL X 20 G	21,29	17,00	24,60	19,64	26,31	21,01	26,49	21,15	26,68	21,30	27,45	21,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triancinolona acetona; sulfato de neomicina; nistatina; gramicidina	503406801165414	ONCIBEL (BELFAR)	MG/G + 100.000 UND/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G	23,36	18,65	26,99	21,55	28,86	23,04	29,07	23,21	29,27	23,37	30,12	24,05
triancinolona acetona; sulfato de neomicina; nistatina; gramicidina	503406802161412	ONCIBEL (BELFAR)	MG/G + 100.000 UND/G CR CT 01 BG AL X 30 G	23,36	18,65	26,99	21,55	28,86	23,04	29,07	23,21	29,27	23,37	30,12	24,05
aciclovir	503406901119414	ACICLOFAR (BELFAR)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	42,16	33,66	47,90	38,24	50,79	40,55	51,10	40,80	51,41	41,05	52,70	42,08
metronidazol	503407101167110	METRONIDAZOL (BELFAR)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10	14,03	11,20	15,94	12,73	16,90	13,49	17,01	13,58	17,11	13,66	17,54	14,00
mebendazol	503407201137116	MEBENDAZOL (BELFAR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30	4,72	3,77	5,46	4,36	5,84	4,66	5,88	4,69	5,92	4,73	6,09	4,86
trimetoprima; sulfametoxazol	503407301115114	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400MG + 80MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	10,63	8,48	12,08	9,64	12,80	10,22	12,88	10,28	12,96	10,35	13,28	10,60
trimetoprima; sulfametoxazol	503407302111112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800MG + 160MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	10,42	8,32	11,84	9,45	12,56	10,03	12,63	10,08	12,71	10,15	13,03	10,40
nitrito de miconazol	503407401160111	NITRATO DE MICONAZOL (BELFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G (**)	9,19	7,34	10,62	8,48	11,36	9,07	11,44	9,13	11,52	9,20	11,85	9,46
sulfametoxazol	503412030014503	BELFACTRIM (BELFAR)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	10,63	8,48	12,08	9,64	12,80	10,22	12,88	10,28	12,96	10,35	13,28	10,60
sulfato de salbutamol	503412030014603	NEUTOSS (BELFAR)	0,48MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100	8,01	6,40	9,10	7,27	9,65	7,70	9,71	7,75	9,77	7,80	10,01	7,99
bromidrato de fenoterol	503412030014704	FENATEC (BELFAR)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	4,21	3,36	4,78	3,82	5,07	4,05	5,10	4,07	5,13	4,10	5,26	4,20
clotrimazol	503412030014803	DERMOTRIZOL (BELFAR)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	14,83	11,84	17,13	13,68	18,32	14,63	18,45	14,73	18,58	14,83	19,12	15,27
omeprazol	503412030014903	OMOPREL (BELFAR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
tiabendazol	503412040015003	MICOSBEL (BELFAR)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML (**)	6,43	5,14	7,43	5,93	7,95	6,35	8,00	6,39	8,06	6,44	8,29	6,62
cloridrato de benzidamina	503412090015104	GARGOJUICE (BELFAR)	1,5 MG/ML COLUT SPR CT FR VD INC NEB X 30 ML(**)	17,17	13,70	19,84	15,84	21,21	16,93	21,36	17,05	21,51	17,17	22,13	17,67
aciclovir	503412100015506	aciclovir (BELFAR)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	18,82	15,02	21,74	17,36	23,25	18,56	23,42	18,70	23,58	18,83	24,26	19,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benzoato de benzila	503412100015604	SARNERICO (BELFAR)	0,2 ML/ML EMU TOP CT FR PLAS AMB X 100	7,80	6,23	9,02	7,20	9,64	7,70	9,71	7,75	9,78	7,81	10,06	8,03
mucato de isometepteno	503413080015803	BESODIN (BELFAR)	300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20(**)	25,15	20,08	29,07	23,21	31,08	24,81	31,30	24,99	31,52	25,17	32,43	25,89
mucato de isometepteno	503413080015903	BESODIN (BELFAR)	300MG + 30MG + 30MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	118,78	94,83	137,26	109,59	146,78	117,19	147,80	118,00	148,84	118,83	153,15	122,27
cloridrato de benzidamina	503413080016014	GARGOJUICE (BELFAR)	3 MG PAS CT STR X 12(**)	5,11	4,08	5,90	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,4	5,11	6,59	5,26
paracetamol	503413080016106	PARACETAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	5,19	4,14	5,99	4,78	6,41	5,12	6,45	5,15	6,5	5,19	6,69	5,34
maleato de enalapril	503413110016403	RENOPRIL (BELFAR)	20 MG COM CT STR X 30	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
maleato de enalapril	503413110016503	RENOPRIL (BELFAR)	5 MG COM CT STR X 30	7,26	5,79	8,25	6,59	8,74	6,98	8,80	7,03	8,85	7,07	9,07	7,24
maleato de enalapril	503413110016603	RENOPRIL (BELFAR)	10 MG COM CT STR X 30	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
DIPIRONA MONOIDRATADA	503413120016704	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10(**)	3,43	2,74	3,97	3,17	4,24	3,39	4,27	3,41	4,3	3,43	4,42	3,53
DIPIRONA MONOIDRATADA	503413120016804	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
furosemida	503414020017003	FUROMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	7,00	5,59	7,96	6,36	8,44	6,74	8,49	6,78	8,54	6,82	8,75	6,99
nistatina	503414040017103	VAGISTATINA (BELFAR)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 50 ML + CGT	19,95	15,93	22,67	18,10	24,04	19,19	24,18	19,31	24,33	19,43	24,94	19,91
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	503415030017206	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,68	14,92	21,59	17,24	23,09	18,44	23,25	18,56	23,41	18,69	24,09	19,23
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	503415030017306	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 30 G	934,35	745,99	1.079,73	862,06	1.154,61	921,84	1.162,67	928,28	1170,85	934,81	1.204,75	961,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	503415030017406	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG + 0,64 MG + 2,5 MG/G CREM DERM CT 100 BG AL X 30 G	956,61	763,76	1.105,45	882,59	1.182,11	943,80	1.190,37	950,39	1198,74	957,07	1.233,45	984,79
furosemida	503415090017506	FUROSEMIDA (BELFAR)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,99	5,58	7,94	6,34	8,42	6,72	8,47	6,76	8,52	6,80	8,73	6,97
diclofenaco sódico	503415120017606	DICLOFENACO SODICO (BELFAR)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,69	11,73	16,69	13,33	17,69	14,12	17,80	14,21	17,91	14,30	18,36	14,66
diclofenaco sódico	503415120017706	DICLOFENACO SODICO (BELFAR)	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	11,32	9,03	12,86	10,27	13,63	10,88	13,72	10,95	13,8	11,02	14,15	11,30
paracetamol	503417050017803	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12(**)	7,58	6,05	8,76	6,99	9,37	7,48	9,43	7,53	9,5	7,58	9,78	7,81
paracetamol	503417050017903	PARAMOL (BELFAR)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (**)	126,40	100,92	146,06	116,61	156,19	124,70	157,28	125,57	158,39	126,46	162,98	130,12
paracetamol	503417050018003	PARAMOL (BELFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
DIPIRONA	503417050018103	DIPIGINA (BELFAR)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP(**)	5,31	4,24	6,13	4,89	6,56	5,24	6,60	5,27	6,65	5,31	6,84	5,46
DIPIRONA	503417050018203	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,95	5,55	8,03	6,41	8,59	6,86	8,65	6,91	8,71	6,95	8,96	7,15
DIPIRONA	503417050018303	DIPIGINA (BELFAR)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	3,48	2,78	4,02	3,21	4,30	3,43	4,33	3,46	4,36	3,48	4,49	3,58
sulfato ferroso heptaidratado	503418120018404	SULFERBEL (BELFAR)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	83,92	67,00	96,98	77,43	103,70	82,79	104,43	83,38	105,16	83,96	108,20	86,39
atenolol	504100101113419	ABLOK (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	25,72	20,53	29,22	23,33	30,98	24,73	31,17	24,89	31,36	25,04	32,14	25,66
atenolol	504100102111411	ABLOK (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,02	8,00	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
atenolol	504100103116415	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,72	12,55	17,86	14,26	18,94	15,12	19,05	15,21	19,17	15,31	19,65	15,69
clortalidona;atenolol	504100201118412	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,96	26,32	37,46	29,91	39,72	31,71	39,96	31,90	40,2	32,10	41,21	32,90
clortalidona;atenolol	504100202114410	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	20,43	16,31	23,22	18,54	24,62	19,66	24,77	19,78	24,92	19,90	25,54	20,39
clortalidona;atenolol	504100203110419	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	25 MG + 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	11,06	8,83	12,57	10,04	13,33	10,64	13,41	10,71	13,49	10,77	13,83	11,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	504100601116417	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	42,03	33,56	47,76	38,13	50,64	40,43	50,95	40,68	51,26	40,93	52,54	41,95
losartana potássica	504100602112415	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	62,03	49,53	70,49	56,28	74,74	59,67	75,19	60,03	75,65	60,40	77,54	61,91
losartana potássica	504100603119413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	23,13	18,47	26,29	20,99	27,87	22,25	28,04	22,39	28,21	22,52	28,92	23,09
losartana potássica	504100604115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	63,05	50,34	71,65	57,21	75,96	60,65	76,42	61,01	76,89	61,39	78,81	62,92
losartana potássica	504100610115411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	124,08	99,07	141,00	112,57	149,50	119,36	150,40	120,08	151,32	120,81	155,10	123,83
losartana potássica	504100619112413	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	46,07	36,78	52,35	41,80	55,50	44,31	55,84	44,58	56,18	44,85	57,58	45,97
losartana potássica	504100625112411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	46,07	36,78	52,35	41,80	55,50	44,31	55,84	44,58	56,18	44,85	57,58	45,97
losartana potássica	504100626119411	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	110,36	88,11	125,40	100,12	132,96	106,16	133,76	106,79	134,58	107,45	137,94	110,13
losartana potássica;hidroclorotiazida	504100701110410	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50 MG+ 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	43,26	34,54	49,16	39,25	52,12	41,61	52,44	41,87	52,76	42,12	54,08	43,18
losartana potássica;hidroclorotiazida	504100702117419	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	71,36	56,97	81,09	64,74	85,97	68,64	86,49	69,05	87,02	69,48	89,20	71,22
losartana potássica;hidroclorotiazida	504100703113417	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	64,88	51,80	73,73	58,87	78,17	62,41	78,64	62,79	79,12	63,17	81,10	64,75
losartana potássica;hidroclorotiazida	504100707119411	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	142,70	113,94	162,16	129,47	171,93	137,27	172,98	138,11	174,03	138,95	178,38	142,42
losartana potássica;hidroclorotiazida	504100708115418	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	87,90	70,18	99,88	79,74	105,90	84,55	106,54	85,06	107,19	85,58	109,87	87,72
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	504101102113410	BONALEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	84,00	67,07	95,46	76,22	101,21	80,81	101,82	81,29	102,44	81,79	105,00	83,83
carvedilol	504101201111416	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG 30 COM BL AL PLAS INC	29,51	23,56	33,54	26,78	35,56	28,39	35,77	28,56	35,99	28,73	36,89	29,45
carvedilol	504101202118414	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG 30 COM BL AL PLAS INC	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
carvedilol	504101203114412	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG 30 COM BL AL PLAS INC	22,85	18,25	25,97	20,73	27,53	21,98	27,70	22,12	27,87	22,25	28,57	22,81
carvedilol	504101204110410	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	25,68	20,50	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
carvedilol	504101205117419	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	59,06	47,15	67,11	53,58	71,15	56,81	71,58	57,15	72,02	57,50	73,82	58,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	504101206113417	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	69,37	55,39	78,83	62,94	83,58	66,73	84,09	67,14	84,6	67,54	86,72	69,24
carvedilol	504101207111418	ICTUS (BIOLAB SANUS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	45,72	36,51	51,96	41,48	55,09	43,98	55,42	44,25	55,76	44,52	57,15	45,63
carvedilol	504101208116413	ICTUS (BIOLAB SANUS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	51,38	41,02	58,39	46,62	61,91	49,43	62,28	49,72	62,66	50,03	64,23	51,28
enantato de estradiol;algesto na acetofenida	504101301159410	CICLOVULAR (UNIÃO QUÍMICA)	150MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
alantoína;HEPARI NA SÓDICA	504101401161311	CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS)	GEL CT BG AL REV X 20 G	40,33	32,20	46,61	37,21	49,84	39,79	50,19	40,07	50,54	40,35	52,00	41,52
mononitrato de isossorbida	504101501158418	CORONAR (BIOLAB SANUS)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 01	87,21	69,63	99,10	79,12	105,07	83,89	105,71	84,40	106,35	84,91	109,01	87,03
mononitrato de isossorbida	504101503118413	CORONAR (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	9,43	7,53	10,72	8,56	11,36	9,07	11,43	9,13	11,5	9,18	11,79	9,41
hidroxocobalamina	504101701157415	CRONOBE (BIOLAB SANUS)	2000 MCG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2,5 ML	19,64	15,68	22,69	18,12	24,27	19,38	24,44	19,51	24,61	19,65	25,32	20,22
fludroxycortida;clioquinol	504102101161312	DRENIFORMIO (BIOLAB SANUS)	0,125 MG + 30 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,92	15,90	23,02	18,38	24,61	19,65	24,79	19,79	24,96	19,93	25,68	20,50
sulfato de neomicina;fludroxycortida	504102201166316	DRENISON N (BIOLAB SANUS)	0,125 MG + 3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	19,49	15,56	22,52	17,98	24,08	19,23	24,25	19,36	24,42	19,50	25,13	20,06
fludroxycortida	504102301160311	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,125 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	19,81	15,81	22,89	18,28	24,48	19,54	24,65	19,68	24,82	19,82	25,54	20,39
fludroxycortida	504102302167318	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,125 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,66	15,70	22,72	18,14	24,30	19,40	24,47	19,54	24,64	19,67	25,35	20,24
sulfato de neomicina;fludroxycortida	504102303163316	DRENISON N (BIOLAB SANUS)	N - CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,36	15,46	22,37	17,86	23,92	19,10	24,09	19,23	24,26	19,37	24,96	19,93
fludroxycortida	504102401173316	DRENISON (BIOLAB SANUS)	4 MCG CM2 CUR CT RL 200 CM X 7,5	59,25	47,31	68,47	54,67	73,22	58,46	73,73	58,87	74,25	59,28	76,40	61,00
ácido valpróico	504102601113414	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	250 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X	12,75	10,18	14,49	11,57	15,36	12,26	15,46	12,34	15,55	12,42	15,94	12,73
valproato de sódio	504102603116410	EPILENIL (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	43,27	34,55	49,17	39,26	52,13	41,62	52,45	41,88	52,77	42,13	54,09	43,19
maleato de ergometrina	504102702114319	ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)	0,2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	4,76	3,80	5,41	4,32	5,74	4,58	5,77	4,61	5,81	4,64	5,96	4,76
maleato de ergometrina	504102703153318	ERGOTRATE (BIOLAB SANUS)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	109,46	87,39	124,39	99,31	131,88	105,29	132,68	105,93	133,49	106,58	136,83	109,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levonorgestrel;et inilestradiol	504103101114411	GESTRELAN (BIOLAB SANUS)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	19,45	15,53	22,10	17,64	23,43	18,71	23,58	18,83	23,72	18,94	24,31	19,41
ciprofibrato	504103501112414	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	55,17	44,05	62,69	50,05	66,47	53,07	66,87	53,39	67,28	53,72	68,96	55,06
tibolona	504103601117418	LIVOLON (BIOLAB SANUS)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,88	25,45	36,23	28,93	38,41	30,67	38,64	30,85	38,88	31,04	39,85	31,82
tibolona	504103602113416	LIVOLON (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	50,90	40,64	57,84	46,18	61,32	48,96	61,69	49,25	62,07	49,56	63,62	50,79
tibolona	504103603111417	LIVOLON (BIOLAB SANUS)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	91,56	73,10	104,05	83,07	110,31	88,07	110,98	88,61	111,66	89,15	114,45	91,38
levonorgestrel;et inilestradiol	504103801116415	LOVELLE (BIOLAB SANUS)	0,25MG + 0,05MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	13,86	11,06	15,75	12,57	16,70	13,33	16,80	13,41	16,9	13,49	17,32	13,83
noretisterona	504104201112417	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT EST X 35	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8	6,39	8,20	6,55
cloridrato de ticlopidina	504104502112416	PLAKETAR (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,58	34,00	48,39	38,63	51,30	40,96	51,62	41,21	51,93	41,46	53,23	42,50
besilato de anlodipino	504104601110411	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,33	26,61	37,88	30,24	40,16	32,06	40,40	32,26	40,65	32,45	41,67	33,27
besilato de anlodipino	504104602117411	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	26,25	20,96	29,83	23,82	31,62	25,25	31,82	25,41	32,01	25,56	32,81	26,20
besilato de anlodipino	504104603113418	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	65,99	52,69	74,99	59,87	79,51	63,48	79,99	63,86	80,48	64,26	82,49	65,86
besilato de anlodipino	504104605116414	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,31	13,82	19,67	15,70	20,86	16,65	20,98	16,75	21,11	16,85	21,64	17,28
tiamazol	504104606112412	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	16,76	13,38	19,05	15,21	20,19	16,12	20,32	16,22	20,44	16,32	20,95	16,73
besilato de anlodipino	504104608115419	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	131,95	105,35	149,94	119,71	158,97	126,92	159,93	127,69	160,91	128,47	164,93	131,68
besilato de anlodipino	504104610111417	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	34,64	27,65	39,36	31,43	41,73	33,32	41,98	33,52	42,24	33,72	43,30	34,57
besilato de anlodipino	504104612112410	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	66,69	53,25	75,78	60,50	80,35	64,15	80,84	64,54	81,33	64,93	83,36	66,55
propiltiouracila	504104701115415	PROPILRACIL (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 30	14,62	11,67	16,61	13,26	17,62	14,07	17,72	14,15	17,83	14,24	18,28	14,59
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504104806111411	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	35,33	28,20	40,14	32,05	42,56	33,98	42,82	34,19	43,08	34,40	44,16	35,26
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504104807118418	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	38,73	30,92	44,01	35,14	46,66	37,25	46,94	37,48	47,23	37,71	48,41	38,65
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504104808114416	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	34,74	27,74	39,48	31,52	41,86	33,42	42,11	33,62	42,37	33,83	43,43	34,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
espironolactona	504105504119416	SPIROCTAN (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,65	14,10	20,06	16,02	21,27	16,98	21,40	17,09	21,53	17,19	22,07	17,62
estradiol;acetato de noretisterona	504105601114415	SUPREMA (BIOLAB SANUS)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28	21,58	17,23	24,53	19,58	26,00	20,76	26,16	20,89	26,32	21,01	26,98	21,54
etinilestradiol;acetato de	504105801113412	TESS (BIOLAB SANUS)	2,0 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS X	11,72	9,36	13,32	10,63	14,12	11,27	14,20	11,34	14,29	11,41	14,65	11,70
fluconazol	504106103118417	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	25,94	20,71	29,47	23,53	31,25	24,95	31,44	25,10	31,63	25,25	32,42	25,88
fluconazol	504106104114415	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	44,80	35,77	50,91	40,65	53,97	43,09	54,30	43,35	54,63	43,62	56,00	44,71
fluconazol	504106107113411	TRIAZOL (BIOLAB SANUS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	89,58	71,52	101,79	81,27	107,92	86,16	108,58	86,69	109,24	87,22	111,97	89,40
sinvastatina	504106301114418	VASLIP (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,45	31,50	44,83	35,79	47,53	37,95	47,82	38,18	48,11	38,41	49,31	39,37
sinvastatina	504106302110416	VASLIP (BIOLAB SANUS)	20MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	42,94	34,29	48,80	38,96	51,74	41,31	52,05	41,56	52,37	41,81	53,68	42,86
sinvastatina	504106304113412	VASLIP (BIOLAB SANUS)	40MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	51,50	41,12	58,53	46,73	62,05	49,54	62,43	49,84	62,81	50,15	64,38	51,40
sinvastatina	504106306116419	VASLIP (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	85,89	68,57	97,60	77,92	103,48	82,62	104,11	83,12	104,74	83,62	107,36	85,72
maleato de enalapril	504106402115411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STRS X 30	47,40	37,84	53,86	43,00	57,10	45,59	57,45	45,87	57,8	46,15	59,25	47,31
maleato de enalapril	504106409111411	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT STR X 60	67,26	53,70	76,44	61,03	81,04	64,70	81,53	65,09	82,03	65,49	84,08	67,13
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504106501113415	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	10 MG + 25 MG COM CT 2 STR X 15	27,96	22,32	31,77	25,37	33,69	26,90	33,89	27,06	34,1	27,23	34,95	27,90
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504106502111416	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	44,44	35,48	50,50	40,32	53,55	42,75	53,87	43,01	54,2	43,27	55,56	44,36
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504106503116411	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 60	49,96	39,89	56,78	45,33	60,20	48,06	60,56	48,35	60,93	48,65	62,45	49,86
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504106508118412	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 60	76,00	60,68	86,36	68,95	91,56	73,10	92,12	73,55	92,68	74,00	95,00	75,85
aspartato de ornitina	504109201153319	HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)	0,5 G/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML	190,15	151,82	219,74	175,44	234,97	187,60	236,62	188,92	238,28	190,24	245,18	195,75
aspartato de ornitina	504109202117316	HEPA-MERZ (BIOLAB SANUS)	0,6 G/G GRAN CT 10 ENV AL POLIET X 5 G	63,87	51,00	73,81	58,93	78,93	63,02	79,48	63,46	80,04	63,90	82,36	65,76
levonorgestrel;etinilestradiol	504109401111415	LEVEL (BIOLAB SANUS)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levonorgestrel;et inilestradiol	504109402116313	LEVEL (BIOLAB SANUS)	100 MCG + 20 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	37,50	29,94	42,61	34,02	45,18	36,07	45,45	36,29	45,73	36,51	46,87	37,42
estradiol;acetato de noretisterona	504109801118417	SUPRELLE (BIOLAB SANUS)	1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	25,33	20,22	28,78	22,98	30,52	24,37	30,70	24,51	30,89	24,66	31,66	25,28
estradiol;acetato de noretisterona	504109802114415	SUPRELLE (BIOLAB SANUS)	1 MG + 0,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
metilsulfato de neostigmina	504110001154412	NORMASTIG (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	36,71	29,31	41,72	33,31	44,23	35,31	44,50	35,53	44,77	35,74	45,89	36,64
cipionato de estradiol;acetato de medroxiprogeste rona	504110101159416	DEPOMÊS (BIOLAB SANUS)	25 MG /ML+ 5 MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	17,25	13,77	19,61	15,66	20,79	16,60	20,91	16,69	21,04	16,80	21,57	17,22
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	504110501114411	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10	20,94	16,72	23,80	19,00	25,23	20,14	25,39	20,27	25,54	20,39	26,18	20,90
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	504110601119413	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM DESINT ORAL CT BL AL PLAS INC X 10	41,24	32,92	46,86	37,41	49,68	39,66	49,99	39,91	50,29	40,15	51,55	41,16
cloridrato de benazepril;besila to de anlodipino	504110904111311	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG+ 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	33,83	27,01	38,45	30,70	40,76	32,54	41,01	32,74	41,26	32,94	42,29	33,76
cloridrato de benazepril;besila to de anlodipino	504110906114318	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	51,14	40,83	58,12	46,40	61,62	49,20	61,99	49,49	62,37	49,80	63,93	51,04
cloridrato de benazepril;besila to de anlodipino	504110909113312	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	55,83	44,58	63,45	50,66	67,27	53,71	67,68	54,04	68,09	54,36	69,79	55,72
fludroxycortida	504111001131313	DRENISON (BIOLAB SANUS)	0,5 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC GOT X 30	22,71	18,13	26,25	20,96	28,07	22,41	28,26	22,56	28,46	22,72	29,28	23,38
argipressina	504111103155319	ENCRISE (BIOLAB SANUS)	20 U/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	177,85	142,00	202,10	161,36	214,28	171,08	215,58	172,12	216,89	173,16	222,31	177,49
ácido paraminobenzóic o;tiamina;querati na;pantotenato de cálcio;levedura;ci	504111201114315	PANTOGAR (BIOLAB SANUS)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	49,09	39,19	56,72	45,29	60,66	48,43	61,08	48,77	61,51	49,11	63,29	50,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido paraminobenzóico; tiamina; queratina; pantotenato de cálcio; levedura; citamazol	504111203117311	PANTOGAR (BIOLAB SANUS)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	147,29	117,60	170,21	135,90	182,01	145,32	183,28	146,33	184,57	147,36	189,91	151,62
tiamazol	504111401113411	TAPAZOL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	16,60	13,26	18,87	15,07	20,01	15,98	20,13	16,07	20,25	16,17	20,76	16,57
cilostazol	504111501118413	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	46,42	37,06	52,75	42,12	55,93	44,65	56,27	44,93	56,61	45,20	58,03	46,33
cilostazol	504111502114411	CLAUDIC (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	23,56	18,81	26,77	21,37	28,38	22,66	28,56	22,80	28,73	22,94	29,45	23,51
cloridrato de tiamina	504111605118411	NERVEN (BIOLAB SANUS)	300 MG COM CT FR PLAS OPC X30	15,35	12,25	17,73	14,16	18,96	15,14	19,10	15,25	19,23	15,35	19,79	15,80
ferripolimaltose	504111702113419	ENDOFR (BIOLAB SANUS)	100 MG COM MAST CT 2 BL AL /AL X 10	18,31	14,62	21,15	16,89	22,62	18,06	22,78	18,19	22,94	18,32	23,60	18,84
ferripolimaltose	504111705139419	ENDOFR (BIOLAB SANUS)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X	15,59	12,44	18,01	14,38	19,26	15,38	19,39	15,48	19,53	15,59	20,10	16,05
besilato de levanlodipino	504112070049602	NOVANLO (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	33,24	26,54	38,41	30,67	41,07	32,79	41,36	33,02	41,65	33,25	42,86	34,22
besilato de levanlodipino	504112070049702	NOVANLO (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	66,49	53,09	76,84	61,35	82,16	65,60	82,74	66,06	83,32	66,52	85,73	68,45
besilato de levanlodipino	504112070049802	NOVANLO (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	99,70	79,60	115,22	91,99	123,21	98,37	124,07	99,06	124,94	99,75	128,56	102,64
besilato de levanlodipino	504112070050102	NOVANLO (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	64,58	51,56	74,63	59,58	79,81	63,72	80,36	64,16	80,93	64,61	83,27	66,48
besilato de levanlodipino	504112070050202	NOVANLO (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	129,14	103,11	149,24	119,15	159,59	127,42	160,70	128,30	161,83	129,21	166,52	132,95
besilato de levanlodipino	504112070050302	NOVANLO (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	193,73	154,68	223,88	178,75	239,40	191,14	241,07	192,47	242,77	193,83	249,80	199,44
ciprofibrato	504112070050503	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	110,34	88,09	125,39	100,11	132,94	106,14	133,74	106,78	134,56	107,43	137,92	110,12
ácido acetilsalicílico	504112101113315	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	22,70	18,12	26,23	20,94	28,05	22,40	28,24	22,55	28,44	22,71	29,26	23,36
gestodeno; etinilestradiol	504112401117413	TANTIN (BIOLAB SANUS)	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	12,37	9,88	14,06	11,23	14,91	11,90	15,00	11,98	15,09	12,05	15,47	12,35
gestodeno; etinilestradiol	504112402113411	TANTIN (BIOLAB SANUS)	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 28	37,10	29,62	42,16	33,66	44,69	35,68	44,97	35,90	45,24	36,12	46,37	37,02
indapamida	504112701110414	FLUX (BIOLAB SANUS)	1,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 15	15,68	12,52	17,82	14,23	18,89	15,08	19,00	15,17	19,12	15,27	19,60	15,65
hesperidina; diosmina	504112801115418	FLAVENOS (BIOLAB SANUS)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,15	30,46	44,08	35,19	47,14	37,64	47,47	37,90	47,8	38,16	49,18	39,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hesperidina;diosmina	504113010050703	FLAVENOS (BIOLAB SANUS)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	69,27	55,30	80,04	63,90	85,60	68,34	86,19	68,81	86,8	69,30	89,31	71,31
alantoína;HEPARINA SÓDICA	504113050050903	CONTRACTUBEX (BIOLAB SANUS)	GEL CT BG AL REV X 50 G	100,84	80,51	116,53	93,04	124,61	99,49	125,48	100,18	126,36	100,89	130,02	103,81
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504113110051103	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	102,29	81,67	116,23	92,80	123,24	98,39	123,98	98,99	124,74	99,59	127,86	102,08
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504113110051203	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	105,42	84,17	119,79	95,64	127,01	101,40	127,78	102,02	128,56	102,64	131,77	105,21
hemitartrato de zolpidem	504113301116413	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	32,36	25,83	36,77	29,36	38,98	31,12	39,22	31,31	39,46	31,50	40,45	32,30
hemitartrato de zolpidem	504113303119411	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	15,63	12,48	17,76	14,18	18,83	15,03	18,94	15,12	19,06	15,22	19,54	15,60
estradiol	504113404111414	FEMODIOL (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	20,16	16,10	22,91	18,29	24,29	19,39	24,44	19,51	24,59	19,63	25,20	20,12
estradiol	504113406163411	FEMODIOL (BIOLAB SANUS)	0,75 MG/ 1,25 G GEL CT FR PLAS OPC DOS X	30,80	24,59	35,00	27,94	37,11	29,63	37,33	29,80	37,56	29,99	38,50	30,74
estradiol	504113408115414	FEMODIOL (BIOLAB SANUS)	1 MG COM CT STR X 30	20,16	16,10	22,91	18,29	24,29	19,39	24,44	19,51	24,59	19,63	25,20	20,12
ácido fólico;acetato de dextroalfatocoferol	504113501115313	DTN-FOL (BIOLAB SANUS)	400 MCG + 10 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS X 90	40,73	32,52	47,07	37,58	50,33	40,18	50,68	40,46	51,04	40,75	52,52	41,93
salicilato de dietilamônio;polisulfato de escina	504113701165411	HEMATOM (BIOLAB SANUS)	10 MG/G + 10 MG/G + 50 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	11,49	9,17	13,28	10,60	14,20	11,34	14,30	11,42	14,4	11,50	14,82	11,83
cloridrato de neбиволol	504114004115313	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	64,58	51,56	74,63	59,58	79,81	63,72	80,36	64,16	80,93	64,61	83,27	66,48
cloridrato de neбиволol	504114008110316	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 56	129,17	103,13	149,27	119,18	159,62	127,44	160,74	128,33	161,87	129,24	166,56	132,98
ciprofibrato	504114010051303	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	165,48	132,12	188,04	150,13	199,37	159,18	200,58	160,14	201,8	161,12	206,85	165,15
clortalidona;atenolol	504114020051403	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	65,93	52,64	74,92	59,82	79,43	63,42	79,91	63,80	80,4	64,19	82,41	65,80
clortalidona;atenolol	504114020051503	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	40,88	32,64	46,45	37,09	49,25	39,32	49,55	39,56	49,85	39,80	51,10	40,80
colecalfiferol	504114020051604	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	23,44	18,71	27,08	21,62	28,96	23,12	29,16	23,28	29,37	23,45	30,22	24,13
colecalfiferol	504114020051704	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 60	46,88	37,43	54,18	43,26	57,94	46,26	58,34	46,58	58,75	46,91	60,45	48,26
clortalidona;atenolol	504114070051703	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	33,20	26,51	37,73	30,12	40,00	31,94	40,24	32,13	40,49	32,33	41,50	33,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clortalidona;atenolol	504114070051803	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X	98,90	78,96	112,39	89,73	119,16	95,14	119,88	95,71	120,61	96,30	123,63	98,71
clortalidona;atenolol	504114070051903	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	61,31	48,95	69,67	55,62	73,87	58,98	74,32	59,34	74,77	59,70	76,64	61,19
atenolol	504114070052003	ABLOK (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	30,06	24,00	34,16	27,27	36,22	28,92	36,44	29,09	36,66	29,27	37,58	30,00
atenolol	504114070052103	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	47,18	37,67	53,62	42,81	56,85	45,39	57,19	45,66	57,54	45,94	58,98	47,09
atenolol	504114070052203	ABLOK (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	77,17	61,61	87,69	70,01	92,98	74,24	93,54	74,68	94,11	75,14	96,46	77,01
indapamida	504114090052303	FLUX (BIOLAB SANUS)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	31,36	25,04	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
atenolol	504114100052403	ABLOK (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	20,04	16,00	22,77	18,18	24,15	19,28	24,29	19,39	24,44	19,51	25,05	20,00
atenolol	504114100052503	ABLOK (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	31,46	25,12	35,75	28,54	37,91	30,27	38,14	30,45	38,37	30,63	39,33	31,40
atenolol	504114100052603	ABLOK (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	51,45	41,08	58,46	46,67	61,98	49,48	62,36	49,79	62,74	50,09	64,31	51,35
indapamida	504114100052703	FLUX (BIOLAB SANUS)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	47,04	37,55	53,45	42,67	56,67	45,25	57,01	45,52	57,36	45,80	58,79	46,94
lornoxicam	504114105116315	XEFO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	14,46	11,54	16,43	13,12	17,42	13,91	17,52	13,99	17,63	14,08	18,07	14,43
lornoxicam	504114106112313	XEFO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	21,64	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
tadalafila	504114110052804	Ciavor (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	34,31	27,39	38,99	31,13	41,34	33,01	41,59	33,21	41,84	33,41	42,89	34,24
tadalafila	504114110052904	Ciavor (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	68,59	54,76	77,95	62,24	82,64	65,98	83,14	66,38	83,65	66,79	85,74	68,45
tadalafila	504114110053004	Ciavor (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	137,19	109,53	155,89	124,46	165,28	131,96	166,29	132,77	167,3	133,57	171,48	136,91
tadalafila	504114110053104	Ciavor (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	274,39	219,07	311,80	248,94	330,59	263,94	332,59	265,54	334,62	267,16	342,99	273,84
tadalafila	504114110053204	Ciavor (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	411,57	328,60	467,70	373,41	495,87	395,90	498,88	398,31	501,92	400,73	514,47	410,75
toxina botulínica A	504114201158414	XEOMIN (BIOLAB SANUS)	100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC**CAP**	1387,46	1107,75	1.576,66	1.258,81	1.671,64	1.334,64	1.681,77	1.342,73	1692,03	1.350,92	1.734,33	1.384,69
bissulfato de clopidogrel	504114602111419	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	173,65	138,64	197,33	157,55	209,22	167,04	210,49	168,06	211,77	169,08	217,06	173,30
bissulfato de clopidogrel	504114603116414	ATEROGREL (BIOLAB SANUS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	347,32	277,30	394,68	315,11	418,46	334,10	420,99	336,12	423,56	338,17	434,15	346,63
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504115010053303	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 90	114,00	91,02	129,55	103,43	137,35	109,66	138,19	110,33	139,03	111,00	142,51	113,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504115010053403	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 90	74,93	59,83	85,15	67,98	90,28	72,08	90,83	72,52	91,38	72,96	93,66	74,78
tadalafila	504115030053503	Ciavor (BIOLAB SANUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	240,08	191,68	272,82	217,82	289,25	230,94	291,01	232,34	292,78	233,76	300,10	239,60
hidrosmina	504115070053602	VÊNULA (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	18,89	15,08	21,83	17,43	23,34	18,63	23,50	18,76	23,67	18,90	24,36	19,45
hidrosmina	504115070053702	VÊNULA (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 60	37,75	30,14	43,63	34,83	46,65	37,25	46,98	37,51	47,31	37,77	48,68	38,87
hidrosmina	504115070053802	VÊNULA (BIOLAB SANUS)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 90	56,64	45,22	65,46	52,26	70,00	55,89	70,48	56,27	70,98	56,67	73,04	58,32
ÁCIDO AMINOBENZÓICO; queratina; pantotenato de cálcio; nitrato de tiamina; levedura; cistina	504115080053903	PANTOGAR (BIOLAB SANUS)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	32,73	26,13	37,82	30,20	40,44	32,29	40,72	32,51	41,01	32,74	42,20	33,69
maleato de enalapril	504115120054003	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 45	25,67	20,49	29,17	23,29	30,92	24,69	31,11	24,84	31,3	24,99	32,08	25,61
maleato de enalapril	504115120054103	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 60	34,22	27,32	38,88	31,04	41,23	32,92	41,48	33,12	41,73	33,32	42,77	34,15
maleato de enalapril	504115120054203	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 45	39,58	31,60	44,98	35,91	47,69	38,08	47,98	38,31	48,27	38,54	49,48	39,50
maleato de enalapril	504115120054303	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 60	52,78	42,14	59,97	47,88	63,58	50,76	63,97	51,07	64,36	51,39	65,97	52,67
carmustina	504116010054417	Becenun (BIOLAB SANUS)	100 MG PO LIOF INF CT 10 FA VD AMB + DIL X 3 ML	2307,56	1842,36	2.622,23	2.093,59	2.780,20	2.219,71	2.797,04	2.233,16	2814,1	2.246,78	2.884,45	2.302,94
cloridrato de nebivolol	504116020054503	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	69,18	55,23	79,94	63,82	85,49	68,26	86,08	68,73	86,69	69,21	89,20	71,22
cloridrato de nebivolol	504116020054603	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	138,38	110,48	159,91	127,67	170,99	136,52	172,19	137,48	173,4	138,44	178,42	142,45
cloridrato de nebivolol	504116020054703	NEBILET (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	207,53	165,69	239,82	191,47	256,45	204,75	258,24	206,18	260,06	207,63	267,59	213,64
tadalafila	504116030054803	Ciavor (BIOLAB SANUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	128,31	102,45	145,81	116,41	154,59	123,42	155,53	124,18	156,48	124,93	160,39	128,06
tadalafila	504116030054903	Ciavor (BIOLAB SANUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	257,23	205,38	292,31	233,38	309,92	247,44	311,80	248,94	313,7	250,46	321,54	256,72
carvedilol	504116030055003	ICTUS (BIOLAB SANUS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	83,30	66,50	94,65	75,57	100,36	80,13	100,96	80,61	101,58	81,10	104,12	83,13
carvedilol	504116030055103	ICTUS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	97,83	78,11	111,18	88,77	117,87	94,11	118,59	94,68	119,31	95,26	122,29	97,64
maleato de enalapril	504116040055203	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT STR X 30	26,39	21,07	29,99	23,94	31,79	25,38	31,98	25,53	32,18	25,69	32,98	26,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	504116040055303	VASOPRIL (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT STR X 30	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07
ranolazina	504116070055402	Riscard (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	34,23	27,33	39,56	31,58	42,30	33,77	42,60	34,01	42,9	34,25	44,14	35,24
ranolazina	504116070055502	Riscard (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	68,46	54,66	79,11	63,16	84,60	67,54	85,19	68,02	85,79	68,49	88,27	70,47
ranolazina	504116070055602	Riscard (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	102,70	81,99	118,67	94,75	126,90	101,32	127,79	102,03	128,69	102,75	132,42	105,72
ranolazina	504116070055702	Riscard (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	136,90	109,30	158,20	126,31	169,17	135,07	170,35	136,01	171,55	136,97	176,52	140,93
ranolazina	504116070055802	Riscard (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	68,46	54,66	79,11	63,16	84,60	67,54	85,19	68,02	85,79	68,49	88,27	70,47
ranolazina	504116070055902	Riscard (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	136,90	109,30	158,20	126,31	169,17	135,07	170,35	136,01	171,55	136,97	176,52	140,93
ranolazina	504116070056002	Riscard (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	205,38	163,98	237,34	189,49	253,80	202,63	255,57	204,05	257,37	205,48	264,82	211,43
ranolazina	504116070056102	Riscard (BIOLAB SANUS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 120	273,87	218,66	316,48	252,68	338,43	270,20	340,79	272,09	343,19	274,00	353,13	281,94
noretisterona	504116070056203	NORESTIN (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8	6,39	8,20	6,55
ezetimiba	504116090056304	POSICOR (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,69	12,53	17,83	14,24	18,91	15,10	19,02	15,19	19,14	15,28	19,62	15,66
ezetimiba	504116090056404	POSICOR (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,08	37,59	53,50	42,71	56,72	45,29	57,06	45,56	57,41	45,84	58,85	46,99
ácido paraminobenzóico; queratina; pantotenato de cálcio; nitrato de tiamina; levedura; cistina	504116090056503	PANTOGAR (BIOLAB SANUS)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	98,19	78,39	113,46	90,59	121,33	96,87	122,18	97,55	123,04	98,24	126,60	101,08
colecalférol	504116090056603	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	70,31	56,13	81,24	64,86	86,88	69,36	87,48	69,84	88,1	70,34	90,65	72,37
losartana potássica	504116100056703	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,03	33,56	47,76	38,13	50,64	40,43	50,95	40,68	51,26	40,93	52,54	41,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120056803	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	22,56	18,01	25,63	20,46	27,18	21,70	27,34	21,83	27,51	21,96	28,20	22,51
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120056903	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	112,77	90,03	128,14	102,31	135,86	108,47	136,69	109,13	137,52	109,80	140,96	112,54
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057003	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	34,10	27,22	38,74	30,93	41,08	32,80	41,33	33,00	41,58	33,20	42,62	34,03
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057103	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	170,48	136,11	193,72	154,67	205,40	163,99	206,64	164,98	207,9	165,99	213,10	170,14
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057203	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	36,19	28,89	41,12	32,83	43,60	34,81	43,86	35,02	44,13	35,23	45,23	36,11
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057303	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	180,89	144,42	205,56	164,12	217,94	174,00	219,26	175,06	220,6	176,13	226,12	180,53
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057403	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	2,5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	101,50	81,04	115,34	92,09	122,29	97,64	123,03	98,23	123,78	98,83	126,87	101,29
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057503	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG + 10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	153,43	122,50	174,35	139,20	184,86	147,59	185,98	148,49	187,11	149,39	191,79	153,13
cloridrato de benazepril;besilato de anlodipino	504116120057603	PRESS PLUS (BIOLAB SANUS)	5 MG+ 20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	162,80	129,98	185,00	147,70	196,15	156,61	197,34	157,56	198,54	158,51	203,50	162,47
levonorgestrel;etinilestradiol	504117010057703	GESTRELAN (BIOLAB SANUS)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 21	5,63	4,49	6,39	5,10	6,78	5,41	6,82	5,45	6,86	5,48	7,03	5,61
clortalidona;atenolol	504117020057803	ABLOK PLUS (BIOLAB SANUS)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	22,13	17,67	25,15	20,08	26,66	21,29	26,83	21,42	26,99	21,55	27,66	22,08
ácido acetilsalicílico	504117050057903	ECASIL-81 (BIOLAB SANUS)	81 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,57	6,04	8,74	6,98	9,35	7,47	9,41	7,51	9,48	7,57	9,75	7,78
cloridrato de ondansetrona	504117050058006	cloridrato de ondansetrona (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	13,39	10,69	15,22	12,15	16,13	12,88	16,23	12,96	16,33	13,04	16,74	13,37
cloridrato de ondansetrona	504117050058106	cloridrato de ondansetrona (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	26,35	21,04	29,95	23,91	31,75	25,35	31,95	25,51	32,14	25,66	32,94	26,30
colecalfiferol	504117070058203	DOSS (BIOLAB SANUS)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 180	140,60	112,26	162,48	129,72	173,75	138,72	174,96	139,69	176,19	140,67	181,29	144,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;acetato de dextroalfatoferol	504117080058303	DTN-FOL (BIOLAB SANUS)	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT FR PLAS X 30	13,57	10,84	15,69	12,53	16,77	13,39	16,89	13,48	17,01	13,58	17,50	13,97
cloridrato de propafenona	504117090058404	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	19,56	15,61	22,22	17,74	23,56	18,81	23,71	18,93	23,85	19,04	24,45	19,52
cloridrato de propafenona	504117090058504	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	58,66	46,84	66,66	53,22	70,68	56,43	71,11	56,77	71,54	57,12	73,33	58,55
cloridrato de propafenona	504117090058604	SINTOMATIC (BIOLAB SANUS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	117,33	93,68	133,33	106,45	141,37	112,87	142,22	113,55	143,09	114,24	146,67	117,10
sinvastatina;ezetimiba	504117090058704	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS)	10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 28	81,43	65,02	92,54	73,88	98,11	78,33	98,71	78,81	99,31	79,29	101,79	81,27
sinvastatina;ezetimiba	504117090058804	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS)	10 + 20 MG COM CT BL AL AL X 28	80,95	64,63	91,99	73,44	97,53	77,87	98,12	78,34	98,72	78,82	101,19	80,79
sinvastatina;ezetimiba	504117090058904	POSICOR SIN (BIOLAB SANUS)	10 + 40 MG COM CT BL AL AL X 28	141,84	113,24	161,18	128,69	170,89	136,44	171,92	137,26	172,97	138,10	177,29	141,55
losartana potássica;hidroclorotiazida	504117100059003	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	214,07	170,91	243,26	194,22	257,91	205,92	259,48	207,17	261,06	208,43	267,59	213,64
oxalato de escitalopram	504117110059104	MIND (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	26,13	20,86	29,69	23,70	31,48	25,13	31,67	25,29	31,86	25,44	32,66	26,08
oxalato de escitalopram	504117110059204	MIND (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,27	41,73	59,39	47,42	62,97	50,28	63,35	50,58	63,74	50,89	65,33	52,16
oxalato de escitalopram	504117110059304	MIND (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	107,51	85,84	122,17	97,54	129,53	103,42	130,32	104,05	131,11	104,68	134,39	107,30
ciprofibrato	504118010059403	LIPLESS (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	919,47	734,11	1.044,86	834,22	1.107,80	884,47	1.114,51	889,82	1.121,31	895,25	1.149,34	917,63
maleato de tegaserode	504118020059517	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 30	120,05	95,84	138,72	110,75	148,34	118,43	149,38	119,26	150,43	120,10	154,79	123,58
maleato de tegaserode	504118020059617	ZELMAC (BIOLAB SANUS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 60	240,04	191,65	277,39	221,47	296,63	236,83	298,70	238,48	300,8	240,16	309,51	247,11
estriol	504118020059717	STELE (BIOLAB SANUS)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	28,81	23,01	32,74	26,14	34,72	27,72	34,93	27,89	35,14	28,06	36,02	28,76
ácido fólico;acetato de dextroalfatoferol	504118030059803	DTN-FOL (BIOLAB SANUS)	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	13,57	10,84	15,69	12,53	16,77	13,39	16,89	13,48	17,01	13,58	17,50	13,97
ácido fólico;acetato de dextroalfatoferol	504118030059903	DTN-FOL (BIOLAB SANUS)	400 MCG + 10 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	40,73	32,52	47,07	37,58	50,33	40,18	50,68	40,46	51,04	40,75	52,52	41,93
levosimendana	504118030060017	SIMDAX (BIOLAB SANUS)	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	4005,51	3198,00	4.551,72	3.634,09	4.825,92	3.853,01	4.855,16	3.876,36	4884,77	3.900,00	5.006,89	3.997,50
besilato de levanlodipino	504118040060117	COR-SELECT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	32,32	25,80	37,35	29,82	39,94	31,89	40,22	32,11	40,5	32,34	41,67	33,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de levandolipino	504118040060207	COR-SELECT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	64,65	51,61	74,71	59,65	79,89	63,78	80,44	64,22	81,01	64,68	83,36	66,55
besilato de levandolipino	504118040060317	COR-SELECT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	62,80	50,14	72,58	57,95	77,61	61,96	78,15	62,39	78,7	62,83	80,98	64,65
besilato de levandolipino	504118040060407	COR-SELECT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	125,58	100,26	145,11	115,86	155,18	123,90	156,26	124,76	157,36	125,64	161,92	129,28
colecalfiferol	504118050060503	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	46,87	37,42	54,16	43,24	57,92	46,24	58,32	46,56	58,73	46,89	60,43	48,25
colecalfiferol	504118050060603	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	93,75	74,85	108,34	86,50	115,85	92,49	116,66	93,14	117,48	93,80	120,88	96,51
colecalfiferol	504118050060703	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	140,60	112,26	162,48	129,72	173,75	138,72	174,96	139,69	176,19	140,67	181,29	144,74
colecalfiferol	504118050060803	DOSS (BIOLAB SANUS)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	281,20	224,51	324,95	259,44	347,48	277,43	349,91	279,37	352,37	281,33	362,57	289,48
colecalfiferol	504118050060903	DOSS (BIOLAB SANUS)	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	70,31	56,13	81,24	64,86	86,88	69,36	87,48	69,84	88,1	70,34	90,65	72,37
colecalfiferol	504118050061003	DOSS (BIOLAB SANUS)	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	140,62	112,27	162,50	129,74	173,77	138,74	174,98	139,70	176,21	140,69	181,31	144,76
colecalfiferol	504118050061103	DOSS (BIOLAB SANUS)	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	210,91	168,39	243,72	194,59	260,62	208,08	262,44	209,53	264,29	211,01	271,94	217,12
colecalfiferol	504118050061203	DOSS (BIOLAB SANUS)	3000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	421,81	336,77	487,43	389,16	521,24	416,16	524,88	419,06	528,57	422,01	543,87	434,23
colecalfiferol	504118050061303	DOSS (BIOLAB SANUS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	21,87	17,46	25,28	20,18	27,03	21,58	27,22	21,73	27,41	21,88	28,20	22,51
colecalfiferol	504118050061403	DOSS (BIOLAB SANUS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	43,74	34,92	50,54	40,35	54,05	43,15	54,43	43,46	54,81	43,76	56,40	45,03
colecalfiferol	504118050061503	DOSS (BIOLAB SANUS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	65,61	52,39	75,82	60,53	81,08	64,73	81,65	65,19	82,22	65,64	84,60	67,54
colecalfiferol	504118050061603	DOSS (BIOLAB SANUS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	164,03	130,96	189,55	151,34	202,70	161,84	204,11	162,96	205,55	164,11	211,50	168,86
colecalfiferol	504118050061703	DOSS (BIOLAB SANUS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	328,07	261,93	379,12	302,69	405,41	323,68	408,24	325,94	411,11	328,23	423,01	337,73
colecalfiferol	504118050061803	DOSS (BIOLAB SANUS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	156,22	124,73	180,52	144,13	193,04	154,12	194,39	155,20	195,76	156,29	201,43	160,82
colecalfiferol	504118050061903	DOSS (BIOLAB SANUS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	312,45	249,46	361,06	288,27	386,10	308,26	388,80	310,42	391,53	312,60	402,87	321,65
colecalfiferol	504118050062003	DOSS (BIOLAB SANUS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	468,67	374,18	541,58	432,40	579,14	462,39	583,19	465,62	587,29	468,89	604,29	482,47
besilato de anlodipino	504118050062103	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	26,25	20,96	29,83	23,82	31,62	25,25	31,82	25,41	32,01	25,56	32,81	26,20
besilato de anlodipino	504118050062203	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	33,33	26,61	37,88	30,24	40,16	32,06	40,40	32,26	40,65	32,45	41,67	33,27
besilato de anlodipino	504118050062303	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	66,69	53,25	75,78	60,50	80,35	64,15	80,84	64,54	81,33	64,93	83,36	66,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino	504118050062403	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	49,57	39,58	56,33	44,97	59,72	47,68	60,08	47,97	60,45	48,26	61,96	49,47
besilato de anlodipino	504118050062503	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	131,95	105,35	149,94	119,71	158,97	126,92	159,93	127,69	160,91	128,47	164,93	131,68
besilato de anlodipino	504118050062603	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	17,31	13,82	19,67	15,70	20,86	16,65	20,98	16,75	21,11	16,85	21,64	17,28
besilato de anlodipino	504118050062703	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	65,99	52,69	74,99	59,87	79,51	63,48	79,99	63,86	80,48	64,26	82,49	65,86
besilato de anlodipino	504118050062803	PRESSAT (BIOLAB SANUS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	34,64	27,65	39,36	31,43	41,73	33,32	41,98	33,52	42,24	33,72	43,30	34,57
hemitartrato de zolpidem	504118050062903	NOCTIDEN (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	47,71	38,09	54,21	43,28	57,48	45,89	57,83	46,17	58,18	46,45	59,63	47,61
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504118050063003	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 60	49,96	39,89	56,78	45,33	60,20	48,06	60,56	48,35	60,93	48,65	62,45	49,86
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	504118050063103	VASOPRIL PLUS (BIOLAB SANUS)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 60	76,00	60,68	86,36	68,95	91,56	73,10	92,12	73,55	92,68	74,00	95,00	75,85
cloridrato de ondansetrona	504118050063203	VONAU (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	20,94	16,72	23,80	19,00	25,23	20,14	25,39	20,27	25,54	20,39	26,18	20,90
cloridrato de ondansetrona	504118050063303	VONAU (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT STR AL X 10	41,24	32,92	46,86	37,41	49,68	39,66	49,99	39,91	50,29	40,15	51,55	41,16
BUDESONIDA MICRONIZADA	504118060063417	ENTOCORT (BIOLAB SANUS)	3 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS	199,99	159,67	227,26	181,44	240,95	192,37	242,41	193,54	243,89	194,72	249,99	199,59
ÁCIDO AMINOBENZÓICO; queratina; pantotenato de cálcio; nitrato de tiamina; levedura; cistina	504118060063517	Monessa (BIOLAB SANUS)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	49,09	39,19	56,72	45,29	60,66	48,43	61,08	48,77	61,51	49,11	63,29	50,53
ÁCIDO AMINOBENZÓICO; queratina; pantotenato de cálcio; nitrato de tiamina; levedura; cistina	504118060063617	Monessa (BIOLAB SANUS)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	147,28	117,59	170,20	135,89	182,00	145,31	183,27	146,32	184,56	147,35	189,90	151,62
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504118070063703	QUINOFLOX (BIOLAB SANUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	77,46	61,84	88,02	70,28	93,32	74,51	93,89	74,96	94,46	75,42	96,82	77,30
losartana potássica; LOSARTAN POTÁSSICO	504118070063803	ARADOIS (BIOLAB SANUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,13	18,47	26,29	20,99	27,87	22,25	28,04	22,39	28,21	22,52	28,92	23,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de nafazolina	504118070063917	SINUSTRAT VASOCONSTRICTOR (BIOLAB)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC CGT X 10 ML	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67
peróxido de benzoíla; enxofre	504118070064017	ACNASE (BIOLAB SANUS)	50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL	21,75	17,37	25,14	20,07	26,88	21,46	27,07	21,61	27,26	21,76	28,05	22,40
ácido valpróico	504118090064106	ácido valpróico (BIOLAB SANUS)	250 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 25	9,27	7,40	10,54	8,42	11,17	8,92	11,24	8,97	11,31	9,03	11,59	9,25
cloridrato de ticlopidina	504118100064206	cloridrato de ticlopidina (BIOLAB SANUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,48	35,51	50,54	40,35	53,59	42,79	53,91	43,04	54,24	43,31	55,60	44,39
losartana potássica; hidroclorotiazida	504118100064303	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,26	34,54	49,16	39,25	52,12	41,61	52,44	41,87	52,76	42,12	54,08	43,18
losartana potássica; hidroclorotiazida	504118100064403	ARADOIS H (BIOLAB SANUS)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	71,36	56,97	81,09	64,74	85,97	68,64	86,49	69,05	87,02	69,48	89,20	71,22
valproato de sódio	504118100064506	ácido valpróico (BIOLAB SANUS)	576 MG COM REV CT FR VD AMB X 50	28,10	22,44	31,93	25,49	33,86	27,03	34,06	27,19	34,27	27,36	35,13	28,05
estriol	504118100064606	estriol (BIOLAB SANUS)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	19,32	15,42	21,95	17,52	23,28	18,59	23,42	18,70	23,56	18,81	24,15	19,28
hemitartrato de zolpidem	504118100064706	hemitartrato de zolpidem (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	29,53	23,58	33,55	26,79	35,58	28,41	35,79	28,57	36,01	28,75	36,91	29,47
sinvastatina	504118100064806	sinvastatina (BIOLAB SANUS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	54,89	43,82	62,38	49,80	66,13	52,80	66,53	53,12	66,94	53,44	68,61	54,78
noretisterona	504118110064906	NORETISTERONA (BIOLAB SANUS)	0,35 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	4,86	3,88	5,53	4,42	5,86	4,68	5,89	4,70	5,93	4,73	6,08	4,85
losartana potássica; hidroclorotiazida	504118110065006	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,14	16,88	24,02	19,18	25,47	20,34	25,62	20,46	25,78	20,58	26,42	21,09
losartana potássica; hidroclorotiazida	504118110065106	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (BIOLAB)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	34,87	27,84	39,62	31,63	42,01	33,54	42,26	33,74	42,52	33,95	43,58	34,79
maleato de enalapril; hidroclorotiazida	504118120065206	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30	16,95	13,53	19,26	15,38	20,42	16,30	20,54	16,40	20,67	16,50	21,19	16,92
maleato de enalapril; hidroclorotiazida	504118120065306	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	25,81	20,60	29,32	23,41	31,09	24,82	31,28	24,97	31,47	25,13	32,26	25,76
maleato de enalapril	504118120065406	maleato de enalapril (BIOLAB)	5 MG COM CT STR X 30	11,11	8,87	12,63	10,08	13,39	10,69	13,47	10,75	13,55	10,82	13,89	11,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	504118120065506	maleato de enalapril (BIOLAB)	10 MG COM CT STR X 30	7,15	5,71	8,13	6,49	8,61	6,87	8,67	6,92	8,72	6,96	8,94	7,14
maleato de enalapril	504118120065606	maleato de enalapril (BIOLAB)	20 MG COM CT STR X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
mononitrato de isossorbida	504118120065706	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOLAB SANUS)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	6,13	4,89	6,96	5,56	7,38	5,89	7,42	5,92	7,47	5,96	7,66	6,12
sinvastatina	504118120065806	sinvastatina (BIOLAB SANUS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	32,12	25,64	36,50	29,14	38,70	30,90	38,93	31,08	39,17	31,27	40,15	32,06
sinvastatina	504118120065906	sinvastatina (BIOLAB SANUS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	40,34	32,21	45,85	36,61	48,61	38,81	48,90	39,04	49,2	39,28	50,43	40,26
alfaestradiol	504119010066017	ALOZEX (BIOLAB SANUS)	0,25 MG/ML SOL CAP CT FR PLAS OPC X 100ML + APLIC	102,89	82,15	118,90	94,93	127,14	101,51	128,03	102,22	128,93	102,94	132,66	105,92
cloridrato de ondansetrona	504119010066117	LISTO (BIOLAB SANUS)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	18,43	14,71	20,94	16,72	22,20	17,72	22,33	17,83	22,47	17,94	23,03	18,39
cloridrato de ondansetrona	504119010066217	LISTO (BIOLAB SANUS)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	36,28	28,96	41,22	32,91	43,71	34,90	43,97	35,11	44,24	35,32	45,35	36,21
dienogeste	504119020066304	INTIME (BIOLAB SANUS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,71	33,30	48,20	38,48	51,54	41,15	51,90	41,44	52,27	41,73	53,78	42,94
paracetamol;fosfato de codeína	504119020066404	AGUD (BIOLAB SANUS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X	14,84	11,85	17,15	13,69	18,34	14,64	18,47	14,75	18,6	14,85	19,14	15,28
paracetamol;fosfato de codeína	504119020066504	AGUD (BIOLAB SANUS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X	29,02	23,17	33,53	26,77	35,86	28,63	36,11	28,83	36,36	29,03	37,41	29,87
ciprofibrato	504119020066606	ciprofibrato (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
lamotrigina	504119040066704	FORLUT (BIOLAB SANUS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	39,02	31,15	44,34	35,40	47,01	37,53	47,29	37,76	47,58	37,99	48,77	38,94
lamotrigina	504119040066804	FORLUT (BIOLAB SANUS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	67,20	53,65	76,36	60,97	80,96	64,64	81,45	65,03	81,95	65,43	84,00	67,07
lamotrigina	504119040066904	FORLUT (BIOLAB SANUS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	109,41	87,36	124,33	99,27	131,82	105,25	132,62	105,88	133,43	106,53	136,77	109,20
albumina humana	504400101151417	ALBUMAX (BLAU)	200MG/ML SOL INJ CT FA X 50ML + EQP	224,68	179,38	255,32	203,85	270,70	216,13	272,34	217,44	274	218,76	280,85	224,23
albumina humana	504400601154415	BLAUBIMAX (BLAU)	20 PPC SOL INJ CT FR AMP 50ML + EQP	230,33	183,90	261,74	208,97	277,51	221,56	279,19	222,91	280,89	224,26	287,91	229,87
carboplatina	504401302150416	B-PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	84,94	67,81	96,52	77,06	102,33	81,70	102,95	82,20	103,58	82,70	106,17	84,77
carboplatina	504401303157414	B-PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	764,46	610,35	868,71	693,58	921,04	735,36	926,62	739,81	932,27	744,32	955,58	762,94
carboplatina	504401304153412	B-PLATIN (BLAU)	10 MG / ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	253,41	202,32	287,97	229,92	305,32	243,77	307,17	245,24	309,04	246,74	316,77	252,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citarabina	504401403151418	CITARAX (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	600,37	479,34	682,24	544,70	723,34	577,51	727,72	581,01	732,16	584,56	750,46	599,17
citarabina	504401404158416	CITARAX (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	107,42	85,76	122,07	97,46	129,42	103,33	130,21	103,96	131	104,59	134,28	107,21
cisplatina	504401501153415	C-PLATIN (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	48,22	38,50	54,80	43,75	58,10	46,39	58,45	46,67	58,81	46,95	60,28	48,13
cisplatina	504401503156411	C-PLATIN (BLAU)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	222,78	177,87	253,16	202,12	268,41	214,30	270,03	215,59	271,68	216,91	278,47	222,33
cisplatina	504401504152411	C-PLATIN (BLAU)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	111,40	88,94	126,59	101,07	134,21	107,15	135,03	107,81	135,85	108,46	139,25	111,18
etoposídeo	504401803151415	EPÓSIDO (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	598,80	478,08	680,45	543,27	721,44	576,00	725,81	579,49	730,24	583,02	748,50	597,60
alfaepoetina	504401903154416	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,4 ML**CAP**	77,24	61,67	87,78	70,08	93,07	74,31	93,63	74,75	94,2	75,21	96,56	77,09
alfaepoetina	504401904150414	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML**CAP**	167,37	133,63	190,19	151,85	201,65	161,00	202,87	161,97	204,11	162,96	209,21	167,03
alfaepoetina	504401909152415	ERITROMAX (BLAU)	1000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	66,27	52,91	75,31	60,13	79,85	63,75	80,33	64,14	80,82	64,53	82,84	66,14
alfaepoetina	504401910150412	ERITROMAX (BLAU)	1000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	468,13	373,75	531,97	424,72	564,01	450,31	567,43	453,04	570,89	455,80	585,16	467,19
alfaepoetina	504401911157410	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 0,5 ML**CAP**	54,33	43,38	61,74	49,29	65,46	52,26	65,86	52,58	66,26	52,90	67,92	54,23
alfaepoetina	504401913151411	ERITROMAX (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	98,87	78,94	112,35	89,70	119,12	95,11	119,84	95,68	120,57	96,26	123,58	98,67
alfaepoetina	504401914156415	ERITROMAX (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	1201,37	959,17	1.365,19	1.089,97	1.447,43	1.155,63	1.456,20	1.162,63	1465,08	1.169,72	1.501,71	1.198,97
alfaepoetina	504401915152413	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	168,06	134,18	190,98	152,48	202,48	161,66	203,71	162,64	204,95	163,63	210,07	167,72
alfaepoetina	504401916159411	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	1948,22	1555,46	2.213,89	1.767,57	2.347,26	1.874,05	2.361,48	1.885,41	2375,88	1.896,90	2.435,28	1.944,33
alfaepoetina	504401917155411	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH X 1 ML**CAP**	441,93	352,84	502,19	400,95	532,45	425,11	535,67	427,68	538,94	430,29	552,41	441,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	504401919158416	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	441,93	352,84	502,19	400,95	532,45	425,11	535,67	427,68	538,94	430,29	552,41	441,04
alfaepoetina	504401920156413	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	4427,06	3534,56	5.030,75	4.016,55	5.333,80	4.258,51	5.366,13	4.284,32	5398,85	4.310,44	5.533,82	4.418,20
alfaepoetina	504401941153413	ERITROMAX (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CX 1 SER PREENC X 1	1093,93	873,39	1.243,10	992,49	1.317,99	1.052,28	1.325,97	1.058,65	1334,06	1.065,11	1.367,41	1.091,74
alfaepoetina	504401945159416	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	51,27	40,94	58,27	46,52	61,78	49,33	62,15	49,62	62,53	49,92	64,09	51,17
alfaepoetina	504401946155414	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	77,24	61,67	87,78	70,08	93,07	74,31	93,63	74,75	94,2	75,21	96,56	77,09
alfaepoetina	504401947151412	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	441,93	352,84	502,19	400,95	532,45	425,11	535,67	427,68	538,94	430,29	552,41	441,04
alfaepoetina	504401948158410	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,3 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	615,75	491,62	699,72	558,66	741,87	592,31	746,37	595,90	750,92	599,53	769,69	614,52
alfaepoetina	504401949154419	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,4 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	927,79	740,75	1.054,31	841,76	1.117,82	892,47	1.124,59	897,87	1131,45	903,35	1.159,74	925,94
alfaepoetina	504401950152416	ERITROMAX (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	4427,06	3534,56	5.030,75	4.016,55	5.333,80	4.258,51	5.366,13	4.284,32	5398,85	4.310,44	5.533,82	4.418,20
alfaepoetina	504401951159414	ERITROMAX (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
alfaepoetina	504401952155412	ERITROMAX (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	437,73	349,49	497,42	397,14	527,39	421,07	530,58	423,62	533,82	426,20	547,17	436,86
alfaepoetina	504401953151410	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	54,33	43,38	61,74	49,29	65,46	52,26	65,86	52,58	66,26	52,90	67,92	54,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	504401954158419	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	1825,48	1457,47	2.074,41	1.656,21	2.199,38	1.755,98	2.212,71	1.766,63	2226,2	1.777,40	2.281,86	1.821,84
alfaepoetina	504401955154417	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	152,12	121,45	172,86	138,01	183,27	146,32	184,39	147,22	185,51	148,11	190,15	151,82
alfaepoetina	504401956150415	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	652,75	521,16	741,76	592,22	786,45	627,90	791,22	631,71	796,04	635,56	815,94	651,45
alfaepoetina	504401957157413	ERITROMAX (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	1093,93	873,39	1.243,10	992,49	1.317,99	1.052,28	1.325,97	1.058,65	1334,06	1.065,11	1.367,41	1.091,74
alfaepoetina	504401958153411	ERITROMAX (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH X 1 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	13127,27	10480,82	14.917,35	11.910,01	15.816,00	12.627,49	15.911,84	12.704,01	16008,87	12.781,48	16.409,09	13.101,02
alfaepoetina	504402004153415	ERITROMAX (BLAU)	3000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	111,12	88,72	126,27	100,81	133,88	106,89	134,69	107,54	135,51	108,19	138,90	110,90
alfaepoetina	504402005151416	ERITROMAX (BLAU)	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	1333,66	1064,79	1.515,52	1.209,99	1.606,82	1.282,89	1.616,55	1.290,65	1626,41	1.298,53	1.667,07	1.330,99
fanciclovir	504402103119411	FANCLOMAX (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	250,12	199,69	284,22	226,92	301,35	240,60	303,17	242,05	305,02	243,53	312,65	249,62
ganciclovir	504402201110417	GANVIRAX (BLAU)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	1031,19	823,30	1.171,81	935,57	1.242,40	991,93	1.249,93	997,94	1257,55	1.004,03	1.288,99	1.029,13
imunoglobulina g	504402401152415	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML + KIT INFUS**CAP**	98,22	78,42	111,61	89,11	118,34	94,48	119,05	95,05	119,78	95,63	122,77	98,02
imunoglobulina g	504402406154416	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + KIT INFUS**CAP**	491,44	392,37	558,46	445,87	592,10	472,73	595,69	475,60	599,32	478,50	614,30	490,46
imunoglobulina g	504402409153410	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + KIT INFUS**CAP**	982,91	784,75	1.116,94	891,76	1.184,23	945,49	1.191,40	951,21	1198,67	957,02	1.228,64	980,95
imunoglobulina g	504402503151418	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML + KIT INFUS**CAP**	202,06	161,33	229,62	183,33	243,45	194,37	244,93	195,55	246,42	196,74	252,58	201,66
metotrexato	504403005110416	METREXATO (BLAU)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	16,91	13,50	19,21	15,34	20,37	16,26	20,50	16,37	20,62	16,46	21,14	16,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	504403205152414	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 2 ML	803,06	641,16	912,57	728,60	967,54	772,48	973,40	777,16	979,34	781,91	1.003,82	801,45
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA	504403206159412	ONTRAX (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD AMB X 4 ML	1448,43	1156,43	1.645,94	1.314,12	1.745,10	1.393,29	1.755,67	1.401,73	1766,38	1.410,28	1.810,54	1.445,54
propofol	504403301151415	PROFOLEN (BLAU)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	190,86	152,39	216,89	173,16	229,96	183,60	231,35	184,71	232,76	185,84	238,58	190,48
ribavirina	504403503110418	RIBAVIRIN (BLAU)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	466,25	372,26	529,83	423,02	561,75	448,50	565,15	451,22	568,6	453,97	582,82	465,32
citrato de tamoxifeno	504403701117419	TAXOFEN (BLAU)	10 MG COM CT BL AL AL X 250	728,29	581,47	827,60	660,76	877,46	700,56	882,78	704,81	888,16	709,11	910,36	726,83
citrato de tamoxifeno	504403702113417	TAXOFEN (BLAU)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	87,32	69,72	99,23	79,23	105,21	84,00	105,84	84,50	106,49	85,02	109,15	87,15
citrato de tamoxifeno	504403704116413	TAXOFEN (BLAU)	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10	1455,96	1162,44	1.654,50	1.320,95	1.754,17	1.400,53	1.764,80	1.409,02	1775,56	1.417,61	1.819,95	1.453,05
citrato de tamoxifeno	504403705112411	TAXOFEN (BLAU)	10 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS AMB X 10	434,57	346,96	493,83	394,27	523,58	418,03	526,75	420,56	529,96	423,12	543,21	433,70
citrato de tamoxifeno	504403706119411	TAXOFEN (BLAU)	10 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	86,44	69,01	98,22	78,42	104,14	83,15	104,77	83,65	105,41	84,16	108,05	86,27
citrato de tamoxifeno	504403707115418	TAXOFEN (BLAU)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	172,99	138,11	196,58	156,95	208,42	166,40	209,68	167,41	210,96	168,43	216,23	172,64
lamivudina	504403902112414	VUDIRAX (BLAU)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	464,54	370,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
nonoxinol	504412301169410	PRESERV (BLAU)	2 % GEL VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC	14,01	11,18	15,92	12,71	16,87	13,47	16,98	13,56	17,08	13,64	17,51	13,98
alfaepoetina	504412405150414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	1000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	468,13	373,75	531,97	424,72	564,01	450,31	567,43	453,04	570,89	455,80	585,16	467,19
alfaepoetina	504412406157412	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	1000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	44,55	35,57	50,63	40,42	53,68	42,86	54,00	43,11	54,33	43,38	55,69	44,46
alfaepoetina	504412415156415	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	10000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	4427,06	3534,56	5.030,75	4.016,55	5.333,80	4.258,51	5.366,13	4.284,32	5398,85	4.310,44	5.533,82	4.418,20
alfaepoetina	504412416152413	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	405,44	323,70	460,73	367,85	488,48	390,00	491,44	392,37	494,44	394,76	506,80	404,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	504412423159411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	2000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	994,85	794,29	1.130,51	902,60	1.198,61	956,97	1.205,88	962,77	1213,23	968,64	1.243,56	992,86
alfaepoetina	504412437151416	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	4000 UI SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	1695,35	1353,57	1.926,53	1.538,14	2.042,59	1.630,80	2.054,97	1.640,69	2067,5	1.650,69	2.119,19	1.691,96
alfaepoetina	504412438156411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	4000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML**CAP**	141,26	112,78	160,52	128,16	170,19	135,88	171,23	136,71	172,27	137,54	176,58	140,98
alfaepoetina	504412440150417	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	40000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC X 1 ML	1093,93	873,39	1.243,10	992,49	1.317,99	1.052,28	1.325,97	1.058,65	1334,06	1.065,11	1.367,41	1.091,74
alfaepoetina	504412443151414	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	3000 UI/ML SOL INJ CX 1 FA VD INC X 1 ML**CAP**	96,69	77,20	109,88	87,73	116,50	93,01	117,21	93,58	117,92	94,15	120,87	96,50
alfaepoetina	504412444156411	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	3000 UI/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	1160,37	926,44	1.318,60	1.052,77	1.398,03	1.116,19	1.406,50	1.122,95	1415,08	1.129,80	1.450,46	1.158,05
filgrastim	504412502156413	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 01 FA VD INC X 1	393,27	313,99	446,90	356,80	473,82	378,30	476,69	380,59	479,6	382,91	491,59	392,49
filgrastim	504412514154410	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1	4719,39	3767,96	5.362,94	4.281,77	5.686,01	4.539,71	5.720,47	4.567,22	5755,35	4.595,07	5.899,23	4.709,95
filgrastim	504412516157417	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH X 0,5 ML	410,50	327,74	466,48	372,44	494,58	394,87	497,58	397,27	500,61	399,69	513,13	409,68
filgrastim	504412521150417	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	393,27	313,99	446,90	356,80	473,82	378,30	476,69	380,59	479,6	382,91	491,59	392,49
filgrastim	504412522157415	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE	3932,78	3139,93	4.469,06	3.568,10	4.738,29	3.783,05	4.767,00	3.805,97	4796,07	3.829,18	4.915,97	3.924,91
filgrastim	504412523153413	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE	4719,35	3767,93	5.362,90	4.281,74	5.685,97	4.539,68	5.720,43	4.567,19	5755,31	4.595,04	5.899,19	4.709,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
filgrastim	504412524151414	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 5 SER PREENCH VD INC X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA	1966,41	1569,98	2.234,56	1.784,07	2.369,17	1.891,55	2.383,53	1.903,01	2398,06	1.914,61	2.458,01	1.962,48
filgrastim	504412525156411	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 05 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE	2052,56	1638,76	2.332,45	1.862,23	2.472,96	1.974,41	2.487,95	1.986,38	2503,12	1.998,49	2.565,70	2.048,45
filgrastim	504412526152418	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE	410,50	327,74	466,48	372,44	494,58	394,87	497,58	397,27	500,61	399,69	513,13	409,68
filgrastim	504412527159416	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE	4105,10	3277,51	4.664,89	3.724,45	4.945,91	3.948,81	4.975,88	3.972,74	5006,22	3.996,97	5.131,38	4.096,89
filgrastim	504412528155414	FILGRASTINE (BLAU)	600 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML + SISTEMA DE	4926,14	3933,03	5.597,89	4.469,36	5.935,11	4.738,59	5.971,08	4.767,31	6007,49	4.796,38	6.157,68	4.916,29
nitrito de miconazol	504412901166110	NITRATO DE MICONAZOL	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
etomidato	504413060034806	ETOMIDATO (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX C/5 AMP VD INC X 10	52,41	41,84	59,55	47,54	63,14	50,41	63,52	50,71	63,91	51,03	65,51	52,30
etomidato	504413060034906	ETOMIDATO (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CX C/ 25 AMP VD INC X 10 ML	261,99	209,17	297,72	237,70	315,65	252,01	317,56	253,54	319,5	255,09	327,49	261,47
cloridrato de gencitabina	504413060035006	CLORIDRATO DE GENCITABINA	200 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X	103,51	82,64	117,62	93,91	124,71	99,57	125,46	100,17	126,23	100,78	129,39	103,30
cloridrato de gencitabina	504413060035106	CLORIDRATO DE GENCITABINA (BLAU)	1000 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	515,12	411,27	585,36	467,35	620,62	495,50	624,38	498,50	628,19	501,55	643,89	514,08
paclitaxel	504413120035206	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X	461,14	368,17	524,02	418,38	555,58	443,58	558,95	446,27	562,36	448,99	576,42	460,21
paclitaxel	504413120035306	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X	1537,18	1227,28	1.746,80	1.394,65	1.852,02	1.478,65	1.863,25	1.487,62	1874,61	1.496,69	1.921,48	1.534,11
paclitaxel	504413120035406	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CT 1 FA VD AMB X	4219,83	3369,12	4.795,27	3.828,54	5.084,14	4.059,18	5.114,95	4.083,78	5146,14	4.108,68	5.274,79	4.211,39
paclitaxel	504413120035506	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X	2305,74	1840,90	2.620,16	2.091,94	2.778,00	2.217,96	2.794,84	2.231,40	2811,88	2.245,00	2.882,18	2.301,13
paclitaxel	504413120035606	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X	7685,96	6136,47	8.734,04	6.973,26	9.260,19	7.393,34	9.316,31	7.438,14	9373,12	7.483,50	9.607,45	7.670,59
paclitaxel	504413120035706	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 5 FA VD AMB X	21099,17	16845,57	23.976,32	19.142,69	25.420,69	20.295,88	25.574,74	20.418,87	25730,69	20.543,38	26.373,96	21.056,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paclitaxel	504413120035806	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X	4602,37	3674,53	5.229,97	4.175,61	5.545,03	4.427,15	5.578,63	4.453,98	5612,65	4.481,14	5.752,97	4.593,17
paclitaxel	504413120035906	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X	15371,92	12272,94	17.468,09	13.946,52	18.520,40	14.786,69	18.632,63	14.876,29	18746,25	14.967,01	19.214,91	15.341,18
paclitaxel	504413120036006	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB X	42198,33	33691,15	47.952,64	38.285,39	50.841,37	40.591,75	51.149,47	40.837,74	51461,38	41.086,77	52.747,91	42.113,93
paclitaxel	504413120036106	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X	9222,97	7363,62	10.480,64	8.367,74	11.112,01	8.871,83	11.179,35	8.925,59	11247,52	8.980,02	11.528,71	9.204,52
paclitaxel	504413120036206	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X	30743,83	24545,88	34.936,17	27.893,04	37.040,77	29.573,35	37.265,24	29.752,57	37492,48	29.934,00	38.429,79	30.682,34
paclitaxel	504413120036306	PACLITAXEL (BLAU)	6 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA VD AMB X	84396,66	67382,29	95.905,27	76.570,77	101.682,74	81.183,50	102.298,94	81.675,47	102922,75	82.173,52	105.495,82	84.227,86
pantoprazol sódico	504413120036406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)	40 MG PO SOL INJ IV CX FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	55,68	44,45	63,27	50,51	67,08	53,56	67,49	53,88	67,9	54,21	69,60	55,57
pantoprazol sódico	504413120036506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)	40 MG PO SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS + 5 AMP DIL X 10 ML	278,38	222,26	316,34	252,57	335,40	267,78	337,43	269,40	339,49	271,05	347,98	277,83
pantoprazol sódico	504413120036606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)	40 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD TRANS + 20 AMP DIL X 10 ML	1113,50	889,02	1.265,34	1.010,25	1.341,57	1.071,11	1.349,70	1.077,60	1357,93	1.084,17	1.391,88	1.111,28
pantoprazol sódico	504413120036706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIIDRATADO (BLAU)	40 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	2783,77	2222,56	3.163,37	2.525,63	3.353,94	2.677,79	3.374,26	2.694,01	3394,84	2.710,44	3.479,71	2.778,20
cefalotina sódica	504413120036816	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC	4,17	3,33	4,73	3,78	5,02	4,01	5,05	4,03	5,08	4,06	5,21	4,16
cefalotina sódica	504413120036916	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	4,17	3,33	4,73	3,78	5,02	4,01	5,05	4,03	5,08	4,06	5,21	4,16
cefalotina sódica	504413120037016	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML	4,17	3,33	4,73	3,78	5,02	4,01	5,05	4,03	5,08	4,06	5,21	4,16
cefalotina sódica	504413120037116	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	418,57	334,19	475,65	379,76	504,30	402,63	507,36	405,08	510,45	407,54	523,21	417,73
cefalotina sódica	504413120037216	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL VD X 5 ML	418,57	334,19	475,65	379,76	504,30	402,63	507,36	405,08	510,45	407,54	523,21	417,73
cefalotina sódica	504413120037316	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	203,47	162,45	231,21	184,60	245,14	195,72	246,63	196,91	248,13	198,11	254,33	203,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalotina sódica	504413120037416	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	418,57	334,19	475,65	379,76	504,30	402,63	507,36	405,08	510,45	407,54	523,21	417,73
cefalotina sódica	504413120037516	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	209,28	167,09	237,82	189,88	252,15	201,32	253,67	202,53	255,22	203,77	261,60	208,86
cefalotina sódica	504413120037616	CEFALOTINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML	209,28	167,09	237,82	189,88	252,15	201,32	253,67	202,53	255,22	203,77	261,60	208,86
ácido tranexâmico	504413120037716	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	10,25	8,18	11,84	9,45	12,66	10,11	12,75	10,18	12,84	10,25	13,21	10,55
ácido tranexâmico	504413120037816	ACIDO TRANEXAMICO (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	205,19	163,82	237,11	189,31	253,55	202,43	255,32	203,85	257,12	205,28	264,56	211,22
succinato sódico de hidrocortisona	504413120037916	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISON A (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 100	274,54	219,19	311,97	249,08	330,77	264,09	332,77	265,68	334,8	267,30	343,17	273,99
succinato sódico de hidrocortisona	504413120038016	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISON A (BLAU)	100 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	137,26	109,59	155,98	124,53	165,37	132,03	166,38	132,84	167,39	133,64	171,57	136,98
succinato sódico de hidrocortisona	504413120038216	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISON A (BLAU)	500 MG PO INJ CX FA VD TRANS X 50	131,56	105,04	149,50	119,36	158,51	126,55	159,47	127,32	160,44	128,10	164,45	131,30
cloridrato de lidocaína	504413201151119	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	5,31	4,24	6,04	4,82	6,40	5,11	6,44	5,14	6,48	5,17	6,64	5,30
cloridrato de lidocaína	504413202156114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML	64,06	51,14	72,79	58,12	77,18	61,62	77,65	62,00	78,12	62,37	80,07	63,93
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	504413303157418	HEPAMAX-S (BLAU)	5000 UI/ML SOL INJ CX C/ 25 FA VD INC X 5	191,63	153,00	217,77	173,87	230,88	184,33	232,28	185,45	233,7	186,59	239,54	191,25
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	504413306156412	HEPAMAX-S (BLAU)	5000 UI/ML SOL INJ CX C/25 AMP VD INC X 5 ML	191,63	153,00	217,77	173,87	230,88	184,33	232,28	185,45	233,7	186,59	239,54	191,25
mesna	504413402155111	MESNA (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD INC X 4 ML	518,16	413,70	588,82	470,11	624,29	498,43	628,07	501,45	631,9	504,51	647,70	517,12
enoxaparina sódica	504413501153419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,4	35,52	28,36	40,37	32,23	42,80	34,17	43,06	34,38	43,32	34,59	44,40	35,45
enoxaparina sódica	504413502151411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,2	18,32	14,63	20,82	16,62	22,07	17,62	22,20	17,72	22,34	17,84	22,90	18,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
enoxaparina sódica	504413503156415	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,6	50,11	40,01	56,94	45,46	60,37	48,20	60,74	48,49	61,11	48,79	62,64	50,01
enoxaparina sódica	504413504152413	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 0,8	67,09	53,57	76,24	60,87	80,83	64,53	81,32	64,93	81,82	65,33	83,87	66,96
enoxaparina sódica	504413505159411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL. INJ. CX 1 SER VD INC. X 1,0	88,04	70,29	100,04	79,87	106,07	84,69	106,71	85,20	107,36	85,72	110,04	87,86
enoxaparina sódica	504413506155411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4	355,31	283,68	403,76	322,36	428,08	341,78	430,67	343,85	433,3	345,95	444,13	354,59
enoxaparina sódica	504413507151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8	670,74	535,52	762,20	608,54	808,12	645,20	813,01	649,11	817,97	653,07	838,42	669,39
enoxaparina sódica	504413508158416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6	501,18	400,15	569,53	454,71	603,84	482,11	607,50	485,03	611,2	487,98	626,48	500,18
enoxaparina sódica	504413509154414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2	182,98	146,09	207,94	166,02	220,46	176,02	221,80	177,09	223,15	178,16	228,73	182,62
enoxaparina sódica	504413511159411	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	18,32	14,63	20,82	16,62	22,07	17,62	22,20	17,72	22,34	17,84	22,90	18,28
enoxaparina sódica	504413512155418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	35,10	28,03	39,89	31,85	42,29	33,76	42,55	33,97	42,81	34,18	43,88	35,03
enoxaparina sódica	504413513151416	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	50,11	40,01	56,94	45,46	60,37	48,20	60,74	48,49	61,11	48,79	62,64	50,01
enoxaparina sódica	504413514158414	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	67,09	53,57	76,24	60,87	80,83	64,53	81,32	64,93	81,82	65,33	83,87	66,96
enoxaparina sódica	504413515154412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	182,98	146,09	207,94	166,02	220,46	176,02	221,80	177,09	223,15	178,16	228,73	182,62
enoxaparina sódica	504413516150410	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	355,31	283,68	403,76	322,36	428,08	341,78	430,67	343,85	433,3	345,95	444,13	354,59
enoxaparina sódica	504413517157419	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 1 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	88,04	70,29	100,04	79,87	106,07	84,69	106,71	85,20	107,36	85,72	110,04	87,86
enoxaparina sódica	504413518153417	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 1,0 ML + SIST SEGURANÇA	880,27	702,81	1.000,31	798,65	1.060,57	846,76	1.066,99	851,88	1073,5	857,08	1.100,34	878,51
enoxaparina sódica	504413519151418	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	670,74	535,52	762,20	608,54	808,12	645,20	813,01	649,11	817,97	653,07	838,42	669,39
enoxaparina sódica	504413520158412	ENOXALOW (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 10 SER VD INC X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	501,18	400,15	569,53	454,71	603,84	482,11	607,50	485,03	611,2	487,98	626,48	500,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ocitocina	504413604157115	OCITOCINA (BLAU)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
acetilcisteína	504413701152114	ACETILCISTEÍNA (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	10,31	8,23	11,91	9,51	12,74	10,17	12,83	10,24	12,92	10,32	13,29	10,61
acetilcisteína	504413702159112	ACETILCISTEÍNA (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	206,23	164,65	238,32	190,27	254,85	203,47	256,62	204,89	258,43	206,33	265,91	212,30
eritropoietina	504413801157411	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1ML + SISTEMA DE	13127,30	10480,83	14.917,38	11.910,04	15.816,02	12.627,51	15.911,87	12.704,04	16008,9	12.781,51	16.409,12	13.101,04
eritropoietina	504413802153418	ALFAEPOETINA (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE	91,20	72,81	103,64	82,75	109,88	87,73	110,55	88,26	111,22	88,80	114,00	91,02
eritropoietina	504413803151419	ALFAEPOETINA (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE	141,26	112,78	160,52	128,16	170,19	135,88	171,23	136,71	172,27	137,54	176,58	140,98
eritropoietina	504413804156414	ALFAEPOETINA (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE	405,44	323,70	460,73	367,85	488,48	390,00	491,44	392,37	494,44	394,76	506,80	404,63
eritropoietina	504413805152412	ALFAEPOETINA (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,3 ML + SISTEMA DE	1094,29	873,68	1.243,51	992,82	1.318,42	1.052,63	1.326,41	1.059,01	1334,5	1.065,46	1.367,86	1.092,10
eritropoietina	504413806159410	ALFAEPOETINA (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,4 ML + SISTEMA DE	1695,35	1353,57	1.926,53	1.538,14	2.042,59	1.630,80	2.054,97	1.640,69	2067,5	1.650,69	2.119,19	1.691,96
eritropoietina	504413807155419	ALFAEPOETINA (BLAU)	10000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE	4427,06	3534,56	5.030,75	4.016,55	5.333,80	4.258,51	5.366,13	4.284,32	5398,85	4.310,44	5.533,82	4.418,20
eritropoietina	504413808151417	ALFAEPOETINA (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA**CAP**	44,55	35,57	50,63	40,42	53,68	42,86	54,00	43,11	54,33	43,38	55,69	44,46
eritropoietina	504413809158415	ALFAEPOETINA (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE	534,67	426,88	607,58	485,09	644,18	514,31	648,09	517,44	652,04	520,59	668,34	533,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
eritropoietina	504413810156412	ALFAEPOETINA (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA**CAP**	82,87	66,16	94,17	75,19	99,84	79,71	100,45	80,20	101,06	80,69	103,59	82,71
eritropoietina	504413811152410	ALFAEPOETINA (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA**CAP**	141,26	112,78	160,52	128,16	170,19	135,88	171,23	136,71	172,27	137,54	176,58	140,98
eritropoietina	504413812159419	ALFAEPOETINA (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA DE	994,85	794,29	1.130,51	902,60	1.198,61	956,97	1.205,88	962,77	1213,23	968,64	1.243,56	992,86
eritropoietina	504413813155417	ALFAEPOETINA (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE SEGURANÇA**CAP**	1695,35	1353,57	1.926,53	1.538,14	2.042,59	1.630,80	2.054,97	1.640,69	2067,5	1.650,69	2.119,19	1.691,96
eritropoietina	504413814151415	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDAS X 1 ML + SISTEMA DE	1093,93	873,39	1.243,10	992,49	1.317,99	1.052,28	1.325,97	1.058,65	1334,06	1.065,11	1.367,41	1.091,74
cloridrato de vancomicina	504414010038316	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC	387,61	309,46	440,46	351,66	467,00	372,85	469,83	375,11	472,69	377,40	484,51	386,83
cloridrato de vancomicina	504414010038416	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	387,61	309,46	440,46	351,66	467,00	372,85	469,83	375,11	472,69	377,40	484,51	386,83
cloridrato de vancomicina	504414010038516	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC	1937,98	1547,28	2.202,25	1.758,28	2.334,92	1.864,20	2.349,07	1.875,50	2363,39	1.886,93	2.422,47	1.934,10
cloridrato de vancomicina	504414010038606	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PO SOL INJ FA VD INC TIPO I + AMP DIL X 10 ML	18,88	15,07	21,45	17,13	22,74	18,16	22,88	18,27	23,02	18,38	23,60	18,84
cloridrato de vancomicina	504414010038706	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL X 10 ML	377,40	301,32	428,87	342,41	454,70	363,03	457,46	365,24	460,25	367,46	471,76	376,65
cloridrato de vancomicina	504414010038806	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML	377,40	301,32	428,87	342,41	454,70	363,03	457,46	365,24	460,25	367,46	471,76	376,65
cloridrato de vancomicina	504414010038906	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO I	377,40	301,32	428,87	342,41	454,70	363,03	457,46	365,24	460,25	367,46	471,76	376,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de vancomicina	504414010039006	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (BLAU)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO I	1887,04	1506,61	2.144,36	1.712,06	2.273,54	1.815,19	2.287,32	1.826,20	2301,27	1.837,33	2.358,80	1.883,27
tiocolchicosídeo	504414010039116	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)	2 MG / ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	1,86	1,48	2,15	1,72	2,30	1,84	2,31	1,84	2,33	1,86	2,40	1,92
tiocolchicosídeo	504414010039216	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)	2 MG / ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 2 ML	22,32	17,82	25,79	20,59	27,58	22,02	27,77	22,17	27,97	22,33	28,78	22,98
tiocolchicosídeo	504414010039316	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)	2 MG / ML SOL INJ CX 3 AMP VD INC X 2 ML	5,57	4,45	6,44	5,14	6,88	5,49	6,93	5,53	6,98	5,57	7,18	5,73
diclofenaco sódico	504414010039406	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	57,38	45,81	65,20	52,06	69,13	55,19	69,55	55,53	69,97	55,86	71,72	57,26
diclofenaco sódico	504414010039516	DICLOFENACO SÓDICO (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	7,30	5,83	8,29	6,62	8,79	7,02	8,85	7,07	8,9	7,11	9,12	7,28
tiocolchicosídeo	504414010039616	TIOCOLCHICOSÍDEO (BLAU)	2 MG / ML SOL INJ CX 6 AMP VD INC X 2 ML	11,16	8,91	12,89	10,29	13,79	11,01	13,88	11,08	13,98	11,16	14,38	11,48
sulfato de ampicilina	504414010039718	AMICILON (BLAU)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2	108,49	86,62	123,28	98,43	130,71	104,36	131,50	104,99	132,3	105,63	135,61	108,27
sulfato de ampicilina	504414010039818	AMICILON (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	33,47	26,72	38,04	30,37	40,33	32,20	40,57	32,39	40,82	32,59	41,84	33,41
sulfato de ampicilina	504414010039918	AMICILON (BLAU)	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	4,86	3,88	5,53	4,42	5,86	4,68	5,89	4,70	5,93	4,73	6,08	4,85
sulfato de ampicilina	504414010040018	AMICILON (BLAU)	125 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2	121,75	97,20	138,35	110,46	146,68	117,11	147,57	117,82	148,47	118,54	152,18	121,50
succinato sódico de cloranfenicol	504414010040118	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA + DIL X 5 ML	206,02	164,48	234,11	186,91	248,21	198,17	249,72	199,38	251,24	200,59	257,52	205,60
succinato sódico de cloranfenicol	504414010040208	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS X 5 ML	206,02	164,48	234,11	186,91	248,21	198,17	249,72	199,38	251,24	200,59	257,52	205,60
succinato sódico de cloranfenicol	504414010040318	ARIFENICOL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	370,00	295,41	420,45	335,69	445,78	355,91	448,49	358,07	451,22	360,25	462,50	369,26
benzilpenicilina potássica	504414010040418	ARICILINA (BLAU)	5.000.000 UI PO INJ CX 50 FA	311,25	248,50	353,69	282,39	375,00	299,40	377,27	301,21	379,57	303,05	389,06	310,63
succinato sódico de	504414010040518	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	422,38	337,23	479,98	383,22	508,89	406,30	511,98	408,76	515,1	411,26	527,98	421,54
succinato sódico de	504414010040618	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	969,58	774,12	1.101,80	879,68	1.168,17	932,67	1.175,25	938,32	1182,42	944,04	1.211,98	967,64
succinato sódico de	504414010040718	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	211,18	168,61	239,98	191,60	254,44	203,14	255,98	204,37	257,54	205,62	263,98	210,76
succinato sódico de	504414010040818	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	484,78	387,05	550,89	439,83	584,08	466,33	587,62	469,16	591,2	472,01	605,98	483,81
succinato sódico de hidrocortisona	504414010040918	ARISCORTEN (BLAU)	100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	211,18	168,61	239,98	191,60	254,44	203,14	255,98	204,37	257,54	205,62	263,98	210,76
succinato sódico de	504414010041018	ARISCORTEN (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 4	211,18	168,61	239,98	191,60	254,44	203,14	255,98	204,37	257,54	205,62	263,98	210,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de atropina	504414010041118	ATROPION (BLAU)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	57,35	45,79	65,17	52,03	69,10	55,17	69,52	55,50	69,94	55,84	71,69	57,24
sulfato de atropina	504414010041218	ATROPION (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	57,38	45,81	65,20	52,06	69,13	55,19	69,55	55,53	69,97	55,86	71,72	57,26
cloridrato de metoclopramida	504414010041308	ARISTOPRAMIDA (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2	66,31	52,95	76,63	61,18	81,95	65,43	82,52	65,88	83,1	66,35	85,51	68,27
acetilcisteína	504414010041418	BROMUC (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	251,61	200,88	290,75	232,13	310,92	248,24	313,09	249,97	315,29	251,73	324,42	259,02
acetilcisteína	504414010041518	BROMUC (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
cloreto de suxametônio	504414010041618	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ CT FA	15,13	12,08	17,19	13,72	18,23	14,55	18,34	14,64	18,45	14,73	18,91	15,10
cloreto de suxametônio	504414010041718	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ CT FA	22,59	18,04	25,67	20,49	27,22	21,73	27,38	21,86	27,55	22,00	28,24	22,55
cimetidina	504414010041818	CINTON (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	62,16	49,63	70,64	56,40	74,90	59,80	75,35	60,16	75,81	60,53	77,71	62,04
cefoxitina sódica	504414010041918	CEFTON (BLAU)	1000 MG PÓ INJ CX 20 FA VD INC	624,02	498,22	709,11	566,15	751,83	600,26	756,39	603,90	761	607,58	780,03	622,78
cefoxitina sódica	504414010042008	CEFTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 2 ML	624,02	498,22	709,11	566,15	751,83	600,26	756,39	603,90	761	607,58	780,03	622,78
cefoxitina sódica	504414010042118	CEFTON (BLAU)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	3120,17	2491,15	3.545,65	2.830,85	3.759,25	3.001,39	3.782,03	3.019,57	3805,09	3.037,98	3.900,22	3.113,94
cloridrato de vancomicina	504414010042218	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC TIPO	2294,04	1831,56	2.606,86	2.081,32	2.763,90	2.206,70	2.780,65	2.220,07	2797,61	2.233,61	2.867,55	2.289,45
cefotaxima sódica	504414010042308	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 5 ML	772,21	616,53	877,51	700,60	930,37	742,81	936,01	747,31	941,72	751,87	965,26	770,66
cefotaxima sódica	504414010042408	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	3861,04	3082,66	4.387,55	3.503,02	4.651,86	3.714,05	4.680,05	3.736,55	4708,59	3.759,34	4.826,30	3.853,32
cefotaxima sódica	504414010042508	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	772,21	616,53	877,51	700,60	930,37	742,81	936,01	747,31	941,72	751,87	965,26	770,66
cefotaxima sódica	504414010042608	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	1930,53	1541,33	2.193,78	1.751,51	2.325,94	1.857,03	2.340,03	1.868,28	2354,3	1.879,67	2.413,16	1.926,67
cefotaxima sódica	504414010042708	CLAFORDIL (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD X 5 ML	772,21	616,53	877,51	700,60	930,37	742,81	936,01	747,31	941,72	751,87	965,26	770,66
fluconazol	504414010042818	FUNGICIDEN (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT FR PLAS TRANS SIST FECH X	87,81	70,10	99,78	79,66	105,79	84,46	106,43	84,97	107,08	85,49	109,76	87,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dopamina	504414010042918	DOPABANE (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 10	16,09	12,84	18,28	14,59	19,38	15,47	19,50	15,57	19,62	15,66	20,11	16,06
clavulanato de potássio	504414010043018	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	568,92	454,23	657,44	524,90	703,03	561,30	707,94	565,22	712,92	569,20	733,56	585,67
clavulanato de potássio; amoxicilina	504414010043118	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	899,12	717,86	1.039,01	829,55	1.111,07	887,08	1.118,83	893,27	1126,7	899,56	1.159,32	925,60
clavulanato de potássio	504414010043218	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	569,08	454,35	657,62	525,04	703,23	561,46	708,14	565,38	713,12	569,36	733,77	585,84
clavulanato de potássio	504414010043318	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML	1422,64	1135,84	1.643,99	1.312,56	1.758,00	1.403,59	1.770,28	1.413,39	1782,73	1.423,33	1.834,34	1.464,54
clavulanato de potássio	504414010043418	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML	449,55	358,92	519,50	414,77	555,53	443,54	559,41	446,63	563,34	449,77	579,65	462,79
clavulanato de potássio	504414010043518	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	899,12	717,86	1.039,01	829,55	1.111,07	887,08	1.118,83	893,27	1126,7	899,56	1.159,32	925,60
clavulanato de potássio	504414010043618	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 10 ML	2247,85	1794,69	2.597,59	2.073,92	2.777,74	2.217,75	2.797,13	2.233,23	2816,81	2.248,94	2.898,36	2.314,05
clavulanato de potássio	504414010043718	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	4495,62	3589,30	5.195,08	4.147,75	5.555,36	4.435,40	5.594,16	4.466,38	5633,51	4.497,79	5.796,61	4.628,01
clavulanato de potássio	504414010043818	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC	284,46	227,11	328,72	262,45	351,52	280,65	353,97	282,61	356,46	284,60	366,78	292,84
clavulanato de potássio	504414010043918	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 10 ML	284,46	227,11	328,72	262,45	351,52	280,65	353,97	282,61	356,46	284,60	366,78	292,84
clavulanato de potássio	504414010044018	DOCLAXIN (BLAU)	1000 MG + 200 MG PO INJ CX 10 FA VD INC	449,55	358,92	519,50	414,77	555,53	443,54	559,41	446,63	563,34	449,77	579,65	462,79
clavulanato de potássio	504414010044118	DOCLAXIN (BLAU)	500 MG + 100 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	2844,60	2271,13	3.287,19	2.624,49	3.515,15	2.806,50	3.539,70	2.826,10	3564,6	2.845,98	3.667,80	2.928,37
cefazolina sódica	504414010044218	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	209,72	167,44	238,32	190,27	252,68	201,74	254,21	202,96	255,76	204,20	262,15	209,30
cefazolina sódica	504414010044318	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	219,37	175,14	249,28	199,03	264,30	211,02	265,90	212,29	267,52	213,59	274,21	218,93
cefazolina sódica	504414010044418	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML	209,72	167,44	238,32	190,27	252,68	201,74	254,21	202,96	255,76	204,20	262,15	209,30
cefazolina sódica	504414010044518	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	524,31	418,61	595,80	475,69	631,70	504,35	635,52	507,40	639,4	510,50	655,39	523,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefazolina sódica	504414010044618	FAZOLON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	1048,60	837,20	1.191,59	951,37	1.263,37	1.008,67	1.271,03	1.014,79	1278,78	1.020,98	1.310,75	1.046,50
gliconato de cálcio	504414010044718	GLICONATO DE CALCIO (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	120,20	95,96	136,59	109,05	144,81	115,62	145,69	116,32	146,58	117,03	150,24	119,95
ceftazidima	504414010044818	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC	813,34	649,37	924,25	737,92	979,93	782,38	985,87	787,12	991,88	791,92	1.016,68	811,72
ceftazidima	504414010044918	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + DIL X 10	816,20	651,66	927,50	740,52	983,38	785,13	989,34	789,89	995,37	794,70	1.020,25	814,57
ceftazidima	504414010045018	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + AMP DIL PLAS X 10 ML	816,20	651,66	927,50	740,52	983,38	785,13	989,34	789,89	995,37	794,70	1.020,25	814,57
ceftazidima	504414010045118	CEFTAZIDON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	4081,00	3258,27	4.637,50	3.702,58	4.916,87	3.925,63	4.946,67	3.949,42	4976,83	3.973,50	5.101,25	4.072,84
diclofenaco sódico	504414010045218	DNAREN (BLAU)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3	40,29	32,17	45,79	36,56	48,55	38,76	48,84	38,99	49,14	39,23	50,37	40,22
cloridrato de verapamil	504414010045318	VASOTON (BLAU)	2,5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	5,53	4,42	6,29	5,02	6,67	5,33	6,71	5,36	6,75	5,39	6,92	5,52
oxacilina sódica	504414010045418	OXANON (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD INC	121,68	97,15	138,27	110,39	146,60	117,05	147,49	117,76	148,39	118,47	152,10	121,44
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504414010045518	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML	979,14	781,74	1.112,66	888,35	1.179,68	941,86	1.186,83	947,57	1194,07	953,35	1.223,92	977,18
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504414010045618	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III	979,14	781,74	1.112,66	888,35	1.179,68	941,86	1.186,83	947,57	1194,07	953,35	1.223,92	977,18
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504414010045718	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CX 50 FA VD INC TIPO III	2447,86	1954,37	2.781,65	2.220,87	2.949,22	2.354,66	2.967,10	2.368,93	2985,19	2.383,38	3.059,82	2.442,96
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504414010045818	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CX 100 FA VD INC TIPO III	4895,74	3908,76	5.563,34	4.441,77	5.898,48	4.709,35	5.934,22	4.737,88	5970,41	4.766,78	6.119,67	4.885,94
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504414010045918	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CX 20 FA VD INC TIPO III + 20 DIL AMP VD INC X	979,14	781,74	1.112,66	888,35	1.179,68	941,86	1.186,83	947,57	1194,07	953,35	1.223,92	977,18
cloridrato de lincomicina	504414010046018	LINATRON (BLAU)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2	417,26	333,14	474,16	378,57	502,72	401,37	505,77	403,81	508,85	406,27	521,57	416,42
fitomenadiona	504414010046118	VIKATRON (BLAU)	100 AMP VD AMB X 1 ML	205,36	163,96	233,36	186,31	247,42	197,54	248,92	198,74	250,44	199,95	256,70	204,95
ciprofloxacino	504414010046218	CIFLOXTRON (BLAU)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	86,04	68,70	97,78	78,07	103,67	82,77	104,29	83,27	104,93	83,78	107,55	85,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalotina sódica	504414010046318	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	608,36	485,71	691,32	551,95	732,96	585,20	737,40	588,74	741,9	592,33	760,45	607,14
cefalotina sódica	504414010046418	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD X 5 ML	6,08	4,86	6,91	5,52	7,33	5,85	7,38	5,89	7,42	5,92	7,61	6,08
cefalotina sódica	504414010046518	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL VD X 5 ML	304,19	242,86	345,67	275,98	366,49	292,61	368,71	294,38	370,96	296,17	380,23	303,58
cefalotina sódica	504414010046618	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
cefalotina sódica	504414010046718	CEFARISTON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	304,19	242,86	345,67	275,98	366,49	292,61	368,71	294,38	370,96	296,17	380,23	303,58
oxacilina sódica	504414010046818	OXANON (BLAU)	500 MG PO INJ CX 100 FA VD INC	245,84	196,28	279,37	223,05	296,20	236,49	297,99	237,92	299,81	239,37	307,31	245,36
oxacilina sódica	504414010046918	OXANON (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL X 3 ML	156,94	125,30	178,34	142,39	189,08	150,96	190,23	151,88	191,39	152,81	196,17	156,62
oxacilina sódica	504414010047018	OXANON (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	122,92	98,14	139,68	111,52	148,09	118,24	148,99	118,95	149,9	119,68	153,65	122,67
ampicilina sódica	504414010047118	CILINON (BLAU)	500MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML	309,21	246,87	351,37	280,53	372,54	297,44	374,79	299,23	377,08	301,06	386,51	308,59
ampicilina sódica	504414010047218	CILINON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 DIL X 5 ML	364,73	291,20	414,46	330,90	439,43	350,84	442,09	352,96	444,79	355,12	455,91	364,00
ampicilina sódica	504414010047318	CILINON (BLAU)	500MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5 ML	3,09	2,47	3,51	2,80	3,72	2,97	3,75	2,99	3,77	3,01	3,86	3,08
ampicilina sódica	504414010047408	CILINON (BLAU)	1000 MG PO INJ CT FA VD INC + AMP DIL PLAS X 5ML	3,63	2,90	4,13	3,30	4,38	3,50	4,40	3,51	4,43	3,54	4,54	3,62
ampicilina sódica	504414010047518	CILINON (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD INC + 100 AMP DIL PLAS X 5 ML	364,73	291,20	414,46	330,90	439,43	350,84	442,09	352,96	444,79	355,12	455,91	364,00
teicoplanina	504414010047618	TEICOSTON (BLAU)	66,66 MG/ML PO INJ CX FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	228,61	182,52	259,78	207,41	275,43	219,90	277,10	221,24	278,79	222,59	285,76	228,15
teicoplanina	504414010047718	TEICOSTON (BLAU)	133,33 MG/ML PO INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 3 ML	457,67	365,40	520,08	415,23	551,41	440,25	554,75	442,91	558,13	445,61	572,08	456,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
teicoplanina	504414010047818	TEICOSTON (BLAU)	66,66 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	2286,01	1825,15	2.597,74	2.074,04	2.754,23	2.198,98	2.770,92	2.212,30	2787,82	2.225,80	2.857,52	2.281,44
teicoplanina	504414010047918	TEICOSTON (BLAU)	66,66 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	5715,06	4562,90	6.494,38	5.185,11	6.885,61	5.497,47	6.927,34	5.530,79	6969,58	5.564,51	7.143,82	5.703,63
teicoplanina	504414010048018	TEICOSTON (BLAU)	133,33 MG/ML PO INJ CX 10 FA VD AMB + 10 AMP DIL X 3 ML	4576,88	3654,18	5.201,00	4.152,48	5.514,31	4.402,63	5.547,73	4.429,31	5581,56	4.456,32	5.721,10	4.567,73
teicoplanina	504414010048118	TEICOSTON (BLAU)	133,33 MG/ML PO INJ CX 25 FA VD AMB + 25 AMP DIL X 3 ML	11442,27	9135,51	13.002,58	10.381,26	13.785,87	11.006,64	13.869,41	11.073,34	13953,99	11.140,87	14.302,84	11.419,39
fosfato dissódico de	504414010048218	METAXON (BLAU)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	195,44	156,04	222,09	177,32	235,47	188,00	236,90	189,14	238,34	190,29	244,30	195,05
omeprazol sódico	504414010048318	OPRAZON (BLAU)	40 MG PO INJ CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL VD INC X 10 ML	596,96	476,61	689,84	550,77	737,68	588,96	742,83	593,08	748,06	597,25	769,72	614,54
sulfato de magnésio heptaidratado	504414010048418	MAGNOSTON (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	89,03	71,08	101,17	80,77	107,26	85,64	107,91	86,16	108,57	86,68	111,28	88,85
sulfato de magnésio heptaidratado	504414010048518	MAGNOSTON (BLAU)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	105,52	84,25	119,91	95,74	127,13	101,50	127,90	102,12	128,68	102,74	131,90	105,31
butilbrometo de escopolamina	504414010048618	HIOARISTON (BLAU)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	159,03	126,97	183,77	146,72	196,52	156,90	197,89	158,00	199,28	159,11	205,05	163,71
furosemda	504414010048718	FUROSETRON (BLAU)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	37,26	29,75	42,34	33,80	44,89	35,84	45,16	36,06	45,44	36,28	46,58	37,19
cloridrato de dobutamina	504414010048818	DOBUTARISTON (BLAU)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 24 MG/ML SOL INJ CX	709,99	566,86	806,81	644,16	855,41	682,96	860,59	687,10	865,84	691,29	887,49	708,57
aminofilina	504414010048918	MINOTON (BLAU)	100 AMP VD TRANS X 10 ML	84,11	67,15	95,58	76,31	101,33	80,90	101,95	81,40	102,57	81,89	105,13	83,94
fosfato de clindamicina	504414010049018	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 4 ML	309,66	247,23	357,84	285,70	382,66	305,52	385,33	307,65	388,04	309,81	399,27	318,78
fosfato de clindamicina	504414010049118	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 6 ML	464,48	370,84	536,75	428,54	573,98	458,27	577,98	461,46	582,05	464,71	598,90	478,16
benzilpenicilina procaína;benzilpenicilina	504414010049218	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 100 FA	366,97	292,99	417,01	332,94	442,13	353,00	444,81	355,14	447,52	357,30	458,71	366,23
benzilpenicilina procaína;benzilpenicilina	504414010049318	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 50 FA + 50 DIL	183,88	146,81	208,96	166,83	221,55	176,89	222,89	177,96	224,25	179,04	229,86	183,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benzilpenicilina procaína;benzilpenicilina	504414010049418	PENKARON (BLAU)	400000 U INJ CX 100 FA + 100 DIL	341,83	272,92	388,45	310,14	411,85	328,82	414,34	330,81	416,87	332,83	427,29	341,15
hemitartrato de epinefrina	504414010049518	EFRINALIN (BLAU)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	151,70	121,12	172,39	137,64	182,77	145,92	183,88	146,81	185	147,70	189,63	151,40
cloridrato de vancomicina	504414010049618	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC	596,39	476,16	677,72	541,09	718,55	573,69	722,90	577,16	727,31	580,68	745,49	595,20
cloridrato de vancomicina	504414010049718	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 AMP DIL X 10 ML	596,39	476,16	677,72	541,09	718,55	573,69	722,90	577,16	727,31	580,68	745,49	595,20
cloridrato de vancomicina	504414010049818	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS X 10	596,39	476,16	677,72	541,09	718,55	573,69	722,90	577,16	727,31	580,68	745,49	595,20
cloridrato de vancomicina	504414010049918	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD INC	2981,95	2380,79	3.388,57	2.705,43	3.592,71	2.868,42	3.614,48	2.885,80	3636,52	2.903,40	3.727,43	2.975,98
cloridrato de vancomicina	504414010050018	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD INC TIPO 1 + AMP DIL X 10 ML	22,89	18,28	26,02	20,77	27,58	22,02	27,75	22,16	27,92	22,29	28,62	22,85
cloridrato de vancomicina	504414010050118	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL X 10	458,81	366,31	521,37	416,26	552,78	441,34	556,13	444,01	559,52	446,72	573,51	457,89
cloridrato de vancomicina	504414010050218	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO 1 + 20 AMP DIL PLAS X 10 ML	458,81	366,31	521,37	416,26	552,78	441,34	556,13	444,01	559,52	446,72	573,51	457,89
cloridrato de vancomicina	504414010050318	VANCOSON (BLAU)	500 MG PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC TIPO	458,81	366,31	521,37	416,26	552,78	441,34	556,13	444,01	559,52	446,72	573,51	457,89
ácido ascórbico	504414010050418	VITARISTON C (BLAU)	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X	38,53	30,76	43,79	34,96	46,42	37,06	46,71	37,29	46,99	37,52	48,16	38,45
ácido ascórbico	504414010050518	VITARISTON C (BLAU)	200 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
cefotitina sódica	504414010050606	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CT 1 FA VD INC	31,20	24,91	35,46	28,31	37,59	30,01	37,82	30,20	38,05	30,38	39,00	31,14
cefotitina sódica	504414010050706	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 20 FA VD INC	623,94	498,15	709,02	566,08	751,73	600,18	756,29	603,82	760,9	607,50	779,92	622,69
cefotitina sódica	504414010050806	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 50 FA VD INC	1559,84	1245,37	1.772,54	1.415,20	1.879,32	1.500,45	1.890,71	1.509,54	1902,24	1.518,75	1.949,80	1.556,72
cefotitina sódica	504414010050906	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 100 FA VD INC	3119,68	2490,75	3.545,09	2.830,40	3.758,65	3.000,91	3.781,43	3.019,09	3804,49	3.037,50	3.899,60	3.113,44
cefotitina sódica	504414010051006	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 25 FA VD INC	779,91	622,68	886,26	707,59	939,65	750,22	945,35	754,77	951,11	759,37	974,89	778,35
cefotitina sódica	504414010051106	CEFOXITINA SÓDICA (BLAU)	1000 MG PO SOL INJ CX 40 FA VD INC	1247,88	996,30	1.418,04	1.132,16	1.503,47	1.200,37	1.512,58	1.207,64	1521,8	1.215,01	1.559,85	1.245,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ampicilina sódica	504414050051218	CILINON (BLAU)	1000 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	322,07	257,14	365,99	292,21	388,04	309,81	390,39	311,69	392,77	313,59	402,59	321,43
ampicilina sódica	504414050051318	CILINON (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD INC	265,76	212,18	302,00	241,12	320,20	255,65	322,14	257,20	324,1	258,76	332,20	265,23
flutamida	504414100051406	FLUTAMIDA (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	89,31	71,30	101,48	81,02	107,60	85,91	108,25	86,43	108,91	86,95	111,63	89,13
flutamida	504414100051506	FLUTAMIDA (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	267,91	213,90	304,44	243,06	322,78	257,71	324,74	259,27	326,72	260,85	334,89	267,38
flutamida	504414100051606	FLUTAMIDA (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	401,87	320,86	456,67	364,61	484,19	386,58	487,12	388,92	490,09	391,29	502,34	401,07
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120051704	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML	19,34	15,44	21,98	17,55	23,31	18,61	23,45	18,72	23,59	18,83	24,18	19,31
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120051804	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	38,70	30,89	43,97	35,11	46,62	37,22	46,90	37,44	47,19	37,68	48,37	38,62
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120051904	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 20 ML	77,38	61,78	87,93	70,20	93,22	74,43	93,79	74,88	94,36	75,34	96,72	77,22
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120052004	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120052104	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML	15,47	12,35	17,57	14,03	18,63	14,87	18,75	14,97	18,86	15,06	19,33	15,43
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120052204	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5ML	19,34	15,44	21,98	17,55	23,31	18,61	23,45	18,72	23,59	18,83	24,18	19,31
ÁGUA PARA INJEÇÃO	504414120052304	AGUA PARA INJETAVEIS	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10ML	38,70	30,89	43,97	35,11	46,62	37,22	46,90	37,44	47,19	37,68	48,37	38,62
citrato de tamoxifeno	504414120052403	TAXOFEN (BLAU)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250	1455,96	1162,44	1.654,50	1.320,95	1.754,17	1.400,53	1.764,80	1.409,02	1775,56	1.417,61	1.819,95	1.453,05
cloridrato de dopamina	504414120052503	DOPABANE (BLAU)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10	16,09	12,84	18,28	14,59	19,38	15,47	19,50	15,57	19,62	15,66	20,11	16,06
ácido zoledrônico monoidratado	504415050052606	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)	4 MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	877,63	700,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	504415050052706	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)	4 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS X 5 ML	3510,51	2802,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	504415050052806	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)	4 MG SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	8776,28	7006,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	504415050052906	ACIDO ZOLEDRONICO (BLAU)	4 MG SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS X 5 + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS SIST FECH X 100 ML	877,63	700,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de tamoxifeno	504415070053006	citrato de tamoxifeno	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de tamoxifeno	504415070053106	citrato de tamoxifeno	10 MG COM REV CT BL AL AL X 250	490,31	391,46	557,17	444,84	590,74	471,65	594,32	474,51	597,94	477,40	612,89	489,33
citrato de tamoxifeno	504415070053206	citrato de tamoxifeno	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	120,59	96,28	137,03	109,40	145,29	116,00	146,17	116,70	147,06	117,41	150,74	120,35
citrato de tamoxifeno	504415070053306	citrato de tamoxifeno	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72
citrato de tamoxifeno	504415070053406	citrato de tamoxifeno	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250	490,31	391,46	557,17	444,84	590,74	471,65	594,32	474,51	597,94	477,40	612,89	489,33
citrato de tamoxifeno	504415070053506	citrato de tamoxifeno	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	120,59	96,28	137,03	109,40	145,29	116,00	146,17	116,70	147,06	117,41	150,74	120,35
citrato de tamoxifeno	504415070053606	citrato de tamoxifeno	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 250	1004,84	802,27	1.141,87	911,67	1.210,66	966,59	1.217,99	972,44	1225,42	978,38	1.256,06	1.002,84
citrato de tamoxifeno	504415070053706	citrato de tamoxifeno	20 MG COM REV CT BL AL AL X 250	1004,84	802,27	1.141,87	911,67	1.210,66	966,59	1.217,99	972,44	1225,42	978,38	1.256,06	1.002,84
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504415070053803	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CT FA VD INC TIPO III + DIL AMP VD INC X 10ML	48,95	39,08	55,63	44,41	58,98	47,09	59,34	47,38	59,7	47,66	61,19	48,85
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504415070053903	TRIAXTON (BLAU)	1000MG PO INJ CT FA VD INC TIPO I + DIL AMP VD INC X 10ML	48,95	39,08	55,63	44,41	58,98	47,09	59,34	47,38	59,7	47,66	61,19	48,85
flutamida	504415120054003	TEFLUT (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	78,82	62,93	89,57	71,51	94,96	75,82	95,54	76,28	96,12	76,74	98,52	78,66
flutamida	504415120054103	TEFLUT (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	260,04	207,61	295,50	235,93	313,30	250,14	315,20	251,66	317,12	253,19	325,05	259,52
flutamida	504415120054203	TEFLUT (BLAU)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	390,07	311,43	443,26	353,90	469,96	375,22	472,81	377,49	475,69	379,79	487,58	389,28
fosfato de clindamicina	504415120054303	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,49	5,18	7,37	5,88	7,81	6,24	7,86	6,28	7,91	6,32	8,11	6,48
fosfato de clindamicina	504415120054403	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 2	129,87	103,69	147,58	117,83	156,47	124,93	157,42	125,68	158,38	126,45	162,34	129,61
fosfato de clindamicina	504415120054513	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4	259,77	207,40	295,19	235,68	312,97	249,88	314,87	251,39	316,79	252,93	324,71	259,25
fosfato de clindamicina	504415120054613	CLINDARIX (BLAU)	150 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 6	389,63	311,08	442,76	353,50	469,44	374,80	472,28	377,07	475,16	379,37	487,04	388,85
alfaepoetina	504416030054703	ALFAEPOETINA HUMANA RECOMBINANTE (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CX FA VD INC X 1 ML **CAP**	82,87	66,16	94,17	75,19	99,84	79,71	100,45	80,20	101,06	80,69	103,59	82,71
metilsulfato de neostigmina	504416030054806	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	0,51	0,41	0,58	0,46	0,61	0,49	0,62	0,50	0,62	0,50	0,64	0,51
metilsulfato de neostigmina	504416030054906	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD TRANS X 1 ML	1,55	1,24	1,76	1,41	1,87	1,49	1,88	1,50	1,89	1,51	1,94	1,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metilsulfato de neostigmina	504416030055006	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 1 ML	2,57	2,06	2,93	2,34	3,10	2,48	3,12	2,49	3,14	2,51	3,22	2,57
metilsulfato de neostigmina	504416030055106	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1 ML	5,17	4,12	5,87	4,69	6,22	4,97	6,26	5,00	6,3	5,03	6,46	5,16
metilsulfato de neostigmina	504416030055206	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA (BLAU)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	25,86	20,65	29,39	23,46	31,16	24,88	31,35	25,03	31,54	25,18	32,33	25,81
citrato de tamoxifeno	504416030055303	TAXOFEN (BLAU)	20 MG COM REV CT BL AL X 30	172,99	138,11	196,58	156,95	208,42	166,40	209,68	167,41	210,96	168,43	216,23	172,64
filgrastim	504416030055403	FILGRASTINE (BLAU)	300 MCG/ML SOL INJ CT 05 FA VD INC X 1	1966,41	1569,98	2.234,56	1.784,07	2.369,17	1.891,55	2.383,53	1.903,01	2398,06	1.914,61	2.458,01	1.962,48
oxaliplatina	504416040055506	OXALIPLATINA (BLAU)	50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	1225,49	978,43	1.392,60	1.111,85	1.476,49	1.178,83	1.485,44	1.185,98	1494,5	1.193,21	1.531,86	1.223,04
oxaliplatina	504416040055606	OXALIPLATINA (BLAU)	50MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	12254,87	9784,29	13.925,98	11.118,50	14.764,90	11.788,30	14.854,38	11.859,74	14944,96	11.932,06	15.318,58	12.230,35
oxaliplatina	504416040055706	OXALIPLATINA (BLAU)	100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 50ML	2450,97	1956,86	2.785,19	2.223,70	2.952,98	2.357,66	2.970,87	2.371,94	2988,99	2.386,41	3.063,71	2.446,07
oxaliplatina	504416040055806	OXALIPLATINA (BLAU)	100MG PÓ LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50ML	24509,74	19568,58	27.851,97	22.237,01	29.529,82	23.576,61	29.708,77	23.719,48	29889,93	23.864,12	30.637,18	24.460,72
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060055903	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5	6563,61	5240,38	7.458,64	5.954,98	7.907,96	6.313,72	7.955,89	6.351,98	8004,4	6.390,71	8.204,51	6.550,48
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056003	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75	9845,40	7860,57	11.187,96	8.932,47	11.861,93	9.470,56	11.933,82	9.527,96	12006,59	9.586,06	12.306,75	9.825,71
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056103	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,75 ML + SISTEMA	9845,40	7860,57	11.187,96	8.932,47	11.861,93	9.470,56	11.933,82	9.527,96	12006,59	9.586,06	12.306,75	9.825,71
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056203	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 + SISTEMA SEGURANÇA **CAP**	820,45	655,05	932,33	744,37	988,50	789,22	994,49	794,00	1000,55	798,84	1.025,56	818,81
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056303	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,75 ML **CAP**	820,45	655,05	932,33	744,37	988,50	789,22	994,49	794,00	1000,55	798,84	1.025,56	818,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056403	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCHIDAS X 0,5 ML + SISTEMA	6563,61	5240,38	7.458,64	5.954,98	7.907,96	6.313,72	7.955,89	6.351,98	8004,4	6.390,71	8.204,51	6.550,48
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056503	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + SISTEMA SEGURANÇA**CAP**	546,96	436,70	621,55	496,25	658,99	526,14	662,99	529,33	667,03	532,56	683,71	545,87
ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE	504416060056603	ALFAEPOETINA (BLAU)	40000 UI/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA X 0,5 ML **CAP**	546,96	436,70	621,55	496,25	658,99	526,14	662,99	529,33	667,03	532,56	683,71	545,87
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060056706	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO III + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	32,50	25,95	36,94	29,49	39,16	31,27	39,40	31,46	39,64	31,65	40,63	32,44
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060056806	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	650,14	519,07	738,79	589,85	783,30	625,39	788,04	629,17	792,85	633,01	812,67	648,84
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060056906	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10 ML	650,14	519,07	738,79	589,85	783,30	625,39	788,04	629,17	792,85	633,01	812,67	648,84
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057006	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO III	650,14	519,07	738,79	589,85	783,30	625,39	788,04	629,17	792,85	633,01	812,67	648,84
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057106	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO III	1625,34	1297,67	1.846,98	1.474,63	1.958,24	1.563,46	1.970,11	1.572,94	1982,12	1.582,52	2.031,67	1.622,09
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057206	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada III	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO III	3250,68	2595,34	3.693,95	2.949,25	3.916,48	3.126,92	3.940,21	3.145,86	3964,24	3.165,05	4.063,35	3.244,18
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057306	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	1000 MG PO INJ CT FA VD TRANS TIPO I + DIL AMP VD TRANS X 10 ML	32,50	25,95	36,94	29,49	39,16	31,27	39,40	31,46	39,64	31,65	40,63	32,44
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057406	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP VD TRANS X 10 ML	650,14	519,07	738,79	589,85	783,30	625,39	788,04	629,17	792,85	633,01	812,67	648,84
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057506	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada (BLAU)	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I + 20 DIL AMP PLAS TRANS X 10ML	650,14	519,07	738,79	589,85	783,30	625,39	788,04	629,17	792,85	633,01	812,67	648,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057606	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	1000 MG PO INJ CX 20 FA VD TRANS TIPO I	650,14	519,07	738,79	589,85	783,30	625,39	788,04	629,17	792,85	633,01	812,67	648,84
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057706	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS TIPO I	1625,34	1297,67	1.846,98	1.474,63	1.958,24	1.563,46	1.970,11	1.572,94	1982,12	1.582,52	2.031,67	1.622,09
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	504416060057806	ceftriaxona dissódica hemieptaidratada I	1000 MG PO INJ CX 100 FA VD TRANS TIPO I	3250,68	2595,34	3.693,95	2.949,25	3.916,48	3.126,92	3.940,21	3.145,86	3964,24	3.165,05	4.063,35	3.244,18
metotrexato	504416070057904	MTX (BLAU)	100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	410,03	327,37	465,95	372,01	494,02	394,43	497,01	396,81	500,04	399,23	512,54	409,21
metotrexato	504416070058004	MTX (BLAU)	25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML**CAP**	183,29	146,34	208,29	166,30	220,84	176,32	222,18	177,39	223,53	178,47	229,12	182,93
sacarato de hidróxido férrico	504416080058104	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT AMP VD AMB X 5 ML**CAP**	7,66	6,11	8,70	6,95	9,23	7,37	9,28	7,41	9,34	7,46	9,57	7,64
sacarato de hidróxido férrico	504416080058204	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 3 AMP VD AMB X 5 ML**CAP**	23,00	18,36	26,14	20,87	27,71	22,12	27,88	22,26	28,05	22,40	28,75	22,95
sacarato de hidróxido férrico	504416080058304	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD AMB X 5 ML**CAP**	38,33	30,61	43,56	34,78	46,19	36,88	46,47	37,10	46,75	37,33	47,92	38,26
sacarato de hidróxido férrico	504416080058404	FERROPURUM (BLAU)	20 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 5 ML**CAP**	383,43	306,13	435,72	347,88	461,97	368,84	464,77	371,07	467,6	373,33	479,29	382,67
albumina humana	504416090058507	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML	460,67	367,80	523,49	417,95	555,02	443,13	558,38	445,81	561,79	448,53	575,83	459,74
albumina humana	504416090058607	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CX 100 FA VD INC X 100 ML	46067,37	36780,19	52.349,27	41.795,66	55.502,87	44.313,49	55.839,21	44.582,03	56179,72	44.853,89	57.584,21	45.975,23
albumina humana	504416090058707	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	4606,74	3678,02	5.234,93	4.179,57	5.550,28	4.431,34	5.583,92	4.458,20	5617,97	4.485,39	5.758,42	4.597,52
albumina humana	504416090058807	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	460,67	367,80	523,49	417,95	555,02	443,13	558,38	445,81	561,79	448,53	575,83	459,74
albumina humana	504416090058907	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML	23033,68	18390,09	26.174,63	20.897,82	27.751,42	22.156,73	27.919,60	22.291,01	28089,85	22.426,94	28.792,10	22.987,61
albumina humana	504416090059007	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	2303,36	1839,01	2.617,46	2.089,78	2.775,14	2.215,67	2.791,95	2.229,09	2808,98	2.242,69	2.879,20	2.298,75
albumina humana	504416090059107	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	230,33	183,90	261,74	208,97	277,51	221,56	279,19	222,91	280,89	224,26	287,91	229,87
albumina humana	504416090059207	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML	4606,74	3678,02	5.234,93	4.179,57	5.550,28	4.431,34	5.583,92	4.458,20	5617,97	4.485,39	5.758,42	4.597,52
albumina humana	504416090059307	BLAUBIMAX (BLAU)	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 10ML	46,06	36,77	52,34	41,79	55,49	44,30	55,83	44,57	56,17	44,85	57,57	45,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
albumina humana	504416090059407	ALBUMAX (BLAU)	200 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50ML	224,68	179,38	255,32	203,85	270,70	216,13	272,34	217,44	274	218,76	280,85	224,23
albumina humana	504416090059507	ALBUMAX (BLAU)	200 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50	2246,80	1793,85	2.553,18	2.038,46	2.706,99	2.161,26	2.723,39	2.174,35	2740	2.187,62	2.808,50	2.242,31
albumina humana	504416090059607	ALBUMAX (BLAU)	200 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50	22468,00	17938,45	25.531,81	20.384,60	27.069,88	21.612,59	27.233,93	21.743,57	27400	21.876,16	28.085,00	22.423,06
imunoglobulina humana	504416120059707	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10	98,59	78,71	112,03	89,44	118,78	94,83	119,50	95,41	120,23	95,99	123,24	98,39
imunoglobulina humana	504416120059807	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10 ML**CAP**	985,92	787,16	1.120,36	894,50	1.187,85	948,38	1.195,05	954,13	1202,34	959,95	1.232,40	983,95
imunoglobulina humana	504416120059907	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 10 ML**CAP**	9859,16	7871,56	11.203,59	8.944,95	11.878,51	9.483,80	11.950,50	9.541,28	12023,37	9.599,46	12.323,95	9.839,44
imunoglobulina humana	504416120060007	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20	197,18	157,43	224,06	178,89	237,56	189,67	239,00	190,82	240,46	191,98	246,47	196,78
imunoglobulina humana	504416120060107	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML**CAP**	1971,83	1574,31	2.240,71	1.788,98	2.375,70	1.896,76	2.390,10	1.908,26	2404,67	1.919,89	2.464,79	1.967,89
imunoglobulina humana	504416120060207	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 20 ML**CAP**	19718,31	15743,10	22.407,17	17.889,88	23.757,01	18.967,60	23.900,97	19.082,53	24046,72	19.198,90	24.647,89	19.678,88
imunoglobulina humana	504416120060307	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50	492,95	393,57	560,17	447,24	593,92	474,19	597,52	477,06	601,16	479,97	616,19	491,97
imunoglobulina humana	504416120060407	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML**CAP**	4929,58	3935,77	5.601,79	4.472,47	5.939,25	4.741,90	5.975,24	4.770,63	6011,68	4.799,73	6.161,97	4.919,72
imunoglobulina humana	504416120060507	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 50 ML**CAP**	49295,78	39357,75	56.017,92	44.724,71	59.392,51	47.418,98	59.752,43	47.706,34	60116,8	47.997,25	61.619,72	49.197,18
imunoglobulina humana	504416120060607	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60	591,55	472,29	672,21	536,69	712,71	569,03	717,03	572,48	721,4	575,97	739,44	590,37
imunoglobulina humana	504416120060707	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 60 ML**CAP**	5915,49	4722,93	6.722,14	5.366,96	7.127,10	5.690,28	7.170,29	5.724,76	7214,01	5.759,67	7.394,36	5.903,66
imunoglobulina humana	504416120060807	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 60 ML**CAP**	59154,94	47229,30	67.221,51	53.669,65	71.271,03	56.902,79	71.702,93	57.247,62	72140,17	57.596,71	73.943,67	59.036,63
imunoglobulina humana	504416120060907	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML**CAP**	985,92	787,16	1.120,36	894,50	1.187,85	948,38	1.195,05	954,13	1202,34	959,95	1.232,40	983,95
imunoglobulina humana	504416120061007	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 100 ML**CAP**	98591,58	78715,52	112.035,86	89.449,43	118.785,06	94.837,99	119.504,89	95.412,70	120233,63	95.994,53	123.239,47	98.394,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imunoglobulina humana	504416120061107	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 200 ML	1971,83	1574,31	2.240,71	1.788,98	2.375,70	1.896,76	2.390,10	1.908,26	2404,67	1.919,89	2.464,79	1.967,89
imunoglobulina humana	504416120061207	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML	19718,31	15743,10	22.407,17	17.889,88	23.757,01	18.967,60	23.900,97	19.082,53	24046,72	19.198,90	24.647,89	19.678,88
imunoglobulina humana	504416120061307	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 FA VD INC X 200	197183,14	157431,02	224.071,70	178.898,85	237.570,09	189.675,96	239.009,77	190.825,40	240467,24	191.989,04	246.478,92	196.788,77
aciclovir	504417040061406	Aciclovir (BLAU)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	19,15	15,29	22,13	17,67	23,67	18,90	23,83	19,03	24	19,16	24,69	19,71
cloreto de suxametônio	504417040061503	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	151,29	120,79	171,92	137,26	182,28	145,53	183,38	146,41	184,5	147,30	189,11	150,99
cloreto de suxametônio	504417040061603	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	302,59	241,59	343,85	274,53	364,56	291,06	366,77	292,83	369,01	294,62	378,24	301,99
cloreto de suxametônio	504417040061703	SUCCITRAT (BLAU)	100 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	1512,91	1207,91	1.719,21	1.372,62	1.822,78	1.455,31	1.833,83	1.464,13	1845,01	1.473,06	1.891,14	1.509,89
cloreto de suxametônio	504417040061803	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 10 FA VD TRANS X 10 ML	226,01	180,45	256,83	205,05	272,30	217,40	273,95	218,72	275,62	220,06	282,51	225,56
cloreto de suxametônio	504417040061903	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 20 FA VD TRANS X 10 ML	452,02	360,89	513,66	410,11	544,60	434,81	547,90	437,44	551,24	440,11	565,02	451,11
cloreto de suxametônio	504417040062003	SUCCITRAT (BLAU)	500 MG PO INJ IV/IM CX 100 FA VD TRANS X 10 ML	2260,08	1804,44	2.568,27	2.050,51	2.722,98	2.174,03	2.739,48	2.187,20	2756,19	2.200,54	2.825,09	2.255,55
cloridrato de tetraciclina;anfot ericina B	504417040062104	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + APLIC	31,67	25,28	36,59	29,21	39,13	31,24	39,40	31,46	39,68	31,68	40,83	32,60
cloridrato de tetraciclina;anfot ericina B	504417040062204	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	34,91	27,87	40,35	32,22	43,14	34,44	43,44	34,68	43,75	34,93	45,02	35,94
cloridrato de tetraciclina;anfot ericina B	504417040062304	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 10 APLIC	26,18	20,90	30,26	24,16	32,35	25,83	32,58	26,01	32,81	26,20	33,76	26,95
cloridrato de tetraciclina;anfot ericina B	504417040062404	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT APLIC GINC PLAS X 5 G	2,91	2,33	3,37	2,69	3,60	2,87	3,62	2,89	3,65	2,91	3,76	3,00
cloridrato de tetraciclina;anfot ericina B	504417040062504	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + APLIC	23,76	18,97	27,45	21,92	29,36	23,44	29,56	23,60	29,77	23,77	30,63	24,45
cloridrato de tetraciclina;anfot ericina B	504417040062604	NOVASUTIN (BLAU)	25 MG/G+12,5MG/G CREM VAG CT 10 APLIC GINEC PLAS X 5	2,91	2,33	3,37	2,69	3,60	2,87	3,62	2,89	3,65	2,91	3,76	3,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tioconazol	504417050062707	TIOCONAZOL (BLAU)	65 MG/G POM VAG CT APLIC GIN X 4,62 G	18,30	14,61	21,15	16,89	22,61	18,05	22,77	18,18	22,93	18,31	23,59	18,83
oxacilina sódica	504417060062806	oxacilina sódica (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 3 ML	55,19	44,07	62,72	50,08	66,50	53,09	66,90	53,41	67,31	53,74	68,99	55,08
oxacilina sódica	504417060062906	oxacilina sódica (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 5 ML	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
oxacilina sódica	504417060063006	oxacilina sódica (BLAU)	500 MG PO INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL PLAS X 5 ML	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
oxacilina sódica	504417060063106	oxacilina sódica (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
oxacilina sódica	504417060063206	oxacilina sódica (BLAU)	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS	184,00	146,91	209,09	166,94	221,69	177,00	223,03	178,07	224,39	179,15	230,00	183,63
propofol	504417060063306	propofol (BLAU)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20	94,97	75,83	107,92	86,16	114,42	91,35	115,12	91,91	115,82	92,47	118,72	94,79
propofol	504417060063406	propofol (BLAU)	10 MG/ML EMU INJ CT 50 AMP VD INC X 20 ML	949,66	758,21	1.079,16	861,60	1.144,17	913,51	1.151,10	919,04	1158,12	924,64	1.187,07	947,76
cloridrato de dobutamina	504417060063506	cloridrato de dobutamina	12,5 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X	381,25	304,39	433,24	345,90	459,34	366,74	462,12	368,96	464,94	371,21	476,56	380,49
alfaepoetina	504417070063607	ERITROMAX (BLAU)	2000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML**CAP**	92,46	73,82	105,07	83,89	111,40	88,94	112,08	89,48	112,76	90,03	115,58	92,28
alfaepoetina	504417070063707	ERITROMAX (BLAU)	4000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL X 1 ML**CAP**	155,39	124,06	176,58	140,98	187,22	149,48	188,35	150,38	189,5	151,30	194,24	155,08
metotrexato	504417080063806	metotrexato (BLAU)	25MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML**CAP**	76,31	60,93	86,71	69,23	91,94	73,40	92,50	73,85	93,06	74,30	95,39	76,16
metotrexato	504417080063906	metotrexato (BLAU)	100MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	142,18	113,52	161,57	129,00	171,30	136,77	172,34	137,60	173,39	138,43	177,72	141,89
toxina botulínica A	504417090064007	BOTULIM (BLAU)	50 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 01 FR AMP INC	493,08	393,68	560,32	447,36	594,08	474,31	597,68	477,19	601,32	480,09	616,35	492,09
toxina botulínica A	504417090064107	BOTULIM (BLAU)	50 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 10 FR AMP INC	4930,78	3936,74	5.603,16	4.473,56	5.940,70	4.743,05	5.976,70	4.771,80	6013,15	4.800,90	6.163,48	4.920,92
toxina botulínica A	504417090064207	BOTULIM (BLAU)	50 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 100 FR AMP INC	49307,92	39367,45	56.031,72	44.735,73	59.407,14	47.430,66	59.767,15	47.718,09	60131,61	48.009,08	61.634,90	49.209,30
toxina botulínica A	504417090064307	BOTULIM (BLAU)	100 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 01 FR AMP INC**CAP**	986,16	787,35	1.120,63	894,71	1.188,14	948,61	1.195,34	954,36	1202,63	960,18	1.232,70	984,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
toxina botulínica A	504417090064407	BOTULIM (BLAU)	100 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 10 FR AMP INC**CAP**	9861,59	7873,49	11.206,35	8.947,15	11.881,44	9.486,14	11.953,44	9.543,63	12026,33	9.601,82	12.326,99	9.841,87
toxina botulínica A	504417090064507	BOTULIM (BLAU)	100 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 100 FR AMP INC **CAP**	98615,85	78734,90	112.063,44	89.471,45	118.814,30	94.861,34	119.534,31	95.436,19	120263,23	96.018,16	123.269,81	98.418,62
toxina botulínica A	504417090064607	BOTULIM (BLAU)	200 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 01 FR AMP INC	1972,32	1574,70	2.241,27	1.789,43	2.376,29	1.897,23	2.390,69	1.908,73	2405,27	1.920,37	2.465,40	1.968,38
toxina botulínica A	504417090064707	BOTULIM (BLAU)	200 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 10 FR AMP INC	19723,17	15746,98	22.412,69	17.894,29	23.762,86	18.972,27	23.906,87	19.087,25	24052,65	19.203,64	24.653,97	19.683,73
toxina botulínica A	504417090064807	BOTULIM (BLAU)	200 U PÓ LIOF INJ 01 CT C/ 100 FR AMP INC	197231,70	157469,80	224.126,88	178.942,90	237.628,60	189.722,67	239.068,63	190.872,39	240526,46	192.036,33	246.539,62	196.837,23
imunoglobulina humana	504417100064907	IMUNOGLOBULIN (BLAU)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML**CAP**	9859,16	7871,56	11.203,59	8.944,95	11.878,51	9.483,80	11.950,50	9.541,28	12023,37	9.599,46	12.323,95	9.839,44
cloridrato de ondansetrona	504417110065006	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	164,76	131,55	187,23	149,48	198,51	158,49	199,71	159,45	200,93	160,42	205,95	164,43
cloridrato de ondansetrona	504417110065106	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	1647,64	1315,48	1.872,32	1.494,86	1.985,11	1.584,91	1.997,14	1.594,52	2009,32	1.604,24	2.059,55	1.644,34
cloridrato de ondansetrona	504417110065206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	8238,20	6577,38	9.361,58	7.474,29	9.925,54	7.924,55	9.985,69	7.972,57	10046,58	8.021,19	10.297,74	8.221,72
cloridrato de ondansetrona	504417110065306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	334,95	267,43	380,63	303,89	403,56	322,20	406,00	324,15	408,48	326,13	418,69	334,28
cloridrato de ondansetrona	504417110065406	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	3349,50	2674,24	3.806,24	3.038,90	4.035,54	3.221,98	4.059,99	3.241,50	4084,75	3.261,26	4.186,87	3.342,80
cloridrato de ondansetrona	504417110065506	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (BLAU)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	16747,47	13371,18	19.031,21	15.194,52	20.177,67	16.109,85	20.299,95	16.207,48	20423,74	16.306,31	20.934,33	16.713,97
trometamol cetorolaco	504417120065606	TROMETAMOL CETOROLACO	30 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	14,53	11,60	16,51	13,18	17,51	13,98	17,61	14,06	17,72	14,15	18,16	14,50
trometamol cetorolaco	504417120065706	TROMETAMOL CETOROLACO	30 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	242,10	193,30	275,12	219,66	291,69	232,89	293,46	234,30	295,25	235,73	302,63	241,62
trometamol cetorolaco	504417120065806	TROMETAMOL CETOROLACO (BLAU)	30 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	484,21	386,59	550,24	439,31	583,39	465,78	586,92	468,60	590,5	471,46	605,26	483,24
alfaepoetina	504418050065906	ALFAEPOETINA (BLAU)	1000 UI/ML SOL INJ CT12 AMP VD INC X 1 ML **CAP**	458,55	366,11	521,08	416,03	552,47	441,09	555,82	443,77	559,21	446,47	573,19	457,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	504418050066006	ALFAEPOETINA (BLAU)	2000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML**CAP**	974,48	778,02	1.107,36	884,12	1.174,07	937,38	1.181,19	943,06	1188,39	948,81	1.218,10	972,53
alfaepoetina	504418050066106	ALFAEPOETINA (BLAU)	3000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML**CAP**	1136,61	907,47	1.291,60	1.031,21	1.369,41	1.093,34	1.377,71	1.099,96	1386,11	1.106,67	1.420,76	1.134,33
alfaepoetina	504418050066206	ALFAEPOETINA (BLAU)	4000 UI/ML SOL INJ CT 12 AMP VD INC X 1 ML**CAP**	1660,64	1325,85	1.887,09	1.506,65	2.000,77	1.597,41	2.012,90	1.607,10	2025,17	1.616,90	2.075,80	1.657,32
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	504419010066306	Pemetrexede dissódico hemipentaidrato (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	812,21	648,47	922,97	736,90	978,57	781,29	984,50	786,02	990,5	790,82	1.015,26	810,58
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	504419010066406	Pemetrexede dissódico hemipentaidrato (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	4061,04	3242,34	4.614,82	3.684,47	4.892,82	3.906,43	4.922,47	3.930,10	4952,49	3.954,07	5.076,30	4.052,92
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	504419010066506	Pemetrexede dissódico hemipentaidrato (BLAU)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	8122,09	6484,68	9.229,65	7.368,95	9.785,65	7.812,86	9.844,96	7.860,22	9904,99	7.908,14	10.152,61	8.105,84
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	504419010066606	Pemetrexede dissódico hemipentaidrato (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	4061,09	3242,38	4.614,88	3.684,52	4.892,88	3.906,48	4.922,53	3.930,15	4952,55	3.954,12	5.076,36	4.052,97
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	504419010066706	Pemetrexede dissódico hemipentaidrato (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	20305,42	16211,85	23.074,34	18.422,55	24.464,37	19.532,35	24.612,62	19.650,72	24762,71	19.770,55	25.381,78	20.264,81
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	504419010066806	Pemetrexede dissódico hemipentaidrato (BLAU)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS	40610,84	32423,69	46.148,67	36.845,10	48.928,73	39.064,70	49.225,24	39.301,43	49525,41	39.541,09	50.763,55	40.529,62
alteplase	504500101153319	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 50 ML + CANUL TRANS	2022,99	1615,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de clonidina	504500401114319	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,10 MG COM CT BL AL PL INC X 30	4,54	3,63	5,16	4,12	5,47	4,37	5,51	4,40	5,54	4,42	5,68	4,53
cloridrato de clonidina	504500402110317	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,15 MG COM CT BL AL PL INC X 30	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de clonidina	504500403117315	ATENSINA (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,20 MG COM CT BL AL PL INC X 30	7,02	5,60	7,98	6,37	8,46	6,75	8,51	6,79	8,56	6,83	8,77	7,00
brometo de ipratrópio	5045005011178319	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
brometo de ipratrópio	504500504177313	ATROVENT (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MCG/DOSE AER DOSIF CT FR AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	18,20	14,53	20,69	16,52	21,93	17,51	22,07	17,62	22,2	17,72	22,76	18,17
bromidrato de fenoterol	504500605135314	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	4,46	3,56	5,07	4,05	5,37	4,29	5,41	4,32	5,44	4,34	5,58	4,46
bromidrato de fenoterol	504500606174313	BEROTEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	2 MG/ML SOL AER DOSIF CT TB ACO INOX X 10 ML +	15,05	12,01	17,10	13,65	18,13	14,47	18,24	14,56	18,35	14,65	18,81	15,02
butilbrometo de escopolamina	504500801112313	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG DRG CT 1 BL AL PLAS INC X 20	8,63	6,89	9,97	7,96	10,66	8,51	10,73	8,57	10,81	8,63	11,12	8,88
butilbrometo de escopolamina	504500802135317	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 20 ML	9,31	7,44	10,76	8,59	11,51	9,19	11,59	9,25	11,67	9,32	12,01	9,59
butilbrometo de escopolamina	504500804154416	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	6,81	5,43	7,87	6,28	8,41	6,71	8,47	6,76	8,53	6,81	8,78	7,01
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	504500902113315	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,97	7,16	10,37	8,28	11,08	8,85	11,16	8,91	11,24	8,97	11,57	9,24
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	504500903152314	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG + 2,5 G SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	9,54	7,62	11,03	8,81	11,79	9,41	11,88	9,48	11,96	9,55	12,31	9,83
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	504500904132317	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	6,7 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	8,56	6,84	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
paracetamol;butilbrometo de escopolamina	504501001111310	BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,70	10,94	15,83	12,64	16,93	13,52	17,05	13,61	17,17	13,71	17,67	14,11
paracetamol;butilbrometo de escopolamina	504501003112314	BUSCODUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	82,16	65,60	94,95	75,81	101,53	81,06	102,24	81,63	102,96	82,20	105,94	84,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fenilbutazona cálcica	504501101114311	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER)	200 MG COM REV CT 10 BL AL PLAS INC X 10	28,50	22,75	32,38	25,85	34,33	27,41	34,54	27,58	34,75	27,74	35,62	28,44
cloridrato de diltiazem	504501201119315	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	30 MG COM CT BL AL/AL X 50	17,38	13,88	19,75	15,77	20,94	16,72	21,07	16,82	21,2	16,93	21,73	17,35
cloridrato de diltiazem	504501203111311	CARDIZEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	60 MG COM CT BL AL/AL X 50	33,03	26,37	37,53	29,96	39,79	31,77	40,04	31,97	40,28	32,16	41,29	32,97
cloridrato de diltiazem	504501303116315	CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)	240 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16	46,81	37,37	53,19	42,47	56,39	45,02	56,73	45,29	57,08	45,57	58,51	46,71
cloridrato de diltiazem	504501304112313	CARDIZEM CD (BOEHRINGER INGELHEIM)	180 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 16	39,43	31,48	44,80	35,77	47,50	37,92	47,79	38,16	48,08	38,39	49,28	39,35
cloridrato de diltiazem	504501403110319	CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)	90 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20	25,72	20,54	29,23	23,34	30,99	24,74	31,18	24,89	31,37	25,05	32,15	25,67
cloridrato de diltiazem	504501404117317	CARDIZEM SR (BOEHRINGER INGELHEIM)	120 MG CAPGEL DURA LIB PROL CT BL AL / AL X 20	33,46	26,71	38,02	30,36	40,31	32,18	40,55	32,38	40,8	32,57	41,82	33,39
picossulfato de sódio	504502201112319	GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MG PER GEL CT FR VD INC X 50	16,56	13,22	19,14	15,28	20,46	16,34	20,61	16,46	20,75	16,57	21,35	17,05
picossulfato de sódio monoidratado	504502202135312	GUTTALAX (BOEHRINGER INGELHEIM)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,95	5,55	8,03	6,41	8,59	6,86	8,65	6,91	8,71	6,95	8,96	7,15
trimetoprima;sulfametoxazol	5045023011133415	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,51	13,25	10,58	13,33	10,64	13,66	10,91
trimetoprima;sulfametoxazol	504502302131416	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	8 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR PED CT FR VD AMB X 50 ML + CP	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
trimetoprima;sulfametoxazol	504502303111419	INFECTRIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,24	8,98	12,78	10,20	13,54	10,81	13,63	10,88	13,71	10,95	14,05	11,22
trimetoprima;sulfametoxazol	504502401111413	INFECTRIN F (BOEHRINGER INGELHEIM)	160 MG + 800 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,41	9,91	14,10	11,26	14,95	11,94	15,04	12,01	15,13	12,08	15,51	12,38
tenecteplase	504502701158318	METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 8 ML + ADAPTADOR +	4839,26	3863,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tenecteplase	504502702154316	METALYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG PO LIOF INJ CT FA + SER INJ DIL X 10 ML + ADAPTADOR +	5980,71	4775,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
telmisartana	504502905111311	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM CT BL AL/AL X 10	33,79	26,98	38,40	30,66	40,71	32,50	40,96	32,70	41,21	32,90	42,24	33,72
telmisartana	504502906116315	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	96,44	77,00	109,59	87,50	116,19	92,77	116,90	93,33	117,61	93,90	120,55	96,25
telmisartana	504502907112313	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG COM CT BL AL/AL X 10	37,70	30,10	42,84	34,20	45,42	36,26	45,69	36,48	45,97	36,70	47,12	37,62
telmisartana	504502908119311	MICARDIS (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	107,61	85,91	122,28	97,63	129,65	103,51	130,43	104,14	131,23	104,77	134,51	107,39
telmisartana;hidr oclorotiazida	504503001117218	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	48,19	38,48	54,76	43,72	58,06	46,36	58,41	46,63	58,77	46,92	60,24	48,10
telmisartana;hidr oclorotiazida	504503003111217	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	55,52	44,33	63,09	50,37	66,89	53,40	67,30	53,73	67,71	54,06	69,40	55,41
telmisartana;hidr oclorotiazida	504503007115314	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	94,29	75,28	107,15	85,55	113,60	90,70	114,29	91,25	114,99	91,81	117,86	94,10
telmisartana;hidr oclorotiazida	504503008111312	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
telmisartana;hidr oclorotiazida	504503009118310	MICARDIS HCT (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
meloxicam	504503201116312	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	42,45	33,89	48,24	38,51	51,15	40,84	51,46	41,09	51,77	41,33	53,06	42,36
meloxicam	504503202155311	MOVATEC (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5 ML	39,31	31,39	44,67	35,66	47,36	37,81	47,65	38,04	47,94	38,28	49,14	39,23
enantato de estradiol;algesto na acetofenida	504503401158310	PERLUTAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG + 10 MG SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	10,56	8,43	12,00	9,58	12,72	10,16	12,80	10,22	12,88	10,28	13,20	10,54
dipiridamol	504503501152314	PERSANTIN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG/2ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	3,76	3,00	4,27	3,41	4,52	3,61	4,55	3,63	4,58	3,66	4,69	3,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de pramipexol	504503801113217	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	29,77	23,77	33,83	27,01	35,87	28,64	36,09	28,81	36,31	28,99	37,22	29,72
dicloridrato de pramipexol	504503802111218	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	67,95	54,25	77,22	61,65	81,87	65,37	82,37	65,76	82,87	66,16	84,94	67,82
dicloridrato de pramipexol	504503803116213	SIFROL (BOEHRINGER INGELHEIM)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	204,74	163,46	232,66	185,76	246,67	196,94	248,17	198,14	249,68	199,34	255,92	204,33
dicloridrato de pramipexol	504503804112319	SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	23,95	19,12	27,22	21,73	28,86	23,04	29,03	23,18	29,21	23,32	29,94	23,90
dicloridrato de pramipexol	504503805119317	SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,375 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	76,78	61,30	87,26	69,67	92,51	73,86	93,07	74,31	93,64	74,76	95,98	76,63
dicloridrato de pramipexol	504503807111313	SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,75 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	153,56	122,60	174,50	139,32	185,01	147,71	186,13	148,61	187,27	149,52	191,95	153,25
dicloridrato de pramipexol	504503809114311	SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)	1,5 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	307,10	245,19	348,98	278,63	370,00	295,41	372,24	297,20	374,51	299,01	383,87	306,48
dicloridrato de pramipexol	504503811119315	SIFROL ER (BOEHRINGER INGELHEIM)	3 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	614,22	490,39	697,98	557,27	740,03	590,84	744,51	594,42	749,05	598,04	767,78	613,00
brometo de tiotrópio	504504204135219	SPIRIVA RESPIMAT (BOEHRINGER)	2,5 MCG DOSE SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	222,16	177,37	252,46	201,56	267,67	213,71	269,29	215,00	270,93	216,31	277,70	221,72
cloridrato de tansulosina	504505001114312	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	102,28	81,66	116,23	92,80	123,23	98,39	123,97	98,98	124,73	99,58	127,85	102,08
cloridrato de tansulosina	504505002110310	SECOTEX (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,4 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	65,30	52,13	74,20	59,24	78,67	62,81	79,15	63,19	79,63	63,58	81,62	65,17
dabigatrana	504505101119316	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	29,89	23,86	33,96	27,11	36,01	28,75	36,23	28,93	36,45	29,10	37,36	29,83
dabigatrana	504505102115314	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	89,67	71,59	101,89	81,35	108,03	86,25	108,69	86,78	109,35	87,31	112,08	89,48
dabigatrana	504505103111312	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	89,67	71,59	101,89	81,35	108,03	86,25	108,69	86,78	109,35	87,31	112,08	89,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dabigatrana	504505104118310	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	29,89	23,86	33,96	27,11	36,01	28,75	36,23	28,93	36,45	29,10	37,36	29,83
dabigatrana	504505105114319	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	110 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60	179,34	143,19	203,80	162,71	216,07	172,51	217,38	173,56	218,71	174,62	224,18	178,99
dabigatrana	504505106110317	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 10	29,89	23,86	33,96	27,11	36,01	28,75	36,23	28,93	36,45	29,10	37,36	29,83
dabigatrana	504505107117315	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30	89,67	71,59	101,89	81,35	108,03	86,25	108,69	86,78	109,35	87,31	112,08	89,48
dabigatrana	504505108113313	PRADAXA (BOEHRINGER INGELHEIM)	150 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 60	179,34	143,19	203,80	162,71	216,07	172,51	217,38	173,56	218,71	174,62	224,18	178,99
tipranavir	5045053011134211	ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM)	100 MG/ML SOL OR CR FR VD AMB X 95 + SER DOS	528,15	421,67	600,17	479,18	636,32	508,04	640,18	511,12	644,08	514,23	660,18	527,09
tipranavir	504505302114214	ELODIUS (BOEHRINGER INGELHEIM)	250 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 120	1136,00	906,99	1.290,91	1.030,66	1.368,68	1.092,75	1.376,97	1.099,37	1385,37	1.106,08	1.420,00	1.133,73
telmisartana;besi lato de anlodipino	504505601111314	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10	19,50	15,57	22,54	18,00	24,10	19,24	24,27	19,38	24,44	19,51	25,15	20,08
telmisartana;besi lato de anlodipino	504505604110319	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30	58,53	46,73	67,63	54,00	72,32	57,74	72,83	58,15	73,34	58,55	75,46	60,25
telmisartana;besi lato de anlodipino	504505606113315	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30	74,97	59,85	86,63	69,17	92,64	73,96	93,28	74,47	93,94	75,00	96,66	77,17
telmisartana;besi lato de anlodipino	504505607111316	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10	24,99	19,95	28,87	23,05	30,88	24,65	31,09	24,82	31,31	25,00	32,22	25,72
telmisartana;besi lato de anlodipino	504505608116311	MICARDIS ANLO (BOEHRINGER INGELHEIM)	80 MG + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30	74,97	59,85	86,63	69,17	92,64	73,96	93,28	74,47	93,94	75,00	96,66	77,17
bromidrato de fenoterol;bromet o de ipratrópio	5045057011175314	DUOVENT N (BOEHRINGER INGELHEIM)	0,02 MG/ 50MCL + 0,05 MG/ 50MCL SOL AER CT TB AÇO INOX X 10 ML + BOCAL	10,36	8,28	11,78	9,41	12,49	9,97	12,56	10,03	12,64	10,09	12,96	10,35
Linagliptina	504505801110311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	47,16	37,65	54,50	43,51	58,28	46,53	58,69	46,86	59,1	47,19	60,81	48,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Linagliptina	504505802117311	TRAYENTA (BOEHRINGER INGELHEIM)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	141,50	112,98	163,52	130,55	174,86	139,61	176,08	140,58	177,32	141,57	182,45	145,67
alteplase	504512030018303	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 20 ML	809,19	646,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alteplase	504512030018403	ACTILYSE (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL 10 ML	404,59	323,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenilbutazona cálcica	504512100018603	BUTAZONA CÁLCICA (BOEHRINGER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504513090018905	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 500MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	140,98	112,56	162,91	130,07	174,21	139,09	175,43	140,06	176,66	141,05	181,77	145,13
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504513090019005	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 20	46,99	37,51	54,30	43,35	58,06	46,36	58,47	46,68	58,88	47,01	60,58	48,37
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504513090019105	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 850MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	140,98	112,56	162,91	130,07	174,21	139,09	175,43	140,06	176,66	141,05	181,77	145,13
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504513090019305	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2.5MG + 1000MG COM REV CT BL AL PLAS BCO X 60	140,98	112,56	162,91	130,07	174,21	139,09	175,43	140,06	176,66	141,05	181,77	145,13
butilbrometo de escopolamina;DI PIRONA MONOIDRATADA	504514030019403	BUSCOPAN COMPOSTO (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	53,79	42,94	62,15	49,62	66,47	53,07	66,93	53,44	67,4	53,81	69,35	55,37
cloridrato de olodaterol	504514100019602	STRIVERDI RESPIMAT (BOEHRINGER)	2,5 MCG PUFF SOL INAL CT FR PLAS 4ML + RESPIMAT	89,34	71,33	103,24	82,43	110,40	88,14	111,17	88,76	111,95	89,38	115,19	91,97
empagliflozina	504514110019702	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM)	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10	47,30	37,76	54,66	43,64	58,45	46,67	58,86	46,99	59,27	47,32	60,99	48,69
empagliflozina	504514110019802	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM)	25MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	141,89	113,29	163,97	130,91	175,34	139,99	176,57	140,97	177,81	141,96	182,96	146,08
empagliflozina	504514110019902	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 10	47,30	37,76	54,66	43,64	58,45	46,67	58,86	46,99	59,27	47,32	60,99	48,69
empagliflozina	504514110020002	JARDIANCE (BOEHRINGER INGELHEIM)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INCOLOR X 30	141,89	113,29	163,97	130,91	175,34	139,99	176,57	140,97	177,81	141,96	182,96	146,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
esilato de nintedanibe	504516020020201	OFEV (BOEHRINGER)	100 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	6580,90	5254,19	7.604,81	6.071,68	8.132,20	6.492,75	8.189,00	6.538,10	8246,6	6.584,09	8.485,36	6.774,71
esilato de nintedanibe	504516020020301	OFEV (BOEHRINGER)	150 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 60	13161,81	10508,39	15.209,63	12.143,37	16.264,42	12.985,51	16.378,00	13.076,20	16493,21	13.168,18	16.970,72	13.549,42
dimaleato de afatinibe	504516050020402	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	20 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	1749,52	1396,82	2.021,72	1.614,14	2.161,93	1.726,08	2.177,03	1.738,14	2192,34	1.750,36	2.255,81	1.801,04
dimaleato de afatinibe	504516050020502	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	30 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	2815,67	2248,03	3.253,76	2.597,80	3.479,40	2.777,95	3.503,70	2.797,35	3528,35	2.817,03	3.630,50	2.898,59
dimaleato de afatinibe	504516050020602	GIOTRIF (BOEHRINGER INGELHEIM)	40 MG COM REV CT ENVOL BL AL PLAS TRANS X 28	3754,23	2997,38	4.338,34	3.463,73	4.639,21	3.703,95	4.671,61	3.729,81	4704,47	3.756,05	4.840,67	3.864,79
idarucizumabe	504517090020902	PRAXBIND (BOEHRINGER INGELHEIM)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 FA VD TRANS X 50 ML	8290,60	6619,21	9.539,31	7.616,19	10.178,20	8.126,27	10.246,84	8.181,08	10316,4	8.236,61	10.604,39	8.466,54
butilbrometo de escopolamina	504517110021003	BUSCOPAN (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG DRG CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20	8,63	6,89	9,97	7,96	10,66	8,51	10,73	8,57	10,81	8,63	11,12	8,88
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504518100021103	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MG + 850 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	140,98	112,56	162,91	130,07	174,21	139,09	175,43	140,06	176,66	141,05	181,77	145,13
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504518100021203	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	140,98	112,56	162,91	130,07	174,21	139,09	175,43	140,06	176,66	141,05	181,77	145,13
cloridrato de metformina;Lina gliptina	504519010021303	TRAYENTA DUO (BOEHRINGER INGELHEIM)	2,5 MG + 500 MG COM REV CT FR PLAS PEAD OPC X 60	140,98	112,56	162,91	130,07	174,21	139,09	175,43	140,06	176,66	141,05	181,77	145,13
empagliflozina;Lina gliptina	504519040021405	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM)	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	70,62	56,39	81,61	65,16	87,27	69,68	87,88	70,16	88,5	70,66	91,06	72,70
empagliflozina;Lina gliptina	504519040021505	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM)	10 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	211,87	169,16	244,84	195,48	261,82	209,04	263,65	210,50	265,5	211,98	273,19	218,11
empagliflozina;Lina gliptina	504519040021605	GLYXAMBI (BOEHRINGER INGELHEIM)	25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	211,87	169,16	244,84	195,48	261,82	209,04	263,65	210,50	265,5	211,98	273,19	218,11
cefalexina	504600401116113	CEFALEXINA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 08	15,24	12,17	17,32	13,83	18,37	14,67	18,48	14,75	18,59	14,84	19,05	15,21
cloridrato de fexofenadina	504600501110117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	24,04	19,19	27,78	22,18	29,70	23,71	29,91	23,88	30,12	24,05	30,99	24,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fexofenadina	504600502117115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (BRAINFARMA)	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	36,72	29,31	42,43	33,88	45,37	36,22	45,69	36,48	46,01	36,73	47,34	37,80
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	504600802153117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA)	5MG/ML+ 2MG/ML SUSP INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
valerato de betametasona;to lnaftato;sulfato de gentamicina;clio quinol	504602101160113	BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BRAINFARMA)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,24	12,97	18,77	14,99	20,07	16,02	20,21	16,14	20,35	16,25	20,94	16,72
cloridrato de paroxetina	504610601118117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	82,93	66,22	94,24	75,24	99,92	79,78	100,53	80,26	101,14	80,75	103,67	82,77
nimesulida	504611201113116	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,42	13,11	18,66	14,90	19,79	15,80	19,91	15,90	20,03	15,99	20,53	16,39
ciclobenzaprina	504611601111110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,23	15,35	22,22	17,74	23,77	18,98	23,93	19,11	24,1	19,24	24,80	19,80
ciclobenzaprina	504611604110115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,31	13,82	20,00	15,97	21,39	17,08	21,54	17,20	21,69	17,32	22,32	17,82
omeprazol	504612040012314	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	44,78	35,75	50,89	40,63	53,95	43,07	54,28	43,34	54,61	43,60	55,98	44,69
omeprazol	504612050013203	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	40 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	89,54	71,49	101,75	81,24	107,88	86,13	108,54	86,66	109,2	87,19	111,93	89,36
cefalexina monoidratada	504612070013406	cefalexina (BRAINFARMA)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	27,90	22,27	31,70	25,31	33,61	26,83	33,81	26,99	34,02	27,16	34,87	27,84
tobramicina	504612070013506	TOBRAMICINA (BRAINFARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
cloridrato de fluoxetina	504612070013706	cloridrato de fluoxetina (BRAINFARMA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30	51,44	41,07	58,45	46,67	61,97	49,48	62,35	49,78	62,73	50,08	64,30	51,34
cloridrato de dorzolamida	504612080013804	TIMOSOPT (BRAINFARMA)	20MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	74,29	59,31	84,42	67,40	89,51	71,46	90,05	71,90	90,6	72,34	92,87	74,15
sulfato de zinco	504612100014004	COLÍRIO NEO BRASIL (BRAINFARMA)	0,15MG/ML + 0,30MG/ML SOL OFT CT FR PLAS X 20ML	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alprazolam	504612100014106	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,86	7,87	11,20	8,94	11,88	9,48	11,95	9,54	12,02	9,60	12,32	9,84
alprazolam	504612100014206	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,20	15,33	21,82	17,42	23,14	18,47	23,28	18,59	23,42	18,70	24,01	19,17
alprazolam	504612100014306	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,14	27,25	38,79	30,97	41,13	32,84	41,38	33,04	41,63	33,24	42,67	34,07
alprazolam	504612100014406	ALPRAZOLAM (BRAINFARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,00	43,11	61,36	48,99	65,06	51,94	65,45	52,26	65,85	52,57	67,50	53,89
tibolona	504612110014614	TIBIAL (BRAINFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	51,01	40,73	57,97	46,28	61,46	49,07	61,83	49,37	62,21	49,67	63,77	50,91
mesilato de doxazosina	504612401116117	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,79	31,77	45,22	36,10	47,95	38,28	48,24	38,51	48,53	38,75	49,74	39,71
diclofenaco dietilamônio	504612501161114	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	8,64	6,90	9,99	7,98	10,68	8,53	10,75	8,58	10,83	8,65	11,14	8,89
cetoconazol	504612801114111	CETOCONAZOL (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,11	17,65	25,12	20,06	26,64	21,27	26,80	21,40	26,96	21,52	27,63	22,06
tibolona	504613010015306	TIBOLONA (BRAINFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	35,04	27,97	39,82	31,79	42,22	33,71	42,47	33,91	42,73	34,12	43,80	34,97
orlistate	504613010015406	ORLISTATE (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42	157,66	125,87	182,18	145,45	194,82	155,54	196,18	156,63	197,56	157,73	203,28	162,30
orlistate	504613010015506	ORLISTATE (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84	287,98	229,92	332,79	265,70	355,86	284,12	358,35	286,11	360,87	288,12	371,32	296,46
amoxicilina tri-Hidratada	504613010015616	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC	15,51	12,39	17,63	14,08	18,69	14,92	18,81	15,02	18,92	15,11	19,39	15,48
amoxicilina tri-Hidratada	504613010015716	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
orlistate	504613040016003	LIPOXEN (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC	56,15	44,83	64,88	51,80	69,38	55,39	69,87	55,78	70,36	56,18	72,40	57,80
orlistate	504613040016103	LIPOXEN (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS INC	112,29	89,65	129,76	103,60	138,76	110,79	139,73	111,56	140,71	112,34	144,78	115,59
AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluír)	504613050017414	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC INC X 21	26,20	20,92	29,77	23,77	31,57	25,21	31,76	25,36	31,95	25,51	32,75	26,15
cloridrato de oximetazolina	504613050017506	cloridrato de oximetazolina (BRAINFARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,19	6,54	9,46	7,55	10,12	8,08	10,19	8,14	10,26	8,19	10,56	8,43
carmelose sódica	504613080017604	NEO FRESH (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	36,34	29,02	42,00	33,53	44,91	35,86	45,22	36,10	45,54	36,36	46,86	37,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol	504613080017706	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (BRAINFARMA)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	11,39	9,09	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
cloridrato de sertralina	504613090018006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,81	32,58	46,38	37,03	49,17	39,26	49,47	39,50	49,77	39,74	51,01	40,73
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	504613110018206	ALENDRONATO DE SÓDIO (BRAINFARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	77,69	62,03	88,29	70,49	93,61	74,74	94,18	75,19	94,75	75,65	97,12	77,54
diclofenaco dietilamônio	504613120018304	NEOCOFLAN (BRAINFARMA)	11,6 MG/G AER TOP TB AL X 85 ML	20,59	16,44	23,79	18,99	25,44	20,31	25,62	20,46	25,8	20,60	26,55	21,20
valsartana	504613120018404	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,10	49,58	70,57	56,34	74,82	59,74	75,27	60,10	75,73	60,46	77,62	61,97
valsartana	504613120018504	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,88	69,36	98,73	78,83	104,67	83,57	105,31	84,08	105,95	84,59	108,60	86,71
valsartana	504613120018604	NEOSARTAN (BRAINFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	87,00	69,46	98,87	78,94	104,82	83,69	105,46	84,20	106,1	84,71	108,75	86,83
carbonato de cálcio	504614010018714	GASTROL (BRAINFARMA)	185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20	9,45	7,54	10,92	8,72	11,68	9,33	11,76	9,39	11,84	9,45	12,18	9,72
fendizoato de cloperastina	504614010018818	TILUGEN (BRAINFARMA)	2MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP	18,20	14,53	21,03	16,79	22,49	17,96	22,65	18,08	22,81	18,21	23,47	18,74
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	504614020018903	ALENDRUS (BRAINFARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	74,05	59,12	84,14	67,18	89,21	71,23	89,75	71,66	90,3	72,10	92,56	73,90
valsartana	504614020019006	VALSARTANA (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,91	47,83	68,08	54,36	72,18	57,63	72,62	57,98	73,06	58,33	74,89	59,79
valsartana	504614020019106	VALSARTANA (BRAINFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,91	47,83	68,08	54,36	72,18	57,63	72,62	57,98	73,06	58,33	74,89	59,79
valsartana	504614020019206	VALSARTANA (BRAINFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,91	47,83	68,08	54,36	72,18	57,63	72,62	57,98	73,06	58,33	74,89	59,79
citrato de orfenadrina	504614020019508	MIORRELAX (BRAINFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	42,28	33,76	48,86	39,01	52,25	41,72	52,61	42,00	52,98	42,30	54,51	43,52
citrato de orfenadrina	504614020019608	MIORRELAX (BRAINFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	9,25	7,38	10,69	8,53	11,43	9,13	11,51	9,19	11,59	9,25	11,93	9,52
OMEPRAZOL MICROGRANULA DOS	504614030019706	OMEPRAZOL (BRAINFARMA)	10 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	20,69	16,52	23,51	18,77	24,93	19,90	25,08	20,02	25,23	20,14	25,86	20,65
OMEPRAZOL MICROGRANULA DOS	504614030019806	OMEPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	19,88	15,87	22,59	18,04	23,95	19,12	24,09	19,23	24,24	19,35	24,85	19,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
OMEPRAZOL MICROGRANULA DOS	504614030019906	OMEPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	39,72	31,71	45,14	36,04	47,86	38,21	48,15	38,44	48,44	38,67	49,65	39,64
cloridrato de metformina	504614030020006	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,88	8,69	12,37	9,88	13,11	10,47	13,19	10,53	13,27	10,59	13,60	10,86
cloridrato de metformina	504614030020106	CLORIDRATO DE METFORMINA (BRAINFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,75	17,36	24,71	19,73	26,20	20,92	26,36	21,05	26,52	21,17	27,18	21,70
carbonato de cálcio	504614030020203	GASTROL (BRAINFARMA)	185 MG + 231,5 MG + 178MG PAS CT BL AL PLAS INC X 200	94,52	75,47	109,23	87,21	116,81	93,26	117,62	93,91	118,45	94,57	121,88	97,31
atorvastatina cálcica	504614030020304	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
atorvastatina cálcica	504614030020404	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	127,18	101,54	144,52	115,38	153,23	122,34	154,16	123,08	155,1	123,83	158,98	126,93
atorvastatina cálcica	504614030020504	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
atorvastatina cálcica	504614030020604	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	127,18	101,54	144,52	115,38	153,23	122,34	154,16	123,08	155,1	123,83	158,98	126,93
atorvastatina cálcica	504614030020704	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	254,35	203,07	289,03	230,76	306,44	244,66	308,30	246,15	310,18	247,65	317,93	253,84
atorvastatina cálcica	504614030020804	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	127,18	101,54	144,52	115,38	153,23	122,34	154,16	123,08	155,1	123,83	158,98	126,93
losartana potássica	504614040020918	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,92	11,11	15,81	12,62	16,77	13,39	16,87	13,47	16,97	13,55	17,39	13,88
losartana potássica	504614040021018	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	27,77	22,17	31,56	25,20	33,46	26,71	33,66	26,87	33,87	27,04	34,72	27,72
LOSARTAN POTÁSSICO	504614040021118	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 490	486,51	388,43	552,86	441,40	586,16	467,99	589,71	470,82	593,31	473,70	608,14	485,54
citrato de orfenadrina	504614040021203	MIORRELAX (BRAINFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,51	7,59	10,99	8,77	11,75	9,38	11,84	9,45	11,92	9,52	12,27	9,80
citrato de orfenadrina	504614040021303	MIORRELAX (BRAINFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X 200	63,43	50,64	73,29	58,51	78,38	62,58	78,92	63,01	79,48	63,46	81,78	65,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	504614050021406	ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	504614050021506	ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	504614050021606	ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	504614050021706	ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	504614050021806	ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	504614050021906	ATORVASTATINA CÁLCICA (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
losartana potássica	504614050022003	LANZACOR (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27,82	22,21	31,62	25,25	33,52	26,76	33,72	26,92	33,93	27,09	34,78	27,77
azitromicina	504614060022108	azitromicina (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	28,02	22,37	31,84	25,42	33,76	26,95	33,96	27,11	34,17	27,28	35,02	27,96
azitromicina	504614060022208	azitromicina (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	42,72	34,11	48,55	38,76	51,47	41,09	51,78	41,34	52,1	41,60	53,40	42,63
azitromicina	504614070022306	azitromicina (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	25,67	20,49	29,17	23,29	30,92	24,69	31,11	24,84	31,3	24,99	32,08	25,61
etinilestradiol	504614070022403	DIPROTERON (BRAINFARMA)	2,0MG + 0,035MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	11,39	9,09	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
aciclovir	504614090022503	HECLIVIR (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	915,89	731,25	1.040,78	830,96	1.103,48	881,02	1.110,17	886,36	1.116,94	891,76	1.144,86	914,06
cinarizina	504614100022904	FLUXON (BRAINFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	40,44	32,29	45,96	36,69	48,73	38,91	49,02	39,14	49,32	39,38	50,55	40,36
cinarizina	504614100023004	FLUXON (BRAINFARMA)	75MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	60,71	48,47	68,99	55,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	60,59
nifedipino	504614100023104	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	63,57	50,75	72,23	57,67	76,59	61,15	77,05	61,52	77,52	61,89	79,46	63,44
nifedipino	504614100023204	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	98,42	78,58	111,85	89,30	118,58	94,67	119,30	95,25	120,03	95,83	123,03	98,23
dicloridrato de flunarizina	504614100023304	VERTIGIUM (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	27,57	22,01	31,33	25,01	33,21	26,51	33,42	26,68	33,62	26,84	34,46	27,51
nimodipino	504614100023404	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200	220,78	176,27	250,88	200,30	266,00	212,37	267,61	213,66	269,24	214,96	275,97	220,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mebendazol	504614100023506	MEBENDAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COP(**)	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,81	6,24	7,86	6,28	8,09	6,46
cittrato de sildenafil	504614110023817	VIRINEO (BRAINFARMA)	50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	58,66	46,84	67,79	54,12	72,49	57,88	73,00	58,28	73,51	58,69	75,64	60,39
cittrato de sildenafil	504614110023917	VIRINEO (BRAINFARMA)	50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8**CAP**	117,34	93,68	135,60	108,26	145,00	115,77	146,01	116,57	147,04	117,40	151,30	120,80
hidroclorotiazida	504614110024017	NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
hidroclorotiazida	504614110024117	NEO HIDROCLOR (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,70	3,75	5,34	4,26	5,66	4,52	5,70	4,55	5,73	4,57	5,87	4,69
captopril	504614110024217	CAPOTRINEO (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	11,55	9,22	13,13	10,48	13,92	11,11	14,00	11,18	14,09	11,25	14,44	11,53
captopril	504614110024317	CAPOTRINEO (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,92	12,71	18,10	14,45	19,19	15,32	19,30	15,41	19,42	15,50	19,91	15,90
captopril	504614110024417	CAPOTRINEO (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,46	27,52	39,16	31,27	41,52	33,15	41,78	33,36	42,03	33,56	43,08	34,40
cittrato de sildenafil	504614110024617	VIRINEO (BRAINFARMA)	25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	28,39	22,66	32,80	26,19	35,08	28,01	35,32	28,20	35,57	28,40	36,60	29,22
cittrato de sildenafil	504614110024717	VIRINEO (BRAINFARMA)	25MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	56,76	45,32	65,59	52,37	70,14	56,00	70,63	56,39	71,13	56,79	73,19	58,43
cittrato de sildenafil	504614110024817	VIRINEO (BRAINFARMA)	50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	14,66	11,70	16,94	13,52	18,12	14,47	18,24	14,56	18,37	14,67	18,90	15,09
cittrato de sildenafil	504614110024917	VIRINEO (BRAINFARMA)	50MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	29,34	23,43	33,91	27,07	36,26	28,95	36,51	29,15	36,77	29,36	37,83	30,20
diclofenaco sódico	504614110025017	diclofenaco sódico	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,00	9,58	13,64	10,89	14,46	11,54	14,55	11,62	14,64	11,69	15,01	11,98
prednisona	504614110025117	PREDNISONA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,55	9,22	13,13	10,48	13,92	11,11	14,00	11,18	14,09	11,25	14,44	11,53
prednisona	504614110025217	PREDNISONA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,91	17,49	24,90	19,88	26,40	21,08	26,56	21,21	26,72	21,33	27,39	21,87
prednisona	504614110025317	PREDNISONA (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,90	6,30	8,97	7,16	9,51	7,59	9,57	7,64	9,63	7,69	9,87	7,88
piroxicam	504614110025417	piroxicam (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	9,34	7,46	10,61	8,47	11,25	8,98	11,32	9,04	11,39	9,09	11,67	9,32
piroxicam	504614110025517	piroxicam (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	14,66	11,71	16,66	13,30	17,66	14,10	17,77	14,19	17,88	14,28	18,33	14,63
azitromicina diidratada	504614110025617	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,72	15,75	22,41	17,89	23,76	18,97	23,90	19,08	24,05	19,20	24,65	19,68
azitromicina diidratada	504614110025717	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 480	3788,60	3024,82	4.305,22	3.437,29	4.564,58	3.644,36	4.592,24	3.666,44	4620,24	3.688,80	4.735,75	3.781,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina diidratada	504614110025817	ZITRONEO (BRAINFARMA)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL	32,17	25,68	36,56	29,19	38,76	30,95	38,99	31,13	39,23	31,32	40,21	32,10
azitromicina diidratada	504614110025917	ZITRONEO (BRAINFARMA)	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR	34,09	27,22	38,74	30,93	41,07	32,79	41,32	32,99	41,57	33,19	42,61	34,02
tiabendazol;mebendazol	504614110026317	NEOVERMIN (BRAINFARMA)	100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS	12,18	9,72	13,84	11,05	14,67	11,71	14,76	11,78	14,85	11,86	15,22	12,15
tiabendazol;mebendazol	504614110026417	NEOVERMIN (BRAINFARMA)	100 MG + 166 MG COM CT BL AL PLAS	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
tiabendazol	504614110026517	NEOVERMIN (BRAINFARMA)	20 MG/ML + 33,20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	13,03	10,40	14,81	11,82	15,70	12,53	15,79	12,61	15,89	12,69	16,29	13,01
diclofenaco sódico	504614110026617	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,26	7,39	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
diclofenaco sódico	504614110026717	DICLOFENACO SÓDICO (BRAINFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	5,33	4,26	6,06	4,84	6,42	5,13	6,46	5,16	6,5	5,19	6,66	5,32
nifedipino	504614120026917	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,54	7,61	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
nifedipino	504614120027017	NEO FEDIPINA (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	14,77	11,79	16,78	13,40	17,79	14,20	17,90	14,29	18,01	14,38	18,46	14,74
paracetamol;diclofenaco sódico;carisoprodol;cafeína	504614120027103	TORSILAX (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	71,19	56,84	82,27	65,68	87,97	70,24	88,59	70,73	89,21	71,23	91,79	73,29
paracetamol;diclofenaco sódico;carisoprodol;cafeína	504614120027203	TORSILAX (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	136,52	109,00	157,77	125,96	168,71	134,70	169,89	135,64	171,08	136,59	176,03	140,54
cinarizina	504614120027317	FLUXON (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,07	4,84	6,90	5,51	7,31	5,84	7,36	5,88	7,4	5,91	7,59	6,06
cinarizina	504614120027417	FLUXON (BRAINFARMA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,11	7,27	10,35	8,26	10,98	8,77	11,04	8,81	11,11	8,87	11,39	9,09
dicloridrato de flunarizina	504614120027517	VERTIGIUM (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	6,90	5,51	7,85	6,27	8,32	6,64	8,37	6,68	8,42	6,72	8,63	6,89
OMEPRAZOL MICROGRANULA DOS	504614120027606	OMEPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56	76,18	60,82	86,57	69,12	91,78	73,28	92,34	73,72	92,9	74,17	95,22	76,02
nimodipino	504615010027717	VASODIPINA (BRAINFARMA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	33,12	26,44	37,64	30,05	39,90	31,86	40,15	32,06	40,39	32,25	41,40	33,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco	504615010027817	TORSILAX (BRAINFARMA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,56	6,84	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
sódico;carisopro dol;cafeína	504615010027917	TORSILAX (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,87	17,46	25,28	20,18	27,03	21,58	27,22	21,73	27,41	21,88	28,20	22,51
paracetamol;dicl ofenaco	504615010028017	TORSILAX (BRAINFARMA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100	69,84	55,76	80,71	64,44	86,31	68,91	86,91	69,39	87,52	69,88	90,05	71,90
sódico;carisopro dol;cafeína	504615030028103	ZITRONEO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	39,47	31,52	44,86	35,82	47,56	37,97	47,85	38,20	48,14	38,43	49,34	39,39
azitromicina di- hidratada	504615030028206	digoxina (BRAINFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	5,82	4,65	6,62	5,29	7,01	5,60	7,06	5,64	7,1	5,67	7,28	5,81
digoxina	504615030028306	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12;	16,42	13,11	18,66	14,90	19,79	15,80	19,91	15,90	20,03	15,99	20,53	16,39
nimesulida	504615030028406	pantoprazol (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	120,84	96,48	137,32	109,64	145,59	116,24	146,48	116,95	147,37	117,66	151,05	120,60
pantoprazol	504615030028504	FLOMICIN (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD INC X	23,87	19,06	27,58	22,02	29,50	23,55	29,70	23,71	29,91	23,88	30,78	24,57
SACCHAROMYCE S BOULARDII	504615030028604	FLOMICIN (BRAINFARMA)	200 MG PO LIOF CT 04 ENV AL POLIET X 1G	16,35	13,05	18,90	15,09	20,21	16,14	20,35	16,25	20,49	16,36	21,08	16,83
SACCHAROMYCE S BOULARDII	504615030028717	GLIMERAN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	25,20	20,12	28,63	22,86	30,36	24,24	30,54	24,38	30,73	24,53	31,50	25,15
glimepirida	504615030028806	cloridrato de lidocaína (BRAINFARMA)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	14,30	11,42	16,25	12,97	17,23	13,76	17,33	13,84	17,44	13,92	17,88	14,28
cloridrato de lidocaína	504615030028904	NEOGEDRAT (BRAINFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	30,80	24,59	35,60	28,42	38,06	30,39	38,33	30,60	38,6	30,82	39,72	31,71
maleato de trimebutina	504615030029004	NEOGEDRAT (BRAINFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	73,19	58,44	84,58	67,53	90,45	72,22	91,08	72,72	91,72	73,23	94,38	75,35
maleato de trimebutina	504615040029104	NEOSAC (BRAINFARMA)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	20,20	16,13	22,96	18,33	24,34	19,43	24,49	19,55	24,64	19,67	25,26	20,17
cloridrato de ranitidina	504615040029204	NEOSAC (BRAINFARMA)	300 MG COM REV CT ENV AL X 20	36,93	29,49	41,97	33,51	44,50	35,53	44,77	35,74	45,04	35,96	46,17	36,86
cloridrato de ranitidina	504615060029306	GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
glimepirida	504615060029406	GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
glimepirida	504615060029506	GLIMEPIRIDA (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trimetoprima;sulfametoxazol	504615060029604	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,13	12,08	17,19	13,72	18,23	14,55	18,34	14,64	18,45	14,73	18,91	15,10
omeprazol	504615070029703	NEOPRAZOL (BRAINFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	103,97	83,01	118,15	94,33	125,26	100,01	126,02	100,61	126,79	101,23	129,96	103,76
bromoprida	504615070029817	DIGESPRID (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,93	11,92	17,25	13,77	18,45	14,73	18,58	14,83	18,71	14,94	19,25	15,37
bromoprida	504615070029917	DIGESPRID (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X	372,91	297,73	430,93	344,05	460,82	367,92	464,04	370,49	467,3	373,09	480,83	383,89
bromoprida	504615070030017	DIGESPRID (BRAINFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	13,70	10,94	15,83	12,64	16,93	13,52	17,05	13,61	17,17	13,71	17,67	14,11
bromoprida	504615070030117	DIGESPRID (BRAINFARMA)	4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	684,85	546,78	791,40	631,85	846,29	675,68	852,20	680,40	858,19	685,18	883,04	705,02
aminofilina	504615070030217	ASMAPEN (BRAINFARMA)	24 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	76,93	61,42	87,42	69,80	92,69	74,00	93,25	74,45	93,82	74,91	96,17	76,78
aminofilina	504615070030317	ASMAPEN (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,76	3,00	4,27	3,41	4,52	3,61	4,55	3,63	4,58	3,66	4,69	3,74
aminofilina	504615070030417	ASMAPEN (BRAINFARMA)	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20	93,86	74,94	106,66	85,16	113,08	90,28	113,77	90,83	114,46	91,38	117,32	93,67
aminofilina	504615070030517	ASMAPEN (BRAINFARMA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,38	4,29	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
metronidazol	504615080030817	METRONIDAZOL (BRAINFARMA)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 55 G + 10	18,10	14,45	20,57	16,42	21,80	17,41	21,94	17,52	22,07	17,62	22,62	18,06
bromoprida	504615080030906	bromoprida (BRAINFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
bromoprida	504615080031006	bromoprida (BRAINFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	12,99	10,37	15,01	11,98	16,05	12,81	16,17	12,91	16,28	13,00	16,75	13,37
oxalato de escitalopram	504615090031104	LEXONEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	222,42	177,58	252,75	201,80	267,97	213,95	269,60	215,25	271,24	216,56	278,02	221,97
oxalato de escitalopram	504615090031204	LEXONEO (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	115,15	91,94	130,86	104,48	138,74	110,77	139,58	111,44	140,43	112,12	143,94	114,92
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	504615100031303	BECLONATO (BRAINFARMA)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
citrato de sildenafil	504615100031417	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	65,30	52,14	75,46	60,25	80,69	64,42	81,26	64,88	81,83	65,33	84,20	67,23
citrato de sildenafil	504615100031517	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	37,95	30,30	43,85	35,01	46,89	37,44	47,22	37,70	47,55	37,96	48,93	39,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	504615100031617	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 **CAP**	10,41	8,31	12,03	9,60	12,87	10,28	12,96	10,35	13,05	10,42	13,43	10,72
citrato de sildenafil	504615100031717	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	20,87	16,66	24,11	19,25	25,79	20,59	25,97	20,73	26,15	20,88	26,91	21,48
citrato de sildenafil	504615100031817	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	41,73	33,32	48,22	38,50	51,56	41,17	51,92	41,45	52,29	41,75	53,80	42,95
citrato de sildenafil	504615100031917	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8**CAP**	83,43	66,61	96,41	76,97	103,10	82,32	103,82	82,89	104,55	83,47	107,58	85,89
cloridrato de amitriptilina	504615110032017	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,48	7,57	10,77	8,60	11,42	9,12	11,49	9,17	11,56	9,23	11,85	9,46
pantoprazol	504615110032106	pantoprazol (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
cloreto de sódio	504615110032217	NEOSORO H (BRAINFARMA)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 60 ML	12,54	10,02	14,50	11,58	15,50	12,38	15,61	12,46	15,72	12,55	16,18	12,92
oxalato de escitalopram	504615120032306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110,93	88,57	126,06	100,65	133,65	106,71	134,46	107,35	135,28	108,01	138,66	110,71
oxalato de escitalopram	504615120032406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	216,35	172,73	245,85	196,29	260,66	208,11	262,24	209,37	263,84	210,65	270,44	215,92
mesalazina	504616010032517	Mesaneo (BRAINFARMA)	800MG COM REV BL AL PLAS INC X	96,87	77,34	110,08	87,89	116,71	93,18	117,41	93,74	118,13	94,31	121,08	96,67
bromazepam	504616010032617	BROMAZEPAM (BRAINFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,87	11,07	15,76	12,58	16,71	13,34	16,81	13,42	16,91	13,50	17,33	13,84
bromidrato de fenoterol	504616010032717	BROMIFEN (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS	222,61	177,73	252,96	201,96	268,20	214,13	269,82	215,42	271,47	216,74	278,26	222,16
estriol	504616010032817	ESTRIOPAX (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G +	1324,90	1057,80	1.505,57	1.202,05	1.596,26	1.274,45	1.605,94	1.282,18	1.615,73	1.290,00	1.656,12	1.322,25
estriol	504616010032917	ESTRIOPAX (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	26,49	21,15	30,11	24,04	31,92	25,48	32,11	25,64	32,31	25,80	33,12	26,44
mupirocina	504616010033017	BACTRONEO (BRAINFARMA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	32,63	26,05	37,71	30,11	40,32	32,19	40,60	32,42	40,89	32,65	42,07	33,59
bromazepam	504616010033117	LEZEPAN (BRAINFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,80	11,02	15,68	12,52	16,63	13,28	16,73	13,36	16,83	13,44	17,25	13,77
meloxicam	504616020033217	LOXAM (BRAINFARMA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,36	14,66	20,86	16,65	22,12	17,66	22,25	17,76	22,39	17,88	22,95	18,32
meloxicam	504616020033317	LOXAM (BRAINFARMA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	26,36	21,05	29,96	23,92	31,76	25,36	31,96	25,52	32,15	25,67	32,95	26,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	504616020033417	CLORIDRATO DE TRAMADOL (PORT. 344/98 - LISTA A2)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	18,58	14,84	21,11	16,85	22,39	17,88	22,52	17,98	22,66	18,09	23,23	18,55
cetoconazol	504616020033617	CETONEO (BRAINFARMA)	20 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	38,91	31,07	44,97	35,90	48,08	38,39	48,42	38,66	48,76	38,93	50,17	40,06
bromazepam	504616020033717	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
bromazepam	504616020033817	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,26	18,57	26,43	21,10	28,02	22,37	28,19	22,51	28,36	22,64	29,07	23,21
bromazepam	504616020033917	BROMAZEPAM (PORTARIA 344/98 - LISTA B1) (BRAINFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,03
gabapentina	504616020034017	GABAPENTINA (BRAINFARMA)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	78,92	63,01	89,68	71,60	95,08	75,91	95,66	76,37	96,24	76,84	98,65	78,76
cefalexina monoidratada	504616020034117	CEFANID (BRAINFARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	15,24	12,17	17,32	13,83	18,37	14,67	18,48	14,75	18,59	14,84	19,05	15,21
maleato de dexclorfeniramin	504616020034217	HISTAMIN (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,11	7,28	10,53	8,41	11,26	8,99	11,34	9,05	11,42	9,12	11,75	9,38
cloreto de cetilpiridínio;benzocaina	504616020034307	NEOPIRIDIN (BRAINFARMA)	4 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR TOP CT FR VD INC SPRAY X	17,72	14,14	20,47	16,34	21,89	17,48	22,04	17,60	22,2	17,72	22,84	18,24
aciclovir	504616020034606	aciclovir (BRAINFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19,47	15,55	22,50	17,96	24,06	19,21	24,23	19,35	24,4	19,48	25,11	20,05
salicilato de metila;mentol;cânfora	504616020034717	MASSAGEOL (BRAINFARMA)	POM DERM CT BG AL X 15 G	6,59	5,26	7,62	6,08	8,15	6,51	8,20	6,55	8,26	6,59	8,50	6,79
salicilato de metila;mentol;cânfora	504616020034817	MASSAGEOL (BRAINFARMA)	POM DERM CT BG AL X 30 G	10,94	8,74	12,64	10,09	13,52	10,79	13,61	10,87	13,71	10,95	14,11	11,27
salicilato de metila;mentol;cânfora	504616020034917	MASSAGEOL (BRAINFARMA)	SOL PROP AER TB AL X 120 ML	23,76	18,97	27,45	21,92	29,36	23,44	29,56	23,60	29,77	23,77	30,63	24,45
dexpantenol	504616020035017	NEOPANTOL (BRAINFARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,19	8,93	12,93	10,32	13,83	11,04	13,92	11,11	14,02	11,19	14,43	11,52
furoato de mometasona	504616020035117	FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA)	1MG/G CREME CT BG AL X 20G	22,88	18,27	26,00	20,76	27,56	22,00	27,73	22,14	27,9	22,28	28,60	22,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ivermectina	504616020035217	Iverneo (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 2	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76
ivermectina	504616020035317	Iverneo (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 4	22,48	17,95	25,55	20,40	27,09	21,63	27,25	21,76	27,42	21,89	28,11	22,44
brometo de ipratrópio	504616020035417	IPRANEO (BRAINFARMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC X 20	12,65	10,10	14,38	11,48	15,24	12,17	15,34	12,25	15,43	12,32	15,82	12,63
tioconazol;tinidazol	504616020035517	VULNAGEN (BRAINFARMA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 35 G + APLIC	34,98	27,93	40,42	32,27	43,22	34,51	43,52	34,75	43,83	34,99	45,10	36,01
aciclovir	504616020035606	aciclovir (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	114,47	91,39	130,08	103,86	137,92	110,12	138,75	110,78	139,6	111,46	143,09	114,24
cloridrato de tetraciclina;anfotericina B	504616020035717	GINO-TERACIN (BRAINFARMA)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL 45 G + 10 APLIC X 4 G	28,69	22,90	33,15	26,47	35,45	28,30	35,70	28,50	35,95	28,70	36,99	29,53
ivermectina	504616020035817	IVERMECTINA (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 2	9,27	7,40	10,53	8,41	11,16	8,91	11,23	8,97	11,3	9,02	11,58	9,25
ivermectina	504616020035917	IVERMECTINA (BRAINFARMA)	6 MG COM CT STR AL X 4	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
mesalazina	504616020036017	MESALAZINA (BRAINFARMA)	400 MG COM REV BL AL PLAS INC X	53,67	42,85	60,99	48,69	64,66	51,62	65,05	51,94	65,45	52,26	67,09	53,56
mesalazina	504616020036117	MESALAZINA (BRAINFARMA)	800 MG COM REV BL AL PLAS INC X	74,48	59,47	84,64	67,58	89,74	71,65	90,28	72,08	90,83	72,52	93,10	74,33
levonorgestrel	504616020036217	LEVONORGESTREL (BRAINFARMA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	13,32	10,64	15,14	12,09	16,05	12,81	16,15	12,89	16,25	12,97	16,66	13,30
nistatina	504616030036317	NEO MISTATIN (BRAINFARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + DOSADOR	19,56	15,61	22,22	17,74	23,56	18,81	23,71	18,93	23,85	19,04	24,45	19,52
nistatina	504616030036417	NEO MISTATIN (BRAINFARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 0,15 MG/ML + 0,30	16,67	13,31	18,94	15,12	20,09	16,04	20,21	16,14	20,33	16,23	20,84	16,64
sulfato de zinco;cloridrato de nafazolina	504616030036507	COLIRIO BLUMEN (BRAINFARMA)	MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	7,72	6,16	8,92	7,12	9,54	7,62	9,60	7,66	9,67	7,72	9,95	7,94
levodopa;carbidopa	504616030036617	PARKLEN (BRAINFARMA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,88	26,25	37,37	29,84	39,62	31,63	39,86	31,82	40,1	32,02	41,10	32,81
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	504616030036717	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	6,667 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20	8,51	6,80	9,84	7,86	10,52	8,40	10,60	8,46	10,67	8,52	10,98	8,77
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	504616030036817	NEOCOPAN (BRAINFARMA)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
ciprofibrato	504616030036917	Lipneo (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	53,36	42,60	60,63	48,41	64,29	51,33	64,68	51,64	65,07	51,95	66,70	53,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
simeticona	504616030037017	NEO DIMETICON (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,56	5,24	7,58	6,05	8,11	6,48	8,16	6,51	8,22	6,56	8,46	6,75
simeticona	504616030037117	NEO DIMETICON (BRAINFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML	6,90	5,51	7,98	6,37	8,53	6,81	8,59	6,86	8,65	6,91	8,90	7,11
atenolol	504616030037206	ATENOLOL (BRAINFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,49	11,57	16,47	13,15	17,46	13,94	17,56	14,02	17,67	14,11	18,11	14,46
atenolol	504616030037306	ATENOLOL (BRAINFARMA)	50MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,28	17,79	25,32	20,22	26,84	21,43	27,01	21,56	27,17	21,69	27,85	22,24
atenolol	504616030037406	ATENOLOL (BRAINFARMA)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	38,59	30,81	43,85	35,01	46,49	37,12	46,77	37,34	47,06	37,57	48,24	38,51
cloridrato de olopatadina	504616030037604	VISODINA (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	35,42	28,28	40,25	32,14	42,68	34,08	42,94	34,28	43,2	34,49	44,28	35,35
cloridrato de metformina	504616030037717	NEO METFORMIN (BRAINFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,88	8,69	12,37	9,88	13,11	10,47	13,19	10,53	13,27	10,59	13,60	10,86
tadalafila	504616040037806	TADALAFILA (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	156,06	124,60	177,34	141,59	188,03	150,12	189,17	151,03	190,32	151,95	195,08	155,75
tadalafila	504616040037906	TADALAFILA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	504616040038006	TADALAFILA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	504616040038106	TADALAFILA (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
olmesartana medoxomila;hidr	504616040038204	NEOMESART HCT (BRAINFARMA)	40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,52	36,34	51,73	41,30	54,84	43,78	55,17	44,05	55,51	44,32	56,90	45,43
olmesartana medoxomila;hidr	504616040038304	NEOMESART HCT (BRAINFARMA)	20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,96	31,90	45,41	36,26	48,14	38,43	48,43	38,67	48,73	38,91	49,95	39,88
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616040038404	ESONEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	40,35	32,22	45,85	36,61	48,62	38,82	48,91	39,05	49,21	39,29	50,44	40,27
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616040038504	ESONEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	80,73	64,45	91,74	73,25	97,26	77,65	97,85	78,12	98,45	78,60	100,91	80,57
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616040038604	ESONEO (BRAINFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	84,78	67,69	96,34	76,92	102,14	81,55	102,76	82,04	103,39	82,55	105,97	84,61
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616040038704	ESONEO (BRAINFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	170,57	136,18	193,83	154,75	205,50	164,07	206,75	165,07	208,01	166,08	213,21	170,23
hidroclorotiazida	504616040038806	hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,58	3,65	5,20	4,15	5,51	4,40	5,55	4,43	5,58	4,46	5,72	4,57
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	504616040038917	GASTROL TC (BRAINFARMA)	37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	24,20	19,32	27,97	22,33	29,91	23,88	30,12	24,05	30,33	24,22	31,21	24,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	504616040039017	GASTROL TC (BRAINFARMA)	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,33	18,62	26,96	21,52	28,82	23,01	29,03	23,18	29,23	23,34	30,08	24,02
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	504616040039117	GASTROL (BRAINFARMA)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LIMÃO	87,47	69,84	101,08	80,70	108,09	86,30	108,84	86,90	109,61	87,51	112,78	90,04
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	504616040039217	GASTROL (BRAINFARMA)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G LARANJA	87,47	69,84	101,08	80,70	108,09	86,30	108,84	86,90	109,61	87,51	112,78	90,04
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	504616040039317	GASTROL (BRAINFARMA)	37 MG/G + 47 MG/G + 35,6 MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL X 5 G ABACAXI	87,47	69,84	101,08	80,70	108,09	86,30	108,84	86,90	109,61	87,51	112,78	90,04
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	504616040039417	GASTROL (BRAINFARMA)	125MG/ML + 50 MG/ML + 180 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 250 ML	21,31	17,02	24,63	19,66	26,34	21,03	26,52	21,17	26,71	21,33	27,48	21,94
olmesartana medoxomila;hidroclorotiazida	504616050039506	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HI DROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)	40+25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,60	23,63	33,64	26,86	35,67	28,48	35,88	28,65	36,1	28,82	37,00	29,54
olmesartana medoxomila;hidroclorotiazida	504616050039606	OLMESARTANA MEDOXOMILA+HI DROCLOROTIAZIDA (BRAINFARMA)	20+12,5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,97	20,73	29,51	23,56	31,29	24,98	31,48	25,13	31,67	25,29	32,46	25,92
cloreto de cetilpiridínio;benzocaína	504616050039718	NEOPIRIDIN (BRAINFARMA)	1,466 MG + 10 MG PAS DURA CT ENV AL X 12	4,50	3,59	5,20	4,15	5,56	4,44	5,60	4,47	5,64	4,50	5,80	4,63
metronidazol	504616050039818	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)	125 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G +	15,77	12,59	17,92	14,31	19,00	15,17	19,11	15,26	19,23	15,35	19,71	15,74
metronidazol	504616050039918	NEOMETRODAZOL (BRAINFARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
cloridrato de betaxolol	504616050040018	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (BRAINFARMA)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	11,62	9,28	13,20	10,54	14,00	11,18	14,08	11,24	14,17	11,31	14,52	11,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de berberina;fenolsulfonato de zinco;cloridrato de nafazolina	504616050040117	VISAZUL (BRAINFARMA)	0,5 MG/ML + 1,0 MG/ML + 0,025 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	6,49	5,18	7,50	5,99	8,02	6,40	8,07	6,44	8,13	6,49	8,37	6,68
levonorgestrel	504616050040218	NEODIA (BRAINFARMA)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	16,20	12,94	18,41	14,70	19,52	15,58	19,64	15,68	19,76	15,78	20,25	16,17
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramin a;guaifenesina	504616050040318	HISTAMIN EXPECTO (BRAINFARMA)	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML	16,59	13,25	19,17	15,31	20,50	16,37	20,64	16,48	20,79	16,60	21,39	17,08
finasterida	504616050040418	FINASTERIDA (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	93,74	74,84	106,53	85,05	112,94	90,17	113,63	90,72	114,32	91,27	117,18	93,56
metildopa	504616050040518	ETILDOPANAN (BRAINFARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,42	13,91	19,80	15,81	20,99	16,76	21,12	16,86	21,25	16,97	21,78	17,39
piroxicam	504616050040603	FLOXICAM (BRAINFARMA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 15	14,34	11,45	16,30	13,01	17,28	13,80	17,38	13,88	17,49	13,96	17,93	14,32
norfloxacin	504616060040703	Neofloxin (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,70	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
nistatina	504616070040806	NISTATINA 25.000 UI/G (BRAINFARMA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,04	8,01	11,41	9,11	12,09	9,65	12,17	9,72	12,24	9,77	12,55	10,02
maleato de timolol	504616070040917	TIMONEO (BRAINFARMA)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	7,31	5,84	8,31	6,63	8,81	7,03	8,87	7,08	8,92	7,12	9,14	7,30
carbamazepina	504616080041006	CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 200	86,94	69,41	98,79	78,87	104,74	83,62	105,38	84,14	106,02	84,65	108,67	86,76
furosemida	504616080041106	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,99	5,58	7,94	6,34	8,42	6,72	8,47	6,76	8,52	6,80	8,73	6,97
furosemida	504616080041206	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,48	8,37	11,91	9,51	12,63	10,08	12,70	10,14	12,78	10,20	13,10	10,46
furosemida	504616080041306	FUROSEMIDA (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	174,61	139,41	198,42	158,42	210,37	167,96	211,65	168,98	212,94	170,01	218,26	174,26
cloridrato de sotalol	504616080041406	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)	120 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,89	29,45	41,92	33,47	44,45	35,49	44,72	35,70	44,99	35,92	46,11	36,81
cloridrato de sotalol	504616080041506	CLORIDRATO DE SOTALOL (BRAINFARMA)	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS 20	35,50	28,34	40,34	32,21	42,77	34,15	43,03	34,36	43,29	34,56	44,37	35,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	504616080041606	carisoprodol+dicl ofenaco sódico+paraceta mol+cafeína (BRAINFARMA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	7,49	5,98	8,65	6,91	9,25	7,39	9,31	7,43	9,38	7,49	9,65	7,70
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	504616080041706	carisoprodol+dicl ofenaco sódico+paraceta mol+cafeína (BRAINFARMA)	125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,71	14,94	21,63	17,27	23,12	18,46	23,29	18,59	23,45	18,72	24,13	19,27
furoato de mometasona	504616080041817	FUROATO DE MOMETASONA (BRAINFARMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,88	18,27	26,00	20,76	27,56	22,00	27,73	22,14	27,9	22,28	28,60	22,83
cloridrato de amitriptilina	504616080041906	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (BRAINFARMA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	81,62	65,17	92,75	74,05	98,34	78,51	98,94	78,99	99,54	79,47	102,03	81,46
levonorgestrel;et inilestradiol	504616080042017	CONCEPNOR (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	4,35	3,48	4,95	3,95	5,25	4,19	5,28	4,22	5,31	4,24	5,44	4,34
levonorgestrel;et inilestradiol	504616080042117	CONCEPNOR (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	13,06	10,43	14,84	11,85	15,74	12,57	15,83	12,64	15,93	12,72	16,33	13,04
levonorgestrel;et inilestradiol	504616080042217	CONCEPNOR (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 525	108,92	86,96	123,77	98,82	131,23	104,77	132,02	105,40	132,83	106,05	136,15	108,70
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616080042306	Esomeprazol magnésio (BRAINFARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	32,34	25,82	36,75	29,34	38,96	31,11	39,20	31,30	39,44	31,49	40,43	32,28
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616080042406	Esomeprazol magnésio (BRAINFARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	64,69	51,65	73,51	58,69	77,94	62,23	78,41	62,60	78,89	62,99	80,86	64,56
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616080042506	Esomeprazol magnésio (BRAINFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	504616080042606	Esomeprazol magnésio (BRAINFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	135,21	107,95	153,65	122,67	162,90	130,06	163,89	130,85	164,89	131,65	169,01	134,94
bissulfato de clopidogrel	504616080042706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 28**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
bissulfato de clopidogrel	504616080042806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)	75MG COM REV CT BL ALU PLAS INC X 14**CAP**	67,28	53,72	76,46	61,05	81,06	64,72	81,55	65,11	82,05	65,51	84,10	67,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bissulfato de clopidogrel	504616080042906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)	75MG COM REV CT BL ALU ALU X 28**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
bissulfato de clopidogrel	504616080043006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BRAINFARMA)	75MG COM REV CT BL ALU ALU X 14**CAP**	67,28	53,72	76,46	61,05	81,06	64,72	81,55	65,11	82,05	65,51	84,10	67,15
celecoxibe	504616080043304	CEBRACOX (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	31,19	24,90	35,45	28,30	37,58	30,00	37,81	30,19	38,04	30,37	38,99	31,13
tadalafila	504616090043403	CIANEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	89,18	71,20	101,34	80,91	107,44	85,78	108,09	86,30	108,75	86,83	111,47	89,00
tadalafila	504616090043503	CIANEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	504616090043603	CIANEO (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	156,06	124,60	177,34	141,59	188,03	150,12	189,17	151,03	190,32	151,95	195,08	155,75
benzoilmetronidazol	504616090043706	BENZOILMETRONIDAZOL	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + 20 MG/G CREM VAG	5,88	4,69	6,68	5,33	7,08	5,65	7,13	5,69	7,17	5,72	7,35	5,87
nitrito de butoconazol	504616090043804	FEMYNAZOL (BRAINFARMA)	CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G	47,93	38,27	55,39	44,22	59,23	47,29	59,64	47,62	60,06	47,95	61,80	49,34
atenolol	504616090043917	ATENEUM (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,39	17,07	24,30	19,40	25,77	20,57	25,92	20,69	26,08	20,82	26,73	21,34
atenolol	504616090044017	ATENEUM (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,70	8,54	12,16	9,71	12,89	10,29	12,97	10,36	13,05	10,42	13,38	10,68
atenolol	504616090044117	ATENEUM (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,78	9,40	13,38	10,68	14,19	11,33	14,27	11,39	14,36	11,47	14,72	11,75
brometo de ipratrópio	504616090044317	BROMETO DE IPRATRÓPIO (BRAINFARMA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,24	6,58	9,36	7,47	9,93	7,93	9,99	7,98	10,05	8,02	10,30	8,22
cloridrato de propranolol	504616090044617	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,16	3,32	4,72	3,77	5,01	4,00	5,04	4,02	5,07	4,05	5,20	4,15
cloridrato de propranolol	504616090044717	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (BRAINFARMA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,86	5,47	7,79	6,22	8,26	6,59	8,31	6,63	8,36	6,67	8,57	6,84
hesperidina;diosmina	504616090044817	FLAVONID (BRAINFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,52	37,14	53,76	42,92	57,49	45,90	57,89	46,22	58,3	46,55	59,99	47,90
hesperidina;diosmina	504616090044917	FLAVONID (BRAINFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	79,55	63,52	91,93	73,40	98,31	78,49	98,99	79,03	99,69	79,59	102,58	81,90
hesperidina;diosmina	504616090045017	FLAVONID (BRAINFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	387,64	309,49	447,95	357,64	479,01	382,44	482,36	385,12	485,75	387,82	499,81	399,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; cloridrato de pantoprazol sódico sesquihidratado	504616100045117	QUADRILON (BRAINFARMA)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	12,30	9,82	14,21	11,35	15,20	12,14	15,30	12,22	15,41	12,30	15,86	12,66
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; cloridrato de pantoprazol sódico sesquihidratado	504616100045217	QUADRILON (BRAINFARMA)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	12,30	9,82	14,21	11,35	15,20	12,14	15,30	12,22	15,41	12,30	15,86	12,66
telmisartana; hidroclorotiazida	504616100045303	Pantoneo (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
telmisartana; hidroclorotiazida	504616100045403	Pantoneo (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	120,84	96,48	137,32	109,64	145,59	116,24	146,48	116,95	147,37	117,66	151,05	120,60
telmisartana; hidroclorotiazida	504616100045504	TERSOCOR HCT (BRAINFARMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	94,29	75,28	107,15	85,55	113,60	90,70	114,29	91,25	114,99	91,81	117,86	94,10
telmisartana; hidroclorotiazida	504616100045604	TERSOCOR HCT (BRAINFARMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
telmisartana; hidroclorotiazida	504616100045704	TERSOCOR HCT (BRAINFARMA)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
maleato de timolol	504616100045806	maleato de timolol (BRAINFARMA)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	6,45	5,15	7,33	5,85	7,78	6,21	7,82	6,24	7,87	6,28	8,07	6,44
hidroclorotiazida	504616100045916	hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,12	3,29	4,68	3,74	4,96	3,96	4,99	3,98	5,02	4,01	5,15	4,11
hidroclorotiazida	504616100046006	hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 210	28,84	23,03	32,77	26,16	34,75	27,74	34,96	27,91	35,17	28,08	36,05	28,78
hidroclorotiazida	504616100046106	hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	68,68	54,83	78,04	62,31	82,74	66,06	83,24	66,46	83,75	66,87	85,84	68,53
carbamazepina	504616100046217	CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	8,24	6,58	9,36	7,47	9,93	7,93	9,99	7,98	10,05	8,02	10,30	8,22
carbamazepina	504616100046317	CARBAMAZEPINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	11,30	9,02	12,84	10,25	13,61	10,87	13,70	10,94	13,78	11,00	14,12	11,27
glibenclamida	504616110046417	GLIBENCLAMIDA (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,40	5,11	7,27	5,80	7,71	6,16	7,75	6,19	7,8	6,23	8,00	6,39
captopril	504616110046517	captopril (BRAINFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,71	14,14	20,13	16,07	21,34	17,04	21,47	17,14	21,6	17,25	22,14	17,68
captopril	504616110046617	captopril (BRAINFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,53	25,97	36,97	29,52	39,19	31,29	39,43	31,48	39,67	31,67	40,66	32,46
furosemida	504616110046707	NEOSEMID (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,22	4,16	5,93	4,73	6,28	5,01	6,32	5,05	6,36	5,08	6,52	5,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitratro de butoconazol	504616110046806	NITRATO DE BUTOCONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G	31,15	24,87	36,00	28,74	38,50	30,74	38,77	30,95	39,04	31,17	40,17	32,07
losartana potássica	504616110046906	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,07	14,43	20,54	16,40	21,77	17,38	21,91	17,49	22,04	17,60	22,59	18,04
losartana potássica	504616110047006	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,67	21,29	30,30	24,19	32,13	25,65	32,32	25,80	32,52	25,96	33,33	26,61
celecoxibe	504616110047103	CEBRACOX (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,79	37,36	53,17	42,45	56,37	45,01	56,71	45,28	57,06	45,56	58,49	46,70
celecoxibe	504616110047203	CEBRACOX (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	93,57	74,71	106,33	84,89	112,74	90,01	113,42	90,55	114,11	91,11	116,96	93,38
glimepirida	504616110047303	GLIMERAN (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
cloridrato de amitriptilina	504616110047517	NEO AMITRIPTILIN	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,80	5,43	7,72	6,16	8,19	6,54	8,24	6,58	8,29	6,62	8,50	6,79
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504616120047617	PROXACIN (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	54,38	43,42	61,80	49,34	65,52	52,31	65,92	52,63	66,32	52,95	67,98	54,28
maleato de enalapril	504616120047717	maleato de enalapril	20 MG COM CT ENV AL X 30	32,64	26,06	37,10	29,62	39,33	31,40	39,57	31,59	39,81	31,78	40,81	32,58
maleato de enalapril	504616120047817	maleato de enalapril	10 MG COM CT ENV AL X 30	21,74	17,36	24,70	19,72	26,19	20,91	26,35	21,04	26,51	21,17	27,17	21,69
prednisona	504616120047907	CORTICORTEN (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,25	8,98	12,78	10,20	13,55	10,82	13,64	10,89	13,72	10,95	14,06	11,23
citratro de sildenafil	504616120048006	CITRATO DE SILDENAFILA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 **CAP**	416,75	332,74	481,60	384,51	515,00	411,18	518,59	414,04	522,24	416,96	537,36	429,03
cloridrato de nebulivolol	504616120048306	cloridrato de nebulivolol (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	41,98	33,51	48,51	38,73	51,87	41,41	52,23	41,70	52,6	42,00	54,12	43,21
mesilato de doxazosina	504616120048406	MESILATO DE DOXAZOSINA (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	94,80	75,69	107,73	86,01	114,22	91,19	114,91	91,74	115,61	92,30	118,50	94,61
triancinolona acetona; sulfato de neomicina; nistatina; gramicidina	504616120048517	NEOLON D (BRAINFARMA)	1,0 MG+2,5MG+0,25MG+100 000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G	28,58	22,82	33,03	26,37	35,32	28,20	35,57	28,40	35,82	28,60	36,86	29,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triancinolona acetona; sulfato de neomicina; nistatina; gramicidina	504616120048617	NEOLON D (BRAINFARMA)	1,0MG+2,5MG+0,25M G+100 000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G	27,55	21,99	31,83	25,41	34,04	27,18	34,28	27,37	34,52	27,56	35,52	28,36
celecoxibe	504616120048706	celecoxibe (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,22	17,74	25,25	20,16	26,77	21,37	26,94	21,51	27,1	21,64	27,78	22,18
celecoxibe	504616120048806	celecoxibe (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,91	26,27	37,39	29,85	39,65	31,66	39,89	31,85	40,13	32,04	41,13	32,84
celecoxibe	504616120048906	celecoxibe (BRAINFARMA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	64,96	51,86	73,82	58,94	78,27	62,49	78,74	62,87	79,22	63,25	81,20	64,83
atorvastatina cálcica	504617010049003	ATORVASTEROL (BRAINFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	104,93	83,77	119,24	95,20	126,42	100,93	127,18	101,54	127,96	102,16	131,16	104,72
olanzapina	504617010049104	OLANCARE (BRAINFARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	158,56	126,60	180,19	143,86	191,04	152,53	192,20	153,45	193,37	154,39	198,20	158,24
olanzapina	504617010049204	OLANCARE (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	238,10	190,10	270,56	216,02	286,86	229,03	288,60	230,42	290,36	231,82	297,62	237,62
olanzapina	504617010049304	OLANCARE (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	463,39	369,97	526,58	420,42	558,30	445,75	561,68	448,45	565,11	451,18	579,24	462,47
secnidazol	504617010049417	NEODAZOL (BRAINFARMA)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 2	15,74	12,57	18,19	14,52	19,46	15,54	19,59	15,64	19,73	15,75	20,30	16,21
secnidazol	504617010049517	NEODAZOL (BRAINFARMA)	1 G COM CX 50 BL AL PLAS TRANS X 10	3150,62	2515,45	3.640,81	2.906,82	3.893,30	3.108,41	3.920,49	3.130,12	3948,07	3.152,14	4.062,37	3.243,40
mesilato de doxazosina	504617010049603	DOXANEO (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	28,40	22,68	32,28	25,77	34,22	27,32	34,43	27,49	34,64	27,66	35,51	28,35
mesilato de doxazosina	504617010049703	DOXANEO (BRAINFARMA)	4 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	61,62	49,20	70,03	55,91	74,24	59,27	74,69	59,63	75,15	60,00	77,03	61,50
tartarato de brimonidina	504617010049817	TARTARATO DE BRIMONIDINA (BRAINFARMA)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	33,32	26,60	37,86	30,23	40,14	32,05	40,38	32,24	40,63	32,44	41,65	33,25
cloridrato de tiamina	504617020049917	VITAMINA B1 NEO QUÍMICA (BRAINFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,53	10,81	15,64	12,49	16,72	13,35	16,84	13,45	16,96	13,54	17,45	13,93
cloridrato de tramadol	504617020050117	Cloridrato de Tramadol (BRAINFARMA)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	38,02	30,36	43,21	34,50	45,81	36,57	46,09	36,80	46,37	37,02	47,53	37,95
tioconazol; tinida zol	504617020050217	tioconazol + tinidazol (BRAINFARMA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC	31,16	24,88	36,01	28,75	38,51	30,75	38,78	30,96	39,05	31,18	40,18	32,08
trimetoprima; sul fametoxazol	504617020050317	BAC-SULFITRIN (BRAINFARMA)	80 MG/ML + 16 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	114,00	91,02	129,55	103,43	137,35	109,66	138,19	110,33	139,03	111,00	142,51	113,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de doxiciclina	504617020050417	NEO-DOXICILIN (BRAINFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	19,33	15,43	21,96	17,53	23,29	18,59	23,43	18,71	23,57	18,82	24,16	19,29
hipromelose;dex trana	504617020050504	LACRILUX (BRAINFARMA)	1,0 MG / ML + 3,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	12,82	10,23	14,81	11,82	15,84	12,65	15,95	12,73	16,06	12,82	16,52	13,19
ibuprofeno	504617020050617	IBUFRAN (BRAINFARMA)	600 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,62	22,05	31,38	25,05	33,27	26,56	33,48	26,73	33,68	26,89	34,52	27,56
nistatina	504617020050717	NISTATINA (BRAINFARMA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	12,78	10,21	14,53	11,60	15,40	12,30	15,50	12,38	15,59	12,45	15,98	12,76
cloridrato de nafazolina	504617020050817	cloridrato de nafazolina (BRAINFARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML	7,89	6,30	9,12	7,28	9,75	7,78	9,82	7,84	9,89	7,90	10,18	8,13
colecalfierol	504617020050904	REFONT D (BRAINFARMA)	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	25,63	20,46	29,12	23,25	30,87	24,65	31,06	24,80	31,25	24,95	32,03	25,57
colecalfierol	504617020051004	REFONT D (BRAINFARMA)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4	27,89	22,27	31,69	25,30	33,60	26,83	33,80	26,99	34,01	27,15	34,86	27,83
colecalfierol	504617020051104	REFONT D (BRAINFARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	184,59	147,38	209,76	167,47	222,40	177,56	223,75	178,64	225,11	179,73	230,74	184,22
orlistate	504617020051206	orlistate (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 21	46,11	36,81	53,28	42,54	56,98	45,49	57,38	45,81	57,78	46,13	59,45	47,46
orlistate	504617020051306	orlistate (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,88	52,60	76,13	60,78	81,40	64,99	81,97	65,44	82,55	65,91	84,94	67,82
orlistate	504617020051406	orlistate (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 63	138,32	110,43	159,84	127,62	170,93	136,47	172,12	137,42	173,33	138,39	178,35	142,39
orlistate	504617020051506	orlistate (BRAINFARMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	197,61	157,77	228,36	182,32	244,19	194,96	245,90	196,33	247,63	197,71	254,80	203,43
tenoxicam	504617020051717	tenoxicam (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24,54	19,59	27,89	22,27	29,57	23,61	29,75	23,75	29,93	23,90	30,68	24,49
diclofenaco colestiramina	504617020051817	ZOTAC (BRAINFARMA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	14,84	11,85	16,87	13,47	17,88	14,28	17,99	14,36	18,1	14,45	18,55	14,81
diclofenaco colestiramina	504617020051917	ZOTAC (BRAINFARMA)	140 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	28,77	22,97	32,70	26,11	34,67	27,68	34,88	27,85	35,09	28,02	35,97	28,72
permetrina	504617020052017	CLEAN HAIR (BRAINFARMA)	10MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OP X 60ML	13,86	11,07	16,02	12,79	17,13	13,68	17,25	13,77	17,37	13,87	17,87	14,27
ampicilina	504617020052117	NEO AMPICILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60ML	20,16	16,09	22,90	18,28	24,28	19,39	24,43	19,50	24,58	19,62	25,19	20,11
trometamol cetorolaco	504617020052217	NEOCULAR (BRAINFARMA)	5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,4	29,86	38,34	30,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
telmisartana;hidroclorotiazida	504617020052306	telmisartana + hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	61,29	48,94	69,65	55,61	73,85	58,96	74,30	59,32	74,75	59,68	76,62	61,17
telmisartana;hidroclorotiazida	504617020052406	telmisartana + hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	68,40	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
telmisartana;hidroclorotiazida	504617020052506	telmisartana + hidroclorotiazida (BRAINFARMA)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	68,40	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
cloridrato de loperamida	504617020052917	MAGNOSTASE (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 12	4,81	3,84	5,56	4,44	5,95	4,75	5,99	4,78	6,03	4,81	6,20	4,95
cloridrato de loperamida	504617020053017	MAGNOSTASE (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	76,58	61,14	88,49	70,65	94,63	75,55	95,29	76,08	95,96	76,61	98,74	78,83
diclofenaco sódico	504617020053117	NEOTAREN (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,17	6,52	9,28	7,41	9,84	7,86	9,90	7,90	9,96	7,95	10,21	8,15
diclofenaco sódico	504617020053217	NEOTAREN (BRAINFARMA)	75 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	92,91	74,18	105,58	84,30	111,94	89,37	112,62	89,92	113,31	90,47	116,14	92,73
ácido fólico	504617020053317	NEO FÓLICO (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,91	4,72	6,83	5,45	7,31	5,84	7,36	5,88	7,41	5,92	7,62	6,08
ácido fusídico	504617020053417	VERUF (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	30,18	24,10	34,88	27,85	37,30	29,78	37,56	29,99	37,82	30,20	38,91	31,07
hidroclorotiazida;cloridrato de amilorida	504617020053917	AMILORID (BRAINFARMA)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,94	9,53	13,57	10,83	14,38	11,48	14,47	11,55	14,56	11,62	14,92	11,91
prednisona	504617030054017	CORTICORTEN (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47
prednisona	504617030054117	CORTICORTEN (BRAINFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	504617030054217	Maleato de dexclorfeniramina + Betametasona (BRAINFARMA)	0,4 MG/ML +0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	19,54	15,60	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11
cetoprofeno	504617030054317	CEPROFEN (BRAINFARMA)	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X	17,43	13,92	19,81	15,82	21,00	16,77	21,13	16,87	21,26	16,97	21,79	17,40
bisacodil	504617030054407	PLESONAX (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,12	3,29	4,76	3,80	5,09	4,06	5,12	4,09	5,16	4,12	5,31	4,24
bisacodil	504617030054507	PLESONAX (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	20,63	16,47	23,84	19,03	25,49	20,35	25,67	20,49	25,85	20,64	26,60	21,24
clortalidona	504617030054617	NEOLIDONA (BRAINFARMA)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS TRANS X 14	9,47	7,56	10,76	8,59	11,41	9,11	11,48	9,17	11,55	9,22	11,84	9,45
clortalidona	504617030054717	NEOLIDONA (BRAINFARMA)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 14	9,77	7,80	11,10	8,86	11,77	9,40	11,84	9,45	11,91	9,51	12,21	9,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	504617030054817	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	20 MG COM CT ENV AL X 30	32,33	25,81	36,74	29,33	38,95	31,10	39,19	31,29	39,43	31,48	40,42	32,27
maleato de enalapril	504617030054917	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT ENV AL X 30	19,90	15,89	22,62	18,06	23,98	19,15	24,12	19,26	24,27	19,38	24,88	19,86
maleato de enalapril	504617030055017	RENALAPRIL (BRAINFARMA)	5 MG COM CT ENV AL X 30	12,62	10,08	14,34	11,45	15,20	12,14	15,30	12,22	15,39	12,29	15,77	12,59
nitrofurural	504617030055117	SENSIDERME (BRAINFARMA)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	7,67	6,12	8,86	7,07	9,48	7,57	9,54	7,62	9,61	7,67	9,89	7,90
cimetidina	504617030055207	ULCINAX (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
cimetidina	504617030055317	ULCINAX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,19	11,33	16,13	12,88	17,10	13,65	17,21	13,74	17,31	13,82	17,74	14,16
propionato de clobetasol	504617030055617	PROPIOSOL (BRAINFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,42	13,11	18,65	14,89	19,78	15,79	19,90	15,89	20,02	15,98	20,52	16,38
propionato de clobetasol	504617030055717	PROPIOSOL (BRAINFARMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	15,76	12,58	17,91	14,30	18,99	15,16	19,10	15,25	19,22	15,35	19,70	15,73
meloxicam	504617030055817	meloxicam (BRAINFARMA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
diclofenaco potássico	504617030056017	NEOTAFLAN (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 20	11,41	9,11	12,97	10,36	13,75	10,98	13,84	11,05	13,92	11,11	14,27	11,39
diclofenaco potássico;diclofenaco	504617030056117	NEOTAFLAN (BRAINFARMA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,42	9,12	12,98	10,36	13,76	10,99	13,85	11,06	13,93	11,12	14,28	11,40
aciclovir	504617030056417	HECLIVIR (BRAINFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,94	14,32	20,73	16,55	22,17	17,70	22,32	17,82	22,48	17,95	23,13	18,47
sulfato de gentamicina	504617030056507	NEO GENTAMICIN (BRAINFARMA)	280 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	7,22	5,77	8,21	6,55	8,70	6,95	8,76	6,99	8,81	7,03	9,03	7,21
itraconazol	504617030056817	NEO ITRAX (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	98,14	78,35	111,52	89,04	118,24	94,40	118,95	94,97	119,68	95,55	122,67	97,94
itraconazol	504617030056917	NEO ITRAX (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS	3511,71	2803,75	3.990,58	3.186,08	4.230,97	3.378,01	4.256,61	3.398,48	4282,57	3.419,20	4.389,63	3.504,68
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	504617030057017	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (PORT 344/98 LISTA D1)	1 MG/ ML + 12 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
dexametasona	504617030057117	NEODEX (BRAINFARMA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML	9,05	7,23	10,29	8,22	10,91	8,71	10,97	8,76	11,04	8,81	11,32	9,04
maleato de feniramina;cloridrato de	504617030057217	CLANISTIL (BRAINFARMA)	0,25 MG/ ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	6,03	4,81	6,96	5,56	7,45	5,95	7,50	5,99	7,55	6,03	7,77	6,20
acebrofilina	504617030057317	BRONDYNEO (BRAINFARMA)	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	25,56	20,41	29,04	23,19	30,79	24,58	30,98	24,73	31,17	24,89	31,95	25,51
acebrofilina	504617030057417	BRONDYNEO (BRAINFARMA)	5 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	18,82	15,03	21,39	17,08	22,67	18,10	22,81	18,21	22,95	18,32	23,52	18,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dobutamina	504617030057517	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BRAINFARMA)	250 MG/20 ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 20 ML	190,50	152,10	216,48	172,84	229,52	183,25	230,91	184,36	232,32	185,48	238,13	190,12
cloridrato de dobutamina	504617030057607	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (BRAINFARMA)	250 MG / 20 ML SOL INJ CT AMP VD INC X 20 ML	19,05	15,21	21,65	17,29	22,95	18,32	23,09	18,44	23,23	18,55	23,81	19,01
etinilestradiol;de sogestrel	504617030057717	GESTRADIOL (BRAINFARMA)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	19,44	15,52	22,09	17,64	23,42	18,70	23,57	18,82	23,71	18,93	24,30	19,40
simeticona	504617030057817	simeticona (BRAINFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,16	7,31	10,59	8,46	11,32	9,04	11,40	9,10	11,48	9,17	11,81	9,43
finasterida	504617030057907	FINASTEC (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	79,22	63,25	90,02	71,87	95,45	76,21	96,02	76,66	96,61	77,13	99,03	79,07
clotrimazol	504617030058017	CLOTTRIMAZOL (BRAINFARMA)	10 MG /G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6	27,12	21,66	31,34	25,02	33,52	26,76	33,75	26,95	33,99	27,14	34,97	27,92
clotrimazol	504617030058117	CLOTTRIMAZOL (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	7,24	5,78	8,36	6,67	8,94	7,14	9,01	7,19	9,07	7,24	9,33	7,45
cloridrato de fenoxazolina	504617030058417	NASOFELIN (BRAINFARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,74	5,38	7,78	6,21	8,32	6,64	8,38	6,69	8,44	6,74	8,68	6,93
cloridrato de fenoxazolina	504617030058517	NASOFELIN (BRAINFARMA)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 10	7,89	6,30	9,12	7,28	9,75	7,78	9,82	7,84	9,89	7,90	10,18	8,13
cloridrato de dopamina	504617030058617	cloridrato de dopamina (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	62,56	49,95	71,09	56,76	75,37	60,18	75,83	60,54	76,29	60,91	78,20	62,43
olanzapina	504617030058706	OLANZAPINA (BRAINFARMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	152,36	121,64	173,13	138,23	183,56	146,55	184,67	147,44	185,8	148,34	190,45	152,06
olanzapina	504617030058806	OLANZAPINA (BRAINFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	225,05	179,68	255,74	204,18	271,14	216,48	272,79	217,80	274,45	219,12	281,31	224,60
olanzapina	504617030058906	OLANZAPINA (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	450,13	359,38	511,51	408,39	542,33	433,00	545,61	435,62	548,94	438,27	562,66	449,23
cloridrato de lidocaína;cloranfenicol	504617030059017	OUVIDONAL (BRAINFARMA)	25 MG/ML + 30 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10	6,31	5,03	7,17	5,72	7,60	6,07	7,64	6,10	7,69	6,14	7,88	6,29
azitromicina di-hidratada	504617030059217	azitromicina di-hidratada (BRAINFARMA)	900MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 22,5 ML + FR	35,82	28,60	40,70	32,49	43,15	34,45	43,42	34,67	43,68	34,87	44,77	35,74
azitromicina di-hidratada	504617030059317	azitromicina di-hidratada (BRAINFARMA)	600MG PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 15 ML + FR DIL	29,09	23,23	33,06	26,40	35,05	27,98	35,26	28,15	35,48	28,33	36,37	29,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato	504617030059417	DRAMAVIT (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	115,21	91,98	133,13	106,29	142,37	113,67	143,36	114,46	144,37	115,27	148,55	118,60
sulfato de salbutamol	504617030059507	PULMOFLUX (BRAINFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	6,31	5,03	7,17	5,72	7,60	6,07	7,64	6,10	7,69	6,14	7,88	6,29
sulfato de salbutamol	504617030059607	PULMOFLUX (BRAINFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	314,65	251,22	357,56	285,48	379,10	302,67	381,39	304,50	383,72	306,36	393,31	314,02
ibuprofeno	504617040059703	IBUFRAN (BRAINFARMA)	600 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS X 20	15,65	12,50	17,79	14,20	18,86	15,06	18,97	15,15	19,09	15,24	19,57	15,62
ibuprofeno	504617040059803	IBUFRAN (BRAINFARMA)	600 MG CAP GEL CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,48	18,74	26,68	21,30	28,29	22,59	28,46	22,72	28,63	22,86	29,35	23,43
trimetoprima;sulfametoxazol	504617040059917	Sulfametoxazol + Trimetoprima (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
trimetoprima;sulfametoxazol	504617040060017	Sulfametoxazol + Trimetoprima (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	8,22	6,56	9,34	7,46	9,90	7,90	9,96	7,95	10,02	8,00	10,27	8,20
estriol	504617040060117	estriol (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 50	22,66	18,10	25,76	20,57	27,31	21,80	27,47	21,93	27,64	22,07	28,33	22,62
cloridrato de nafazolina	504617040060307	NEOSORO (BRAINFARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	5,36	4,28	6,20	4,95	6,63	5,29	6,67	5,33	6,72	5,37	6,91	5,52
glibenclâmida	504617040060517	GLIONIL (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
nimesulida	504617050060617	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	9,68	7,73	11,19	8,93	11,96	9,55	12,05	9,62	12,13	9,68	12,48	9,96
nimesulida	504617050060717	NIMESULIDA (BRAINFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	12,44	9,93	14,14	11,29	14,99	11,97	15,08	12,04	15,17	12,11	15,55	12,42
fumarato de cetotifeno	504617050060817	fumarato de cetotifeno (BRAINFARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	28,29	22,59	32,15	25,67	34,08	27,21	34,29	27,38	34,5	27,54	35,36	28,23
cloridrato de lincomicina	504617050060917	NEO LINCO (BRAINFARMA)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
valerato de betametasona	504617050061117	BETSONA (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,94	12,72	18,42	14,71	19,69	15,72	19,83	15,83	19,97	15,94	20,55	16,41
valerato de betametasona	504617050061217	BETSONA (BRAINFARMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,76	12,58	18,21	14,54	19,48	15,55	19,61	15,66	19,75	15,77	20,32	16,22
fluconazol	504617050061317	fluconazol (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,23	18,55	26,40	21,08	27,99	22,35	28,16	22,48	28,33	22,62	29,04	23,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fluconazol	504617050061417	fluconazol (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	45,85	36,60	52,10	41,60	55,24	44,10	55,57	44,37	55,91	44,64	57,31	45,76
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	504617050061507	Dramavit B6 (BRAINFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	8,22	6,56	9,50	7,58	10,16	8,11	10,23	8,17	10,3	8,22	10,60	8,46
cloridrato de lidocaína	504617050061617	LIDOGEL (BRAINFARMA)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
cloridrato de lidocaína	504617050061717	LIDOGEL (BRAINFARMA)	20 MG/G GEL TOP CX 50 BG AL X 30G	510,17	407,32	579,74	462,86	614,66	490,74	618,39	493,72	622,16	496,73	637,71	509,15
rifamicina SV sódica	504617050061817	RIFAN SPRAY (BRAINFARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20ML	17,19	13,72	19,53	15,59	20,71	16,53	20,83	16,63	20,96	16,73	21,48	17,15
mebendazol	504617050061917	NEOMBEND (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	2,98	2,38	3,45	2,75	3,69	2,95	3,71	2,96	3,74	2,99	3,85	3,07
maleato de dexclorfeniramina	504617050062017	maleato de dexclorfeniramina (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,80	5,43	7,86	6,28	8,40	6,71	8,46	6,75	8,52	6,80	8,77	7,00
maleato de dexclorfeniramina	504617050062117	maleato de dexclorfeniramina (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,50	8,2	6,55	8,44	6,74
carbamazepina	504617050062217	TEGREX (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	7,80	6,23	8,86	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78
carbamazepina	504617050062317	TEGREX (BRAINFARMA)	200 MG COM CX BL AL PLAS PVC INC X 500	190,45	152,05	216,41	172,78	229,45	183,19	230,84	184,30	232,25	185,43	238,06	190,07
bromazepam	504617050062417	LEZEPAN (BRAINFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,11	7,27	10,35	8,26	10,98	8,77	11,04	8,81	11,11	8,87	11,39	9,09
cânfora;cloridrato de difenidramina;calamina	504617050062507	CALAMYN (BRAINFARMA)	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	14,98	11,96	17,31	13,82	18,51	14,78	18,64	14,88	18,77	14,99	19,31	15,42
metildopa sesquidratada	504617050062717	ETILDOPANAN (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	39,74	31,73	45,16	36,06	47,88	38,23	48,17	38,46	48,46	38,69	49,67	39,66
secnidazol	504617050062817	SECNIDAZOL (BRAINFARMA)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 2	12,60	10,06	14,56	11,62	15,57	12,43	15,68	12,52	15,79	12,61	16,25	12,97
nitrofural	504617050062917	NITROFURAL (BRAINFARMA)	2 MG/G POM CT BG AL X 30 G	5,16	4,12	5,97	4,77	6,38	5,09	6,42	5,13	6,47	5,17	6,66	5,32
ácido fusídico	504617050063017	Ácido Fusídico (BRAINFARMA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	23,11	18,45	26,71	21,33	28,56	22,80	28,76	22,96	28,96	23,12	29,80	23,79
nitrato de isoconazol	504617050063117	NEO ISOCADEN (BRAINFARMA)	10 MG/G CREME VAG CT BG AL X 40 G + 7	35,27	28,16	40,76	32,54	43,59	34,80	43,89	35,04	44,2	35,29	45,48	36,31
maleato de enalapril	504617050063217	maleato de enalapril	5 MG COM CT ENV AL X 30	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cromoglicato dissódico	504617060063517	CROMOGLICATO DISSÓDICO (BRAINFARMA)	40 MG/ ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 13 ML + APLIC	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
cromoglicato dissódico	504617060063617	CROMOGLICATO DISSÓDICO (BRAINFARMA)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,05	4,83	6,88	5,49	7,29	5,82	7,34	5,86	7,38	5,89	7,56	6,04
AMPICILINA ANIDRA	504617070063717	AMPICILINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 5	26,72	21,33	30,36	24,24	32,19	25,70	32,38	25,85	32,58	26,01	33,39	26,66
AMPICILINA ANIDRA	504617070063817	AMPICILINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 5 ML	9,85	7,86	11,19	8,93	11,87	9,48	11,94	9,53	12,01	9,59	12,31	9,83
besilato de anlodipino	504617070063917	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	62,16	49,63	70,64	56,40	74,90	59,80	75,35	60,16	75,81	60,53	77,71	62,04
besilato de anlodipino	504617070064017	BESILATO DE ANLODIPINO (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,03
sulfato de neomicina;bacitracina zíncica	504617070064217	EPICITRIN (BRAINFARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	274,45	219,12	311,87	249,00	330,66	264,00	332,66	265,60	334,69	267,22	343,06	273,90
cimetidina	504617070064317	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,14	4,90	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,98	7,68	6,13
cimetidina	504617070064417	CIMETIDINA (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,3	15,41	19,78	15,79
sulfato de salbutamol	504617080064517	SULFATO DE SALBUTAMOL (BRAINFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	3,38	2,70	3,84	3,07	4,07	3,25	4,10	3,27	4,12	3,29	4,22	3,37
troxerrutina;cumarina	504617080064618	ANGIOLOT (BRAINFARMA)	15MG + 90MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	22,45	17,92	25,94	20,71	27,74	22,15	27,93	22,30	28,13	22,46	28,94	23,11
tenoxicam	504617080064717	TILOXINEO (BRAINFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,46	18,73	26,66	21,29	28,27	22,57	28,44	22,71	28,61	22,84	29,33	23,42
trometamol cetorolaco	504617090064818	cetorolaco de trometamol (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,56	18,81	26,77	21,37	28,38	22,66	28,56	22,80	28,73	22,94	29,45	23,51
dropropizina	504617090064917	NEOTOSS (BRAINFARMA)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,2	7,35	9,47	7,56
dropropizina	504617090065017	NEOTOSS (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	9,95	7,95	11,50	9,18	12,30	9,82	12,38	9,88	12,47	9,96	12,83	10,24
ciprofibrato	504617090065117	ciprofibrato (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	53,36	42,60	60,63	48,41	64,29	51,33	64,68	51,64	65,07	51,95	66,70	53,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rifamicina SV sódica	504617090065217	RIFAMICINA (BRAINFARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
sulfato de neomicina;acetato de	504617090065317	NEODEX N (BRAINFARMA)	1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 15 G	13,88	11,08	16,04	12,81	17,15	13,69	17,27	13,79	17,39	13,88	17,89	14,28
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	504617090065404	VISONEO (BRAINFARMA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	60,06	47,96	68,26	54,50	72,37	57,78	72,81	58,13	73,25	58,48	75,08	59,94
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	504617090065504	VISONEO (BRAINFARMA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML	2923,14	2333,84	3.321,75	2.652,09	3.521,86	2.811,85	3.543,20	2.828,89	3564,81	2.846,14	3.653,93	2.917,30
acebrofilina	504617090065618	ACEBROFILINA (BRAINFARMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,20	13,74	19,55	15,61	20,73	16,55	20,85	16,65	20,98	16,75	21,50	17,17
acebrofilina	504617090065718	ACEBROFILINA (BRAINFARMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	12,68	10,12	14,41	11,50	15,27	12,19	15,37	12,27	15,46	12,34	15,85	12,65
besilato de anlodipino	504617090065918	TENSALIV (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	33,44	26,70	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
besilato de anlodipino	504617090066018	TENSALIV (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	19,11	15,26	21,72	17,34	23,03	18,39	23,17	18,50	23,31	18,61	23,89	19,07
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	504617090066217	cloridrato de hidroxizina (BRAINFARMA)	10MG/5ML SOL ORAL CX FR PET AMB X 120ML+COPO	19,66	15,69	22,71	18,13	24,29	19,39	24,46	19,53	24,63	19,66	25,34	20,23
metronidazol	504617100066317	METRONIDAZOL (BRAINFARMA)	250 MG CT COM BL AL PLAS INC X 20	6,41	5,12	7,29	5,82	7,73	6,17	7,77	6,20	7,82	6,24	8,02	6,40
propionato de clobetasol	504617100066417	PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G **CAP**	10,89	8,69	12,37	9,88	13,12	10,48	13,20	10,54	13,28	10,60	13,61	10,87
propionato de clobetasol	504617100066517	PROPIONATO DE CLOBETASOL (BRAINFARMA)	0,50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,05	8,83	12,56	10,03	13,32	10,63	13,40	10,70	13,48	10,76	13,82	11,03
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	504617100066617	ALERGIDEX (BRAINFARMA)	0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP	15,81	12,62	18,27	14,59	19,54	15,60	19,67	15,70	19,81	15,82	20,38	16,27
cloridrato de lincomicina	504617100066708	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
cloridrato de lincomicina	504617100066808	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (BRAINFARMA)	300 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	245,86	196,30	279,39	223,06	296,22	236,50	298,01	237,93	299,83	239,38	307,33	245,37
nitazoxanida	504617100066906	NITAZOXANIDA (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6	32,19	25,70	37,20	29,70	39,78	31,76	40,06	31,98	40,34	32,21	41,51	33,14
fluconazol	504617100067007	FLUCONEO (BRAINFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	34,51	27,55	39,21	31,31	41,57	33,19	41,82	33,39	42,08	33,60	43,13	34,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de colina;betaína;DL-METIONINA	504617100067204	FIGLON (BRAINFARMA)	MG/ML SOL ORAL 60 FLAC PLAS TRANS X 10 ML	93,50	74,65	108,04	86,26	115,53	92,24	116,34	92,89	117,16	93,54	120,55	96,25
aciclovir	504617100067317	HECLIVIR (BRAINFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	64,99	51,88	73,85	58,96	78,30	62,51	78,77	62,89	79,25	63,27	81,23	64,85
amoxicilina tri-Hidratada	504617110067517	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	33,83	27,01	38,45	30,70	40,76	32,54	41,01	32,74	41,26	32,94	42,29	33,76
amoxicilina tri-Hidratada	504617110067617	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML	1048,14	836,84	1.191,07	950,95	1.262,82	1.008,24	1.270,47	1.014,34	1278,22	1.020,53	1.310,18	1.046,05
amoxicilina tri-Hidratada	504617110067717	NEO MOXILIN (BRAINFARMA)	250 MG/5ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	419,23	334,71	476,39	380,35	505,09	403,26	508,15	405,71	511,25	408,18	524,03	418,39
mebendazol	504617120067817	MEBENDAZOL (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,65	2,11	3,01	2,40	3,19	2,55	3,21	2,56	3,23	2,58	3,31	2,64
dexametasona	504617120067917	DEXAMETASONA (BRAINFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + 10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	7,57	6,04	8,60	6,87	9,12	7,28	9,17	7,32	9,23	7,37	9,46	7,55
nitrito de isonazol	504618010068017	ISOCONAZOL (BRAINFARMA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,99	19,15	27,72	22,13	29,64	23,66	29,85	23,83	30,06	24,00	30,93	24,69
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	504618010068106	TARTARATO DE BRIMONIDINA+MALEATO DE TIMOLOL	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	42,53	33,95	48,32	38,58	51,24	40,91	51,55	41,16	51,86	41,41	53,16	42,44
valerato de betametasona;toínaftato;sulfato de gentamicina;cliovalerato de betametasona;toínaftato;sulfato de gentamicina;clio	504618010068203	QUADRILON (BRAINFARMA)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,38	13,08	18,93	15,11	20,25	16,17	20,39	16,28	20,53	16,39	21,12	16,86
valerato de betametasona;toínaftato;sulfato de gentamicina;cliovalerato de betametasona;toínaftato;sulfato de gentamicina;clio	504618010068303	QUADRILON (BRAINFARMA)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	16,38	13,08	18,93	15,11	20,25	16,17	20,39	16,28	20,53	16,39	21,12	16,86
cloridrato de loperamida	504618010068403	MAGNOSTASE (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	4,70	3,75	5,43	4,34	5,81	4,64	5,85	4,67	5,89	4,70	6,06	4,84
cloridrato de loperamida	504618010068503	MAGNOSTASE (BRAINFARMA)	2 MG COM CX BL AL PLAS PVDC TRANS X 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	75,39	60,19	87,12	69,56	93,16	74,38	93,81	74,90	94,47	75,42	97,21	77,61
dropropizina	504618010068617	DROPROPIZINA (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	10,21	8,16	11,80	9,42	12,62	10,08	12,71	10,15	12,8	10,22	13,17	10,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dropropizina	504618010068717	DROPROPIZINA (BRAINFARMA)	1.5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	6,66	5,31	7,69	6,14	8,22	6,56	8,28	6,61	8,34	6,66	8,58	6,85
dropropizina	504618020068803	NEOTOSS (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	9,95	7,95	11,50	9,18	12,30	9,82	12,38	9,88	12,47	9,96	12,83	10,24
dropropizina	504618020068903	NEOTOSS (BRAINFARMA)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML +	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,2	7,35	9,47	7,56
diazepam	504618020069014	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,44	5,14	7,31	5,84	7,76	6,20	7,80	6,23	7,85	6,27	8,05	6,43
diazepam	504618020069114	DIENZEPAX (BRAINFARMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,89	3,90	5,55	4,43	5,89	4,70	5,92	4,73	5,96	4,76	6,11	4,88
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA	504618020069203	MIORRELAX (BRAINFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM DISP CT BL AL PLAS AMB X100	37,99	30,33	43,90	35,05	46,95	37,48	47,28	37,75	47,61	38,01	48,99	39,11
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504618030069317	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504618030069417	CIPROFLOXACINO (BRAINFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	36,69	29,29	41,69	33,29	44,20	35,29	44,47	35,50	44,74	35,72	45,86	36,61
besilato de anlodipino	504618030069517	TENSALIV (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	47,39	37,83	53,85	42,99	57,09	45,58	57,44	45,86	57,79	46,14	59,23	47,29
besilato de anlodipino	504618030069617	TENSALIV (BRAINFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	27,08	21,62	30,78	24,57	32,63	26,05	32,83	26,21	33,03	26,37	33,86	27,03
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	504618030069717	Triancinolona acetonida + sulfato de neomicina + gramicidina + nistatina	1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,83	15,04	21,76	17,37	23,27	18,58	23,44	18,71	23,6	18,84	24,28	19,39
valerato de betametasona	504618030069817	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)	1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	22,62	18,06	26,14	20,87	27,96	22,32	28,15	22,47	28,35	22,63	29,17	23,29
valerato de betametasona	504618030069917	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	13,91	11,11	16,07	12,83	17,19	13,72	17,31	13,82	17,43	13,92	17,93	14,32
valerato de betametasona	504618030070017	VALERATO DE BETAMETASONA (BRAINFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
norfloxacino	504618040070217	norfloxacino (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	27,70	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
norfloxacin	504618040070317	norfloxacin (BRAINFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6**CAP**	11,87	9,48	13,49	10,77	14,31	11,43	14,39	11,49	14,48	11,56	14,84	11,85
itraconazol	504618040070413	NEO ITRAX (BRAINFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	27,72	22,13	31,50	25,15	33,39	26,66	33,60	26,83	33,8	26,99	34,65	27,66
bromidrato de fenoterol	504618050070503	BROMIFEN (BRAINFARMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CONTA GOTAS	4,45	3,55	5,06	4,04	5,36	4,28	5,40	4,31	5,43	4,34	5,57	4,45
simeticona	504618050070617	Simeticona (BRAINFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,06	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
ezetimiba	504618050070706	ezetimiba (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	64,11	51,18	72,85	58,16	77,24	61,67	77,71	62,04	78,18	62,42	80,13	63,98
amoxicilina tri-Hidratada	504618050070817	AMOXICILINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 10 ML	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94
diazepam	504618060070917	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
diazepam	504618060071017	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,09	7,26	10,33	8,25	10,96	8,75	11,02	8,80	11,09	8,85	11,37	9,08
diazepam	504618060071117	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,2	6,55	8,41	6,71
diazepam	504618060071217	DIAZEPAM (PORT. 344/98 - LISTA B1)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,49	3,58	5,10	4,07	5,40	4,31	5,44	4,34	5,47	4,37	5,61	4,48
desogestrel	504618070071304	CERAPREV (BRAINFARMA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	19,84	15,84	22,54	18,00	23,90	19,08	24,04	19,19	24,19	19,31	24,79	19,79
desogestrel	504618070071404	CERAPREV (BRAINFARMA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	59,52	47,52	67,64	54,00	71,72	57,26	72,15	57,60	72,59	57,96	74,40	59,40
losartana potássica	504618070071506	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,67	21,29	30,30	24,19	32,13	25,65	32,32	25,80	32,52	25,96	33,33	26,61
losartana potássica	504618070071606	LOSARTANA POTASSICA (BRAINFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18,07	14,43	20,54	16,40	21,77	17,38	21,91	17,49	22,04	17,60	22,59	18,04
nitrato de miconazol	504618070071717	NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,46	10,65	8,50	10,92	8,72
cloridrato de olopatadina	504618100071806	Cloridrato de Olopatadina (BRAINFARMA)	1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,03	18,38	26,17	20,89	27,74	22,15	27,91	22,28	28,08	22,42	28,78	22,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de olopatadina	504618100071906	Cloridrato de Olopatadina (BRAINFARMA)	2,22 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	23,03	18,38	26,17	20,89	27,74	22,15	27,91	22,28	28,08	22,42	28,78	22,98
nimesulida	504618100072107	NEOSULIDA (BRAINFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94
dicloridrato de flunarizina	504618100072203	VERTIGIUM (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL /PVC ACLAR X 50	6,90	5,51	7,84	6,26	8,31	6,63	8,36	6,67	8,41	6,71	8,62	6,88
diclofenaco dietilamônio	504618110072316	DICLOFENACO DE DIETILAMÔNIO (BRAINFARMA)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
hemitartrato de zolpidem	504618110072406	hemitartrato de zolpidem (BRAINFARMA)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	29,53	23,58	33,55	26,79	35,58	28,41	35,79	28,57	36,01	28,75	36,91	29,47
aripiprazol	504618110072506	ARIPIPAZOL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	104,67	83,57	118,95	94,97	126,11	100,69	126,88	101,30	127,65	101,92	130,84	104,46
aripiprazol	504618110072606	ARIPIPAZOL (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	314,01	250,71	356,83	284,89	378,33	302,06	380,62	303,89	382,94	305,74	392,51	313,38
aripiprazol	504618110072706	ARIPIPAZOL (BRAINFARMA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 10	157,01	125,36	178,42	142,45	189,17	151,03	190,32	151,95	191,48	152,88	196,27	156,70
aripiprazol	504618110072806	ARIPIPAZOL (BRAINFARMA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	471,04	376,08	535,27	427,36	567,52	453,11	570,96	455,85	574,44	458,63	588,80	470,10
desogestrel	504619010073206	Desogestrel (BRAINFARMA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16,75	13,38	19,04	15,20	20,18	16,11	20,31	16,22	20,43	16,31	20,94	16,72
desogestrel	504619010073306	Desogestrel (BRAINFARMA)	75 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	50,27	40,13	57,12	45,60	60,56	48,35	60,93	48,65	61,3	48,94	62,83	50,16
Dicloridrato de levocetirizina	504619020073506	dicloridrato de levocetirizina (BRAINFARMA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	20,07	16,03	22,81	18,21	24,19	19,31	24,33	19,43	24,48	19,54	25,09	20,03
Dicloridrato de levocetirizina	504619020073606	dicloridrato de levocetirizina (BRAINFARMA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,21	48,07	68,42	54,63	72,55	57,92	72,98	58,27	73,43	58,63	75,27	60,10
valerato de betametasona;to lnaftato;sulfato de gentamicina;clio quinol	504619030073717	VALERATO DE BETAMETASONA/ SULFATO DE GENTAMICINA/ TOLNAFTATO/ CLIOQUINOL/ (BRAINFARMA)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	15,03	12,00	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
maleato de dexclorfeniramina	504619040073817	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,2	7,35	9,47	7,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina ácido ascórbico;nicotin amida;fosfato sódico de riboflavina;clorid rato de tiamina;cloridr ato de piridoxina;cloridr ato de cipropeptadina	504901803116417	GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200	73,89	58,99	85,38	68,17	91,31	72,90	91,94	73,40	92,59	73,92	95,27	76,06
paracetamol	504902901138421	TYFLEN (BRASTERÁPICA)	200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15(**)	4,78	3,82	5,52	4,41	5,91	4,72	5,95	4,75	5,99	4,78	6,16	4,92
paracetamol	504902902118424	TYFLEN (BRASTERÁPICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200(**)	53,72	42,89	62,08	49,56	66,39	53,01	66,85	53,37	67,32	53,75	69,27	55,31
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504912120008406	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,46	18,73	26,66	21,29	28,27	22,57	28,44	22,71	28,61	22,84	29,33	23,42
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504912120008506	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BRASTERÁPICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	161,82	129,20	183,88	146,81	194,96	155,66	196,14	156,60	197,34	157,56	202,27	161,49
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	504913050008603	CIFLOXATIL (BRASTERÁPICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,58	21,22	30,20	24,11	32,02	25,56	32,21	25,72	32,41	25,88	33,22	26,52
cloridrato de ambroxol	504913100008704	AMBROL (BRASTERÁPICA)	30 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP(**)	14,33	11,44	16,56	13,22	17,71	14,14	17,83	14,24	17,96	14,34	18,48	14,75
cloridrato de ambroxol	504913100008804	AMBROL (BRASTERÁPICA)	15 MG/5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP(**)	9,81	7,83	11,33	9,05	12,12	9,68	12,20	9,74	12,29	9,81	12,65	10,10
ácido acetilsalicílico	504913100008904	SALICETIL (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	21,61	17,25	24,97	19,94	26,70	21,32	26,89	21,47	27,08	21,62	27,86	22,24
ácido acetilsalicílico	504913100009004	SALICETIL (BRASTERÁPICA)	100 MG CM CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	49,76	39,73	57,51	45,92	61,49	49,09	61,92	49,44	62,36	49,79	64,17	51,23
secnidazol	504914030009104	SECTIL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	12,95	10,34	14,97	11,95	16,00	12,77	16,12	12,87	16,23	12,96	16,70	13,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fenilefrina	504914030009203	GRIPALCÊ (BRASTERÁPICA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	11,02	8,80	12,74	10,17	13,62	10,87	13,71	10,95	13,81	11,03	14,21	11,35
secnidazol	504914030009304	SECTIL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	25,41	20,29	29,36	23,44	31,40	25,07	31,62	25,25	31,84	25,42	32,76	26,16
paracetamol	504914040009404	TYFLEN BEBÊ (BRASTERÁPICA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 + DOSADOR(**)	13,24	10,57	15,30	12,22	16,36	13,06	16,47	13,15	16,59	13,25	17,07	13,63
paracetamol	504914050009503	TYFLEN CRIANÇA (BRASTERÁPICA)	160 MG/5ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 + CP MED(**)	10,00	7,98	11,55	9,22	12,36	9,87	12,44	9,93	12,53	10,00	12,89	10,29
cetoconazol	504914050009604	CONAZOL (BRASTERÁPICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	8,92	7,12	10,31	8,23	11,02	8,80	11,10	8,86	11,18	8,93	11,50	9,18
diclofenaco dietilamônio	504914060009704	CINATIL GEL (BRASTERÁPICA)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	12,26	9,79	14,16	11,31	15,15	12,10	15,25	12,18	15,36	12,26	15,80	12,61
secnidazol	504914060009806	SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	10,19	8,14	11,78	9,41	12,59	10,05	12,68	10,12	12,77	10,20	13,14	10,49
secnidazol	504914060009906	SECNIDAZOL (BRASTERÁPICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	17,32	13,83	20,01	15,98	21,40	17,09	21,55	17,21	21,7	17,33	22,33	17,83
captopril	504916030010006	CAPTOPRIL (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,38	6,69	9,52	7,60	10,10	8,06	10,16	8,11	10,22	8,16	10,48	8,37
captopril	504916030010106	CAPTOPRIL (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	16,70	13,34	18,98	15,15	20,12	16,06	20,25	16,17	20,37	16,26	20,88	16,67
captopril	504916030010204	AORTT (BRASTERÁPICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,45	10,74	15,28	12,20	16,20	12,93	16,30	13,01	16,4	13,09	16,81	13,42
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	504917090010306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	83,95	67,03	95,40	76,17	101,15	80,76	101,76	81,25	102,38	81,74	104,94	83,78
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	504917090010406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	122,62	97,90	139,34	111,25	147,74	117,96	148,63	118,67	149,54	119,39	153,28	122,38
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	504917090010506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BRASTERÁPICA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	52,98	42,30	60,20	48,06	63,83	50,96	64,22	51,27	64,61	51,58	66,23	52,88
benzbromarona	504917100010613	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	16,03	12,80	18,22	14,55	19,31	15,42	19,43	15,51	19,55	15,61	20,04	16,00
benzbromarona	504917100010713	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,06	19,21	27,34	21,83	28,99	23,15	29,16	23,28	29,34	23,43	30,07	24,01
benzbromarona	504917100010813	NARCARICINA (BRASTERÁPICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	48,12	38,42	54,68	43,66	57,97	46,28	58,32	46,56	58,68	46,85	60,15	48,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aripiprazol	505100102118215	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	724,63	578,54	823,44	657,43	873,04	697,04	878,33	701,26	883,69	705,54	905,78	723,17
aripiprazol	505100106113218	ABILIFY (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	161,02	128,55	182,97	146,08	193,99	154,88	195,17	155,82	196,36	156,77	201,27	160,69
cefadroxila	505101104114312	CEFAMOX (BRISTOL-)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	66,96	53,46	76,09	60,75	80,68	64,41	81,17	64,81	81,66	65,20	83,70	66,83
lomustina	505101301114315	CITOSTAL (BRISTOL-)	10 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	24,04	19,20	27,32	21,81	28,97	23,13	29,14	23,27	29,32	23,41	30,05	23,99
lomustina	505101302110313	CITOSTAL (BRISTOL-)	40 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	75,55	60,32	85,85	68,54	91,02	72,67	91,57	73,11	92,13	73,56	94,43	75,39
varfarina sódica	505101501113312	COUMADIN (BRISTOL-)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	5,51	4,40	6,26	5,00	6,64	5,30	6,68	5,33	6,72	5,37	6,89	5,50
varfarina sódica	505101502111313	COUMADIN (BRISTOL-)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	13,78	11,00	15,65	12,49	16,60	13,25	16,70	13,33	16,8	13,41	17,22	13,75
varfarina sódica	505101503116319	COUMADIN (BRISTOL-)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	27,61	22,04	31,37	25,05	33,26	26,55	33,47	26,72	33,67	26,88	34,51	27,55
acetato de fludrocortisona	505102101119311	FLORINEFE (BRISTOL-)	0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100**CAP**	177,35	141,60	201,53	160,90	213,67	170,59	214,97	171,63	216,28	172,68	221,69	177,00
hidroxiurêa	505102501117316	HYDREA (BRISTOL-MEYERS)	500 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 100**CAP**	161,54	128,97	183,57	146,56	194,63	155,39	195,81	156,33	197	157,28	201,93	161,22
mitotano	505102801110317	LISODREN (BRISTOL-)	500 MG COM CT FR VD AMB X 100	1000,20	798,56	1.136,59	907,45	1.205,05	962,11	1.212,36	967,95	1219,75	973,85	1.250,24	998,19
simeticona	505103001118311	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,99	9,57	13,85	11,06	14,81	11,82	14,92	11,91	15,02	11,99	15,45	12,34
simeticona	505103002130315	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	14,11	11,26	16,30	13,01	17,43	13,92	17,56	14,02	17,68	14,12	18,19	14,52
simeticona	505103101112315	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	14,57	11,63	16,84	13,45	18,01	14,38	18,13	14,47	18,26	14,58	18,79	15,00
cefepima	505103203152316	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	2,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC	130,86	104,48	148,70	118,72	157,66	125,88	158,61	126,63	159,58	127,41	163,57	130,59
acetato de megestrol	505103302118310	MEGESTAT (BRISTOL-)	160 MG COM CT FR VD AMB X 30	184,84	147,58	210,05	167,70	222,70	177,80	224,05	178,88	225,42	179,98	231,06	184,48
mitomicina	505103501153310	MITOCIN (BRISTOL-)	0,5 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X	94,76	75,66	107,68	85,97	114,17	91,15	114,86	91,70	115,56	92,26	118,45	94,57
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	505103802110327	NALDECON (BRISTOL-MEYERS)	400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12(**)	23,74	18,95	27,43	21,90	29,34	23,43	29,54	23,58	29,75	23,75	30,61	24,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	505103803117325	NALDECON (BRISTOL-MEYERS)	400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100(**)	257,73	205,77	297,83	237,79	318,48	254,27	320,70	256,05	322,96	257,85	332,31	265,32
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	505103901119322	NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)	800 MG + 20 MG COM CX 25 BL AL/AL X 2 COM AMARELO + 2 COM BRANCO(**)	128,85	102,87	148,89	118,87	159,22	127,12	160,33	128,01	161,46	128,91	166,13	132,64
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	505103902115320	NALDECON DIA (BRISTOL-MEYERS)	800 MG + 20 MG COM CT 3 BL AL/AL X 4 COM AMARELO + 4 COM BRANCO(**)	23,74	18,95	27,43	21,90	29,34	23,43	29,54	23,58	29,75	23,75	30,61	24,44
triancinolona acetona;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	505104402167311	OMCILON-A (BRISTOL-MEYERS)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G	29,02	23,17	33,53	26,77	35,86	28,63	36,11	28,83	36,36	29,03	37,41	29,87
triancinolona acetona	505104501165317	OMCILON-A ORABASE (BRISTOL-MEYERS)	1,0 MG/G PAS CT 01 BG AL X 10 G	11,60	9,26	13,19	10,53	13,98	11,16	14,06	11,23	14,15	11,30	14,50	11,58
colestiramina	505105101136318	QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)	854,4 MG/G PO OR CT 10 ENV AL POLIET X 4,68 G	48,72	38,90	55,37	44,21	58,70	46,87	59,06	47,15	59,42	47,44	60,91	48,63
cloridrato de sotalol	505105501118317	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	120 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	56,75	45,31	64,49	51,49	68,38	54,59	68,79	54,92	69,21	55,26	70,94	56,64
cloridrato de sotalol	505105502114315	SOTACOR (BRISTOL-MEYERS)	160 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	54,61	43,60	62,06	49,55	65,80	52,53	66,20	52,85	66,6	53,17	68,27	54,51
paclitaxel	505105901159312	TAXOL (BRISTOL-MEYERS)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7	2364,91	1888,15	2.687,40	2.145,62	2.849,29	2.274,87	2.866,56	2.288,66	2884,04	2.302,62	2.956,14	2.360,18
paclitaxel	505105902155310	TAXOL (BRISTOL-MEYERS)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML + REV PLAS	7094,94	5664,60	8.062,42	6.437,04	8.548,12	6.824,82	8.599,92	6.866,18	8652,36	6.908,04	8.868,67	7.080,75
paclitaxel	505105903151319	TAXOL (BRISTOL-MEYERS)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	709,44	566,42	806,18	643,65	854,75	682,43	859,93	686,57	865,17	690,75	886,80	708,02
etoposídeo	505106703113314	VEPESID (BRISTOL-MEYERS)	50 MG CAPGEL MOLE CT FR VD AMB X 20	758,59	605,66	862,03	688,24	913,96	729,71	919,50	734,13	925,11	738,61	948,24	757,07
teniposídeo	505107101151313	VUMON (BRISTOL-MEYERS)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML	865,40	690,93	983,40	785,15	1.042,65	832,45	1.048,96	837,49	1055,36	842,60	1.081,74	863,66
entecavir	505107601111213	BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)	0,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	778,30	621,40	884,44	706,14	937,71	748,67	943,40	753,21	949,15	757,80	972,88	776,75
entecavir	505107602116219	BARACLUDE (BRISTOL-MEYERS)	1,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	778,30	621,40	884,44	706,14	937,71	748,67	943,40	753,21	949,15	757,80	972,88	776,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
abatacepte	505107701157215	ORENCIA (BRISTOL-	250 MG PO LIOF INJ CT FA + SER DESC	1499,04	1196,84	1.703,46	1.360,04	1.806,08	1.441,97	1.817,02	1.450,71	1828,1	1.459,56	1.873,80	1.496,04
dasatinibe	505107801119218	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	5281,68	4216,89	6.001,90	4.791,92	6.363,47	5.080,59	6.402,03	5.111,38	6441,07	5.142,55	6.602,10	5.271,12
dasatinibe	505107802115216	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	10563,39	8433,81	12.003,85	9.583,87	12.726,98	10.161,22	12.804,10	10.222,79	12882,18	10.285,13	13.204,23	10.542,26
sulfato de atazanavir	505107902111212	REYATAZ (BRISTOL-	200 MG CAP CT FR PLAS OPC X 60	1540,07	1229,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de atazanavir	505107903116315	REYATAZ (BRISTOL-	300 MG CAP CT FR PLAS OPC X 30	1126,65	899,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
SAXAGLIPTINA	505108001116311	ONGLYZA (BRISTOL-	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,17	60,02	85,42	68,20	90,57	72,31	91,11	72,74	91,67	73,19	93,96	75,02
SAXAGLIPTINA	505108002112318	ONGLYZA (BRISTOL-	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	37,59	30,01	42,71	34,10	45,29	36,16	45,56	36,38	45,84	36,60	46,99	37,52
SAXAGLIPTINA	505108003119316	ONGLYZA (BRISTOL-	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,17	60,02	85,42	68,20	90,57	72,31	91,11	72,74	91,67	73,19	93,96	75,02
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	505108101110313	NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)	400 MG + + COM CX BL AL/AL X 50 + 75 + 25(**)	192,78	153,91	222,77	177,86	238,22	190,19	239,88	191,52	241,57	192,87	248,56	198,45
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	505108102117311	NALDECON PACK (BRISTOL-MEYERS)	400 MG + + COM CX BL AL/AL X 8 + 12 + 4(**)	23,74	18,95	27,43	21,90	29,34	23,43	29,54	23,58	29,75	23,75	30,61	24,44
dasatinibe monoidratado	505112050017802	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	10488,73	8374,20	11.919,01	9.516,14	12.637,02	10.089,40	12.713,60	10.150,54	12791,13	10.212,44	13.110,91	10.467,75
dasatinibe monoidratado	505112050017902	SPRYCEL (BRISTOL-MEYERS)	140 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	11452,47	9143,65	13.014,17	10.390,51	13.798,16	11.016,45	13.881,78	11.083,21	13966,43	11.150,80	14.315,59	11.429,57
cloridrato de metformina	505112080018205	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	52,94	42,27	60,16	48,03	63,78	50,92	64,17	51,23	64,56	51,54	66,17	52,83
cloridrato de metformina	505112080018605	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	52,94	42,27	60,16	48,03	63,78	50,92	64,17	51,23	64,56	51,54	66,17	52,83
cloridrato de metformina	505112080018705	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-	5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	113,46	90,59	128,94	102,95	136,70	109,14	137,53	109,80	138,37	110,47	141,83	113,24
cloridrato de metformina	505112080018905	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL	26,46	21,13	30,07	24,01	31,88	25,45	32,07	25,60	32,27	25,76	33,08	26,41
cloridrato de metformina	505112080019105	KOMBIGLYZE XR (BRISTOL-	2,5 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL	113,46	90,59	128,94	102,95	136,70	109,14	137,53	109,80	138,37	110,47	141,83	113,24
colestiramina	505112120019203	QUESTRAN LIGHT (BRISTOL-MEYERS)	854,4 MG/G PO OR CT 50 ENV AL POLIET X 4,68 G	243,62	194,51	276,84	221,03	293,52	234,35	295,30	235,77	297,1	237,20	304,53	243,14
ipilimumabe	505112120019302	YERVOY (BRISTOL-MEYERS)	50 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 10 ML	14561,79	11626,13	16.547,48	13.211,51	17.544,33	14.007,39	17.650,65	14.092,28	17758,28	14.178,21	18.202,24	14.532,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ipilimumabe	505112120019402	YERVOY (BRISTOL-MEYERS)	200 MG SOL INJ INC CT 1 FA VD INC X 40	58247,21	46504,58	66.190,01	52.846,10	70.177,38	56.029,62	70.602,66	56.369,16	71033,19	56.712,90	72.809,02	58.130,72
cloridrato de cefepima	505113020019503	MAXCEF (BRISTOL-MEYERS)	1,0 G PÓ P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC	71,96	57,46	81,78	65,29	86,70	69,22	87,23	69,64	87,76	70,07	89,95	71,82
abatacepte	505113030019605	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA	1190,06	950,14	1.352,34	1.079,71	1.433,80	1.144,75	1.442,49	1.151,68	1451,29	1.158,71	1.487,57	1.187,68
abatacepte	505113030019705	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA	4760,29	3800,61	5.409,42	4.318,88	5.735,29	4.579,06	5.770,04	4.606,80	5805,23	4.634,90	5.950,36	4.750,77
abatacepte	505113030019805	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO	1190,06	950,14	1.352,34	1.079,71	1.433,80	1.144,75	1.442,49	1.151,68	1451,29	1.158,71	1.487,57	1.187,68
abatacepte	505113030019905	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENCHIDA + DISPOSITIVO	4760,29	3800,61	5.409,42	4.318,88	5.735,29	4.579,06	5.770,04	4.606,80	5805,23	4.634,90	5.950,36	4.750,77
abatacepte	505113100020405	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	125 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE	1190,06	950,14	1.352,34	1.079,71	1.433,80	1.144,75	1.442,49	1.151,68	1451,29	1.158,71	1.487,57	1.187,68
abatacepte	505113100020505	ORENCIA (BRISTOL-MEYERS)	125 MG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS + DISPOSITIVO ULTRASAFE PASSIVE + EXTENSORES DE	4760,29	3800,61	5.409,42	4.318,88	5.735,29	4.579,06	5.770,04	4.606,80	5805,23	4.634,90	5.950,36	4.750,77
dapagliflozina	505113120020802	FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,76	40,53	57,68	46,05	61,15	48,82	61,52	49,12	61,9	49,42	63,45	50,66
dapagliflozina	505113120021002	FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	47,37	37,82	53,83	42,98	57,07	45,56	57,42	45,84	57,77	46,12	59,21	47,27
dapagliflozina	505113120021102	FORXIGA (BRISTOL-MEYERS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	101,56	81,08	115,41	92,14	122,36	97,69	123,10	98,28	123,85	98,88	126,95	101,36
exenatida	505115010021204	BYETTA (BRISTOL-MEYERS)	250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 1.2 ML X SIST APLIC PLAS	332,97	265,84	378,37	302,09	401,17	320,29	403,60	322,23	406,06	324,20	416,21	332,30
exenatida	505115010021304	BYETTA (BRISTOL-MEYERS)	250 MCG/ ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2.4 ML X SIST APLIC PLAS	332,97	265,84	378,37	302,09	401,17	320,29	403,60	322,23	406,06	324,20	416,21	332,30
daclatasvir	505115030021402	Daklinza (BRISTOL-MEYERS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS x 7	3840,83	3066,52	4.438,42	3.543,63	4.746,22	3.789,38	4.779,37	3.815,85	4812,99	3.842,69	4.952,34	3.953,95
daclatasvir	505115030021502	Daklinza (BRISTOL-MEYERS)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS x 28	15363,37	12266,12	17.753,72	14.174,57	18.984,95	15.157,58	19.117,53	15.263,44	19252,01	15.370,80	19.809,39	15.815,82
daclatasvir	505115120021602	Daklinza (BRISTOL-MEYERS)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	1920,41	1533,26	2.219,20	1.771,81	2.373,11	1.894,69	2.389,68	1.907,92	2406,49	1.921,34	2.476,16	1.976,97
daclatasvir	505115120021702	Daklinza (BRISTOL-MEYERS)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	7681,67	6133,05	8.876,85	7.087,28	9.492,46	7.578,78	9.558,75	7.631,71	9625,99	7.685,39	9.904,68	7.907,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010021805	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57,86	46,19	66,86	53,38	71,49	57,08	71,99	57,48	72,5	57,88	74,60	59,56
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010021905	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,02	21,57	31,22	24,93	33,39	26,66	33,62	26,84	33,86	27,03	34,84	27,82
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010022005	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30	57,86	46,19	66,86	53,38	71,49	57,08	71,99	57,48	72,5	57,88	74,60	59,56
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010022105	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	5MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 60	115,74	92,40	133,74	106,78	143,02	114,19	144,02	114,99	145,03	115,79	149,23	119,15
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010022205	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 14	54,01	43,12	62,41	49,83	66,74	53,29	67,21	53,66	67,68	54,04	69,64	55,60
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010022305	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 500MG COM REV CT BL AL/AL X 30	115,78	92,44	133,80	106,83	143,08	114,24	144,08	115,03	145,09	115,84	149,29	119,19
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010022405	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 14	54,01	43,12	62,41	49,83	66,74	53,29	67,21	53,66	67,68	54,04	69,64	55,60
dapagliflozina;cloridrato de metformina	505116010022505	XIGDUO XR (BRISTOL-MEYERS)	10MG + 1000MG COM REV CT BL AL/AL X 30	115,78	92,44	133,80	106,83	143,08	114,24	144,08	115,03	145,09	115,84	149,29	119,19
nivolumabe	505116070022601	OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)	100 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	6710,04	5357,30	7.754,04	6.190,83	8.291,79	6.620,17	8.349,70	6.666,40	8408,43	6.713,29	8.651,87	6.907,65
nivolumabe	505116070022701	OPDIVO (BRISTOL-MEYERS)	40 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	2684,02	2142,93	3.101,62	2.476,33	3.316,72	2.648,07	3.339,89	2.666,57	3363,38	2.685,32	3.460,76	2.763,07
simeticona	505116110022803	LUFTAL (BRISTOL-MEYERS)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	28,22	22,53	32,61	26,04	34,87	27,84	35,11	28,03	35,36	28,23	36,38	29,05
ELOTUZUMABE	505118040022902	Empliciti (BRISTOL-MEYERS)	300 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	5437,69	4341,45	6.283,73	5.016,93	6.719,51	5.364,86	6.766,43	5.402,32	6814,03	5.440,32	7.011,31	5.597,83
ELOTUZUMABE	505118040023002	Empliciti (BRISTOL-MEYERS)	400 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	7250,24	5788,60	8.378,29	6.689,23	8.959,33	7.153,13	9.021,90	7.203,08	9085,36	7.253,75	9.348,40	7.463,76
cloridrato de lidocaína	505205401166413	LIDIAL (LABORATIL)	50 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 25	10,99	8,77	12,49	9,97	13,24	10,57	13,32	10,63	13,4	10,70	13,74	10,97
picossulfato de sódio	505218050020204	CRONOPLEX (LABORATIL)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC CGT X 20 ML	8,68	6,93	10,03	8,01	10,73	8,57	10,80	8,62	10,88	8,69	11,19	8,93
cânfora;cloridrato de difenidramina;calamina	505219020020304	SOLARDRIL (LABORATIL)	80 MG + 1 MG + 10 MG LOC CT FR PLAS OPC X 120 ML	14,98	11,96	17,31	13,82	18,51	14,78	18,64	14,88	18,77	14,99	19,31	15,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acetilsalicílico	505500101119426	ACETICIL (CAZI QUÍMICA)	100MG COMP MAST CT FILM POLIET X	22,13	17,67	25,57	20,42	27,35	21,84	27,54	21,99	27,73	22,14	28,53	22,78
ácido acetilsalicílico	505500102115424	ACETICIL (CAZI QUÍMICA)	500MG COMP SIMP CT FILM POLIET X 500(**)	82,04	65,50	94,81	75,70	101,38	80,94	102,09	81,51	102,81	82,08	105,79	84,46
ácido fólico	505500201113411	ACFOL (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 40	7,64	6,10	8,83	7,05	9,44	7,54	9,50	7,58	9,57	7,64	9,85	7,86
ácido fólico	505500202136415	ACFOL (CAZI QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	6,53	5,21	7,54	6,02	8,07	6,44	8,12	6,48	8,18	6,53	8,42	6,72
sulfato de salbutamol	505500301134410	AEROTRAT (CAZI QUÍMICA)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	6,29	5,02	7,15	5,71	7,58	6,05	7,62	6,08	7,67	6,12	7,86	6,28
nistatina	505500401139414	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40	17,15	13,70	19,49	15,56	20,67	16,50	20,79	16,60	20,92	16,70	21,44	17,12
nistatina	505500402161413	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G	22,71	18,13	25,80	20,60	27,36	21,84	27,52	21,97	27,69	22,11	28,38	22,66
nistatina	505500403115415	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	500.000 UI DRG CT ENV AL X 16	22,39	17,88	25,45	20,32	26,98	21,54	27,14	21,67	27,31	21,80	27,99	22,35
dimeticona	505500801110413	ANFLAT (CAZI QUÍMICA)	40 MG COM CX 2 ENV KRAFT POLIET X 10	10,81	8,63	12,49	9,97	13,35	10,66	13,45	10,74	13,54	10,81	13,93	11,12
dimeticona	505500802133417	ANFLAT (CAZI QUÍMICA)	75 MG/ML SOL OR GOTAS CT FR PLAS OPC X 10 ML	8,74	6,98	10,10	8,06	10,80	8,62	10,87	8,68	10,95	8,74	11,27	9,00
aminofilina	505501003137411	ASMAFIN (CAZI QUÍMICA)	240MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,50	4,39	6,25	4,99	6,63	5,29	6,67	5,33	6,71	5,36	6,88	5,49
fumarato de cetotifeno	505501101139417	ASMANON (CAZI QUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	38,14	30,45	44,07	35,19	47,13	37,63	47,46	37,89	47,79	38,16	49,17	39,26
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	505501301162412	BACIGEN (CAZI QUÍMICA)	5MG+250UI POM BISN COM 20 G(**)	11,61	9,27	13,42	10,71	14,35	11,46	14,45	11,54	14,55	11,62	14,97	11,95
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	505501801114417	BINOSPAN (CAZI QUÍMICA)	250 MG + 10 MG DRG CT FR VD AMB X 20	12,14	9,69	14,03	11,20	15,00	11,98	15,10	12,06	15,21	12,14	15,65	12,49
sulfeto de selênio	505502301174419	CASPACIL (CAZI QUÍMICA)	25 MG/ML XAMP FR PLAS OPC X 100 ML	50,16	40,05	57,97	46,28	61,99	49,49	62,42	49,84	62,86	50,19	64,68	51,64
nitrofurais	505502401160411	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G(**)	6,18	4,94	7,15	5,71	7,64	6,10	7,70	6,15	7,75	6,19	7,97	6,36
nitrofurais	505502402175410	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/100 ML(**)	17,15	13,69	19,82	15,82	21,19	16,92	21,34	17,04	21,49	17,16	22,11	17,65
nitrofurais	505502403171419	CAZIDERM (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL TOP FR C/30 ML(**)	5,10	4,07	5,89	4,70	6,30	5,03	6,35	5,07	6,39	5,10	6,58	5,25
cetoconazol	505502701164410	CETOZOL (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,88	14,27	20,66	16,49	22,09	17,64	22,24	17,76	22,4	17,88	23,05	18,40
cetoconazol	505502702179411	CETOZOL (CAZI QUÍMICA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	39,61	31,62	45,77	36,54	48,94	39,07	49,28	39,35	49,63	39,62	51,07	40,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	505503101111411	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	68,88	54,99	78,27	62,49	82,99	66,26	83,49	66,66	84	67,07	86,10	68,74
aciclovir	505503102167410	CLOVIR (CAZI QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	19,50	15,57	22,53	17,99	24,09	19,23	24,26	19,37	24,43	19,50	25,14	20,07
fenitoína	505503301119416	DANTALIN (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	6,17	4,92	7,01	5,60	7,43	5,93	7,47	5,96	7,52	6,00	7,71	6,16
mupirocina	505503401164413	DERMOBAN (CAZI QUÍMICA)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	33,09	26,42	38,23	30,52	40,88	32,64	41,17	32,87	41,46	33,10	42,66	34,06
cloridrato de loperamida	505503601112417	DIAFURAN (CAZI QUÍMICA)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	7,16	5,72	8,27	6,60	8,85	7,07	8,91	7,11	8,97	7,16	9,23	7,37
hidroclorotiazida	505503801111414	DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)	25 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	3,69	2,95	4,19	3,35	4,45	3,55	4,47	3,57	4,5	3,59	4,61	3,68
hidroclorotiazida	505503802118412	DIUREZIN (CAZI QUÍMICA)	50 MG COMP CX CT 2 ENV KRAFT X 10	4,83	3,86	5,49	4,38	5,82	4,65	5,85	4,67	5,89	4,70	6,04	4,82
paracetamol	505504202130428	DORFEN (CAZI QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	11,34	9,05	13,10	10,46	14,01	11,19	14,11	11,27	14,21	11,35	14,62	11,67
paracetamol	505504205113427	DORFEN (CAZI QUÍMICA)	750 MG COMP CT 50 STR X 4(**)	170,21	135,89	196,69	157,04	210,33	167,93	211,80	169,10	213,29	170,29	219,47	175,22
diclofenaco	505504301163413	DORFLAN (CAZI QUÍMICA)	1 PCC GEL TOP CT BG AL X 60 G	15,18	12,12	17,54	14,00	18,76	14,98	18,89	15,08	19,02	15,19	19,57	15,62
mesilato de diidroergotamina ;cafeína;DIPIRON	505504701110414	ENXAK (CAZI QUÍMICA)	1+350+100MG COMP CT BL PLAS INC X 12	9,86	7,87	11,40	9,10	12,19	9,73	12,27	9,80	12,36	9,87	12,72	10,16
clotrimazol	505506601164411	MICLONAZOL (CAZI QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,19	11,33	16,40	13,09	17,53	14,00	17,66	14,10	17,78	14,20	18,29	14,60
tiabendazol;sulfato de neomicina	505506701169415	MICOPLEX (CAZI QUÍMICA)	50MG+6MG - POM - BISN - 45 G(**)	26,34	21,03	30,44	24,30	32,55	25,99	32,78	26,17	33,01	26,36	33,97	27,12
ácido salicílico;ácido benzóico;iodo	505506801171411	MICOTIAZOL (CAZI QUÍMICA)	SOL TOP CT C FR DE 50 ML(**)	12,53	10,00	14,48	11,56	15,48	12,36	15,59	12,45	15,7	12,53	16,15	12,89
ácido nalidixico	505506901117419	NALURIL (CAZI QUÍMICA)	500 MG - COMP - CX 56	73,42	58,62	83,43	66,61	88,46	70,63	89,00	71,06	89,54	71,49	91,78	73,28
nimesulida	505507301113410	NISUFLEX (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	22,16	17,70	25,19	20,11	26,70	21,32	26,87	21,45	27,03	21,58	27,71	22,12
ibuprofeno	505507701111415	PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)	300 MG COMP CX 3 ENV X 10	19,01	15,18	21,60	17,25	22,90	18,28	23,04	18,40	23,18	18,51	23,76	18,97
ibuprofeno	505507702118413	PARARTRIN (CAZI QUÍMICA)	600 MG COM CX 3 ENV X 10	33,19	26,50	37,72	30,12	39,99	31,93	40,23	32,12	40,48	32,32	41,49	33,13
cloridrato de propranolol	505508001113413	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT FR VD AMB X 50	5,20	4,15	5,91	4,72	6,26	5,00	6,30	5,03	6,34	5,06	6,50	5,19
cloridrato de propranolol	505508002111414	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	40 MG COM CT FR VD AMB X 50	7,99	6,38	9,09	7,26	9,63	7,69	9,69	7,74	9,75	7,78	9,99	7,98
cloridrato de propranolol	505508003116411	PRANOLAL (CAZI QUÍMICA)	80 MG COM CT FR VD AMB X 20	6,21	4,96	7,05	5,63	7,48	5,97	7,52	6,00	7,57	6,04	7,76	6,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benzoato de benzila	505508301176410	PRURIDOL (CAZI QUÍMICA)	250 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100	11,83	9,44	13,67	10,91	14,61	11,66	14,72	11,75	14,82	11,83	15,25	12,18
diazepam	505508701115419	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	5,03	4,01	5,71	4,56	6,06	4,84	6,09	4,86	6,13	4,89	6,28	5,01
diazepam	505508702111417	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	4,36	3,48	4,96	3,96	5,26	4,20	5,29	4,22	5,32	4,25	5,45	4,35
diazepam	505508703118415	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	10 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	126,51	101,01	143,76	114,78	152,42	121,69	153,34	122,43	154,28	123,18	158,14	126,26
diazepam	505508704114413	RELAPAX (CAZI QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	110,25	88,02	125,28	100,02	132,83	106,05	133,64	106,70	134,45	107,34	137,81	110,03
salicilato de metila;mentol	505509101162414	RUBIDEX (CAZI QUÍMICA)	100 MG/G + 150 MG/G BG PLAS OPC X	14,24	11,37	16,45	13,13	17,59	14,04	17,72	14,15	17,84	14,24	18,36	14,66
sulfassalazina	505509201116414	SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM CX FR VD AMB X 20**CAP**	28,33	22,62	32,19	25,70	34,13	27,25	34,34	27,42	34,55	27,58	35,41	28,27
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	505509301110418	SEDOL (CAZI QUÍMICA)	300 + 30 +30 DRG CT 50 BL AL PLAS INC X 4	87,34	69,73	100,93	80,58	107,93	86,17	108,69	86,78	109,45	87,38	112,62	89,92
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	505509302117416	SEDOL (CAZI QUÍMICA)	DRG CT BL AL X 20	8,48	6,77	9,80	7,82	10,48	8,37	10,56	8,43	10,63	8,49	10,94	8,73
mucato de isometepteno;cloridrato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	505509303131412	SEDOL (CAZI QUÍMICA)	SOL ORAL 2% FR CT FR OPC GOT X 15	8,18	6,53	9,45	7,54	10,11	8,07	10,18	8,13	10,25	8,18	10,55	8,42
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	505509601114419	STONGEL (CAZI QUÍMICA)	400 MG + 400 MG COMP MAST CT ENV KRAFT X 20	6,54	5,22	7,55	6,03	8,08	6,45	8,13	6,49	8,19	6,54	8,43	6,73
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	505509701119412	STONGEL VS (CAZI QUÍMICA)	200MG + 200MG PAS CX X 50	17,40	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,65	17,29	21,8	17,41	22,43	17,91
carbamazepina	505509801113416	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 20	9,04	7,21	10,27	8,20	10,89	8,69	10,95	8,74	11,02	8,80	11,30	9,02
carbamazepina	505509803116412	TEGREZIN (CAZI QUÍMICA)	200 MG COM CT ENV KRAFT PE X 500	226,72	181,01	257,64	205,70	273,16	218,09	274,81	219,41	276,49	220,75	283,40	226,27
DIPIRONA	505509901134423	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	0,05 G/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	11,73	9,37	13,56	10,83	14,50	11,58	14,60	11,66	14,7	11,74	15,13	12,08
DIPIRONA	505509902114426	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COMP CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4(**)	97,46	77,81	112,63	89,92	120,44	96,16	121,28	96,83	122,13	97,51	125,67	100,33
DIPIRONA	505509903137421	TERMOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	6,06	4,84	7,00	5,59	7,48	5,97	7,54	6,02	7,59	6,06	7,81	6,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tioconazol	505510201167411	TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	35,28	28,17	40,77	32,55	43,60	34,81	43,90	35,05	44,21	35,30	45,49	36,32
tioconazol	505510202139411	TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)	10 MG/ML LOC EMUL CT FR PLAS OPC X 30 G	29,73	23,74	34,36	27,43	36,74	29,33	37,00	29,54	37,26	29,75	38,34	30,61
tioconazol	505510203178410	TIONAZEN (CAZI QUÍMICA)	280 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 12	127,36	101,68	147,17	117,50	157,38	125,65	158,48	126,53	159,59	127,42	164,21	131,11
nistatina;metronidazol	505510501160412	TRICOMAX (CAZI QUÍMICA)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC DESCART	36,94	29,49	42,69	34,08	45,65	36,45	45,97	36,70	46,29	36,96	47,63	38,03
cloreto de cetilpiridínio	505512070020603	LARINGEX (CAZI QUÍMICA)	1,34 MG PAS CT ENV AL POLI X 16	4,13	3,30	4,78	3,82	5,11	4,08	5,14	4,10	5,18	4,14	5,33	4,26
sulfassalazina	505512100020903	SALAZOPRIN (CAZI QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X	28,33	22,62	32,19	25,70	34,13	27,25	34,34	27,42	34,55	27,58	35,41	28,27
cloridrato de bromexina	505513070021004	Broncatar (CAZI QUÍMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (**)	10,27	8,20	11,87	9,48	12,69	10,13	12,78	10,20	12,87	10,28	13,24	10,57
cloridrato de bromexina	505513070021104	Broncatar (CAZI QUÍMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (**)	12,68	10,12	14,65	11,70	15,67	12,51	15,78	12,60	15,89	12,69	16,35	13,05
cloridrato de bromexina	505513070021204	Broncatar (CAZI QUÍMICA)	2 MG/ML SOL GOT CT FR GOT AMB X 50	9,06	7,23	10,47	8,36	11,19	8,93	11,27	9,00	11,35	9,06	11,68	9,33
hidróxido de alumínio	505514010021304	GELDROX (CAZI QUÍMICA)	37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS	18,83	15,04	21,76	17,37	23,27	18,58	23,44	18,71	23,6	18,84	24,28	19,39
nistatina	505515080021403	ALBISTIN (CAZI QUÍMICA)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	22,71	18,13	25,80	20,60	27,36	21,84	27,52	21,97	27,69	22,11	28,38	22,66
óxido de zinco;nistatina	505515301161416	ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)	100.000U/G + 200MG/G BG 60 G(**)	35,79	28,58	41,36	33,02	44,23	35,31	44,54	35,56	44,85	35,81	46,15	36,85
óxido de zinco;nistatina	505515302166411	ALIVBABY (CAZI QUÍMICA)	100.000U/G + 200MG/G BG 20 G(**)	11,90	9,50	13,75	10,98	14,70	11,74	14,81	11,82	14,91	11,90	15,34	12,25
fenitoína	505515601112119	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	4,20	3,35	4,77	3,81	5,06	4,04	5,09	4,06	5,12	4,09	5,25	4,19
fenitoína	505515602119117	FENITOÍNA (CAZI QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	16,97	13,55	19,29	15,40	20,45	16,33	20,57	16,42	20,7	16,53	21,22	16,94
nitrito de miconazol	505515701168418	VOLNAC (CAZI QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	12,20	9,74	14,10	11,26	15,08	12,04	15,18	12,12	15,29	12,21	15,73	12,56
nitrito de miconazol	505515702164416	VOLNAC (CAZI QUÍMICA)	20 MG/ML LOC FR VD AMB X 30 ML(**)	10,90	8,70	12,60	10,06	13,47	10,75	13,56	10,83	13,66	10,91	14,06	11,23
espironolactona	505600201115410	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
espironolactona	505600204114415	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	115,61	92,30	131,38	104,89	139,29	111,21	140,14	111,89	140,99	112,57	144,51	115,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalexina	505601301113418	CELLEXINA (ASPEN PHARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X	229,12	182,93	260,36	207,87	276,04	220,39	277,72	221,73	279,41	223,08	286,40	228,66
ofloxacino	505602804119414	FLOGIRAX (ASPEN PHARMA)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	203,20	162,23	230,90	184,35	244,81	195,46	246,30	196,65	247,8	197,84	254,00	202,79
cloridrato de metformina	505603003111413	FORMET (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	57,36	45,80	65,18	52,04	69,11	55,18	69,53	55,51	69,95	55,85	71,70	57,25
cloridrato de metformina	505603004116419	FORMET (ASPEN PHARMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	70,31	56,13	79,89	63,78	84,71	67,63	85,22	68,04	85,74	68,45	87,88	70,16
calcitriol	505605001114411	OSTRIOL (ASPEN PHARMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS AMB X 30**CAP**	58,67	46,84	66,67	53,23	70,69	56,44	71,12	56,78	71,55	57,13	73,34	58,55
meropeném	505607401152414	ZYPEN (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC	1093,12	872,74	1.242,18	991,76	1.317,01	1.051,50	1.324,99	1.057,87	1333,07	1.064,32	1.366,40	1.090,93
meropeném	505607402159412	ZYPEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CT 10 FA VD INC	1983,97	1584,00	2.254,52	1.800,01	2.390,33	1.908,44	2.404,82	1.920,01	2419,48	1.931,71	2.479,97	1.980,01
meropeném	505607404151419	ZYPEN (ASPEN PHARMA)	1 G PÓ INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS FLEX SIST FECH X 100 ML	198,39	158,40	225,44	179,99	239,03	190,84	240,47	191,99	241,94	193,16	247,99	198,00
claritromicina	505608501150111	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC	101,07	80,70	114,86	91,70	121,77	97,22	122,51	97,81	123,26	98,41	126,34	100,87
insulina humana	505608901159416	INSUNORM N (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	33,77	26,96	38,37	30,63	40,68	32,48	40,93	32,68	41,18	32,88	42,21	33,70
metildopa	505609001119416	ALDOMET (ASPEN PHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,60	15,65	22,27	17,78	23,61	18,85	23,76	18,97	23,9	19,08	24,50	19,56
metildopa	505609002115317	ALDOMET (ASPEN PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,20	30,50	43,40	34,65	46,02	36,74	46,30	36,97	46,58	37,19	47,74	38,12
insulina humana	505609201150414	INSUNORM R (ASPEN PHARMA)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	33,77	26,96	38,37	30,63	40,68	32,48	40,93	32,68	41,18	32,88	42,21	33,70
tirofibana	505609401151317	AGRASTAT (ASPEN PHARMA)	0,25MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	760,38	607,09	864,07	689,87	916,12	731,43	921,67	735,86	927,29	740,35	950,47	758,86
indometacina	505609501111317	INDOCID (ASPEN PHARMA)	25 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30	15,65	12,50	17,79	14,20	18,86	15,06	18,97	15,15	19,09	15,24	19,57	15,62
indometacina	505609502118315	INDOCID (ASPEN PHARMA)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 30	22,21	17,74	25,24	20,15	26,76	21,37	26,93	21,50	27,09	21,63	27,77	22,17
alopurinol	505609601116310	ZYLORIC (ASPEN PHARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,77	7,80	11,10	8,86	11,77	9,40	11,84	9,45	11,91	9,51	12,21	9,75
alopurinol	505609602112319	ZYLORIC (ASPEN PHARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,84	23,03	32,77	26,16	34,75	27,74	34,96	27,91	35,17	28,08	36,05	28,78
oxalato de escitalopram	505609901111411	SEDOPAN (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,89	14,29	20,33	16,23	21,56	17,21	21,69	17,32	21,82	17,42	22,37	17,86
oxalato de escitalopram	505609902116417	SEDOPAN (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,66	42,84	60,98	48,69	64,65	51,62	65,04	51,93	65,44	52,25	67,08	53,56
azatioprina	505612040035714	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 50	122,33	97,67	139,01	110,99	147,38	117,67	148,28	118,39	149,18	119,11	152,91	122,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESPIRINOLACTON A	505612070035803	ALDOSTERIN (ASPEN PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 160	134,95	107,74	153,35	122,43	162,59	129,81	163,57	130,59	164,57	131,39	168,68	134,67
cloridrato de donepezila	505612080036004	NEPEZIL (ASPEN PHARMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	210,49	168,05	239,19	190,97	253,60	202,47	255,13	203,70	256,69	204,94	263,11	210,07
cloridrato de donepezila	505612080036204	NEPEZIL (ASPEN PHARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	236,75	189,02	269,03	214,79	285,24	227,74	286,97	229,12	288,72	230,51	295,94	236,28
somatropina	505613040037414	EUTROPIN (ASPEN PHARMA)	4 UI PO LIOF CT 5 FA VD INC + 5 FA VD INC SOL DIL X 1 ML	710,06	566,91	806,89	644,22	855,50	683,03	860,68	687,17	865,93	691,36	887,58	708,64
somatropina	505613040037514	EUTROPIN (ASPEN PHARMA)	15 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC SOL DIL X 1,5 ML	462,89	369,57	526,01	419,97	557,70	445,27	561,08	447,97	564,5	450,70	578,61	461,96
mercaptopurina	505613040037614	PURINETHOL (ASPEN PHARMA)	50 MG COM CT FR VD AMB X 25	79,84	63,75	90,73	72,44	96,20	76,81	96,78	77,27	97,37	77,74	99,80	79,68
valsartana;hidroc lorotiazida	505613070038004	DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)	80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,47	49,08	69,85	55,77	74,06	59,13	74,51	59,49	74,96	59,85	76,83	61,34
valsartana;hidroc lorotiazida	505613070038404	DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)	160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,47	49,08	69,85	55,77	74,06	59,13	74,51	59,49	74,96	59,85	76,83	61,34
valsartana;hidroc lorotiazida	505613070039704	DOPCOR HCT (ASPEN PHARMA)	320 + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	70,74	56,48	80,39	64,18	85,23	68,05	85,75	68,46	86,27	68,88	88,43	70,60
tioguanina	505613090039712	LANVIS (ASPEN PHARMA)	40 MG COM CT FR VD AMB X 25	175,28	139,95	199,19	159,03	211,18	168,61	212,46	169,63	213,76	170,67	219,10	174,93
azatioprina	505613110039803	IMURAN (ASPEN PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BR OPC X 100	244,66	195,33	278,02	221,97	294,77	235,34	296,55	236,77	298,36	238,21	305,82	244,17
bromidrato de darifenacina	505614120039903	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X	39,39	31,45	45,52	36,34	48,68	38,87	49,02	39,14	49,36	39,41	50,79	40,55
bromidrato de darifenacina	505614120040013	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	78,79	62,90	91,05	72,69	97,36	77,73	98,04	78,28	98,73	78,83	101,59	81,11
bromidrato de darifenacina	505614120040113	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	160,89	128,45	185,92	148,44	198,81	158,73	200,20	159,84	201,61	160,97	207,45	165,63
bromidrato de darifenacina	505614120040203	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56	315,17	251,63	364,20	290,78	389,46	310,94	392,18	313,12	394,94	315,32	406,37	324,45
bromidrato de darifenacina	505614120040303	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98	551,56	440,37	637,38	508,88	681,58	544,17	686,34	547,97	691,17	551,83	711,18	567,81
bromidrato de darifenacina	505614120040403	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 07	39,39	31,45	45,52	36,34	48,68	38,87	49,02	39,14	49,36	39,41	50,79	40,55
bromidrato de darifenacina	505614120040513	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 14	78,79	62,90	91,05	72,69	97,36	77,73	98,04	78,28	98,73	78,83	101,59	81,11
bromidrato de darifenacina	505614120040613	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	160,89	128,45	185,92	148,44	198,81	158,73	200,20	159,84	201,61	160,97	207,45	165,63
bromidrato de darifenacina	505614120040703	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 56	315,17	251,63	364,20	290,78	389,46	310,94	392,18	313,12	394,94	315,32	406,37	324,45
bromidrato de darifenacina	505614120040803	ENABLEX (ASPEN PHARMA)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 98	551,56	440,37	637,38	508,88	681,58	544,17	686,34	547,97	691,17	551,83	711,18	567,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
digoxina	505615020040907	DIGOXINA (ASPEN PHARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,94	8,73	12,43	9,92	13,18	10,52	13,26	10,59	13,34	10,65	13,67	10,91
digoxina	505615110041014	DIGOXINA (ASPEN PHARMA)	0,05 MG/ML ELX PED CT FR GOT VD AMB X	21,43	17,11	24,35	19,44	25,82	20,61	25,97	20,73	26,13	20,86	26,78	21,38
cloridrato de imipramina	505615110041117	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,24	5,78	8,23	6,57	8,72	6,96	8,78	7,01	8,83	7,05	9,05	7,23
cloridrato de imipramina	505615110041217	TOFRANIL (ASPEN PHARMA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	8,81	7,04	10,02	8,00	10,62	8,48	10,68	8,53	10,75	8,58	11,02	8,80
claritromicina	505616050041306	CLARITROMICINA (ASPEN PHARMA)	500 MG PÓ LIOF INJ IV CT 10 FA VD TRANS	1039,28	829,76	1.181,00	942,91	1.252,14	999,71	1.259,73	1.005,77	1267,41	1.011,90	1.299,10	1.037,20
bussulfano	505617060041417	MYLERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	16,42	13,11	18,65	14,89	19,78	15,79	19,90	15,89	20,02	15,98	20,52	16,38
melfalana	505617060041517	ALKERAN (ASPEN PHARMA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL X 10 ML	132,46	105,76	150,53	120,18	159,59	127,42	160,56	128,19	161,54	128,97	165,58	132,20
melfalana	505617060041617	ALKERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	92,14	73,56	104,70	83,59	111,01	88,63	111,68	89,17	112,36	89,71	115,17	91,95
clorambucila	505617060041717	LEUKERAN (ASPEN PHARMA)	2 MG COM REV CT FR VD AMB X 25	68,01	54,30	77,28	61,70	81,94	65,42	82,44	65,82	82,94	66,22	85,01	67,87
flumazenil	505617110041817	LANEXAT (ASPEN PHARMA)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X	810,27	646,92	920,77	735,14	976,23	779,42	982,15	784,15	988,14	788,93	1.012,84	808,65
permetrina	505618010041907	KWELL (ASPEN PHARMA)	10 MG/G EMU CT FR PLAS OPC X 60 ML	17,48	13,96	20,20	16,13	21,61	17,25	21,76	17,37	21,91	17,49	22,54	18,00
cloridrato de ropivacaína	505618010042017	NAROPIN (ASPEN PHARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EM ESTOJOS IND ESTÉREIS	152,26	121,56	173,02	138,14	183,44	146,46	184,55	147,34	185,68	148,25	190,32	151,95
cloridrato de ropivacaína	505618010042117	NAROPIN (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS	235,76	188,23	267,91	213,90	284,05	226,79	285,77	228,16	287,51	229,55	294,70	235,29
cloridrato de ropivacaína	505618010042217	NAROPIN (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 10 ML EST INDIV ESTEREIS	117,83	94,08	133,90	106,91	141,97	113,35	142,83	114,04	143,7	114,73	147,29	117,60
cloridrato de ropivacaína	505618010042317	NAROPIN (ASPEN PHARMA)	7,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 20 ML EST INDIV ESTEREIS	174,27	139,13	198,03	158,11	209,96	167,63	211,23	168,65	212,52	169,68	217,83	173,92
besilato de atracúrio	505618010042417	TRACRIUM (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 2,5	87,66	69,99	99,61	79,53	105,61	84,32	106,25	84,83	106,9	85,35	109,57	87,48
besilato de atracúrio	505618010042517	TRACRIUM (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5	167,60	133,81	190,45	152,06	201,93	161,22	203,15	162,19	204,39	163,18	209,50	167,26
acetato de fludrocortisona	505618010042617	FLORINEFE (ASPEN PHARMA)	0,1 MG COM CT FR VD AMB X 100**CAP**	177,36	141,60	201,54	160,91	213,68	170,60	214,98	171,64	216,29	172,69	221,70	177,01
fondaparinux sódico	505618010042717	ARIXTRA (ASPEN PHARMA)	2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,5 ML	30,61	24,44	34,78	27,77	36,88	29,44	37,10	29,62	37,33	29,80	38,26	30,55
fondaparinux sódico	505618010042817	ARIXTRA (ASPEN PHARMA)	7,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC X 0,6 ML	74,80	59,72	85,00	67,86	90,12	71,95	90,67	72,39	91,22	72,83	93,50	74,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de cisatracúrio	505618030042917	NIMBIUM (ASPEN PHARMA)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5 ML	134,08	107,05	152,36	121,64	161,54	128,97	162,52	129,76	163,51	130,55	167,60	133,81
besilato de cisatracúrio	505618030043017	NIMBIUM (ASPEN PHARMA)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10	260,82	208,24	296,38	236,63	314,24	250,89	316,14	252,41	318,07	253,95	326,02	260,29
cloridrato de remifentanila	505618040043117	ULTIVA (ASPEN PHARMA)	2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS	258,07	206,04	293,26	234,14	310,93	248,25	312,81	249,75	314,72	251,27	322,59	257,56
cloridrato de remifentanila	505618040043217	ULTIVA (ASPEN PHARMA)	5 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS	588,82	470,11	669,11	534,22	709,42	566,40	713,72	569,83	718,07	573,31	736,02	587,64
triacinolona acetonida	505618040043317	Omcilon A (ASPEN PHARMA)	1,0MG/G PAS CT 01 BG AL X 10G	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
propofol	505618040043417	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20	146,10	116,65	166,02	132,55	176,02	140,53	177,09	141,39	178,17	142,25	182,62	145,80
propofol	505618040043517	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 100	185,21	147,87	210,46	168,03	223,14	178,15	224,49	179,23	225,86	180,33	231,51	184,84
propofol	505618040043617	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	85,67	68,40	97,36	77,73	103,22	82,41	103,85	82,91	104,48	83,42	107,09	85,50
propofol	505618040043717	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)	10 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50	139,53	111,40	158,56	126,59	168,11	134,22	169,13	135,03	170,16	135,86	174,41	139,25
propofol	505618040043817	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)	20 MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50	170,04	135,76	193,23	154,27	204,87	163,57	206,11	164,56	207,37	165,56	212,55	169,70
propofol	505618040043917	DIPRIVAN (ASPEN PHARMA)	20 MG/ML EMU INJ SER VD TRANS X 50	279,06	222,80	317,12	253,19	336,22	268,44	338,26	270,07	340,32	271,71	348,83	278,51
óxido de zinco;subacetato de alumínio;lidocaína;acetato de hidrocortisona	505618080044007	XYLOPROCT (ASPEN PHARMA)	50MG + 2,5MG + 180MG + 35MG POM RET CT BG AL X 25 G + 10 APLIC	20,31	16,22	23,47	18,74	25,10	20,04	25,27	20,18	25,45	20,32	26,19	20,91
decanoato de nandrolona	505618090044117	DECA-DURABOLIN	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	13,48	10,76	15,32	12,23	16,24	12,97	16,34	13,05	16,44	13,13	16,85	13,45
decanoato de nandrolona	505618090044217	DECA-DURABOLIN	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	7,04	5,62	8,00	6,39	8,49	6,78	8,54	6,82	8,59	6,86	8,80	7,03
propionato de testosterona;isocaproato de testosterona;fempropionato de testosterona;decanoato de testosterona	505618100044317	DURATESTON (ASPEN PHARMA)	30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	7,18	5,74	8,16	6,51	8,65	6,91	8,71	6,95	8,76	6,99	8,98	7,17
cloridrato de lidocaína	505618100044417	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)	20 MG/ML GELEIA TOP CT BG AL X 30 G	22,01	17,57	25,01	19,97	26,52	21,17	26,68	21,30	26,84	21,43	27,51	21,96
lidocaína;cloridrato de lidocaína	505618100044517	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	12,84	10,25	14,59	11,65	15,47	12,35	15,57	12,43	15,66	12,50	16,05	12,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lidocaína;cloridrato de lidocaína	505618100044617	XYLOCAINA (ASPEN PHARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G SABOR LARANJA	12,29	9,81	13,97	11,15	14,81	11,82	14,90	11,90	14,99	11,97	15,36	12,26
prilocaína;lidocaína	505618100044717	EMLA (ASPEN PHARMA)	25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX BG AL X 5 G + 2 BAND OCL	13,32	10,63	15,13	12,08	16,04	12,81	16,14	12,89	16,24	12,97	16,65	13,29
prilocaína;lidocaína	505618100044817	EMLA (ASPEN PHARMA)	25MG/G + 25MG/G CREM DERM CX 5 BG AL X 5 G + 10 BAND	55,92	44,65	63,55	50,74	67,38	53,80	67,79	54,12	68,2	54,45	69,91	55,82
docetaxel	505800301156413	DOSATAXEL (CHEMICALTECH)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5	941,94	752,05	1.070,39	854,60	1.134,87	906,08	1.141,75	911,57	1148,71	917,13	1.177,43	940,06
docetaxel	505800302152411	DOSATAXEL (CHEMICALTECH)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 2,0 ML + DIL FA VD INC X 6,0	3752,57	2996,06	4.264,29	3.404,61	4.521,17	3.609,70	4.548,57	3.631,58	4576,31	3.653,73	4.690,72	3.745,07
cloridrato de idarrubicina	505800501155410	IDA (CHEMICALTECH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 10 ML	1080,14	862,38	1.227,43	979,98	1.301,37	1.039,01	1.309,26	1.045,31	1317,24	1.051,68	1.350,17	1.077,98
cloridrato de idarrubicina	505800502151419	IDA (CHEMICALTECH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML	564,41	450,63	641,38	512,08	680,02	542,93	684,14	546,22	688,31	549,55	705,52	563,29
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	505800601151417	VILNE (CHEMICALTECH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	173,86	138,81	197,56	157,73	209,47	167,24	210,73	168,25	212,02	169,28	217,32	173,51
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	505800602156412	VILNE (CHEMICALTECH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	816,98	652,28	928,39	741,23	984,32	785,88	990,28	790,64	996,32	795,46	1.021,23	815,35
aciclovir	506300102160414	ACIVIRAX (CIFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	11,99	9,58	13,86	11,07	14,82	11,83	14,93	11,92	15,03	12,00	15,47	12,35
tartarato de bismuto e sódio;sulfato de neomicina;mentol;cloridrato de procaina	506300201134411	AFTINE (CIFARMA)	15 MG/ML + 25 MG/ML + 1 MG/ML + 15MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
salicilato de metila;mentol;cá nfora	506300301163413	ALIVIOL (CIFARMA)	POM CT BG AL X 20 G	9,03	7,21	10,43	8,33	11,15	8,90	11,23	8,97	11,31	9,03	11,64	9,29
diclofenaco dietilamônio	506301503169410	CATAFLEXYM (CIFARMA)	10 MG GEL CT BG AL X 60 G	10,81	8,63	12,50	9,98	13,36	10,67	13,46	10,75	13,55	10,82	13,94	11,13
dipropionato de betametasona;ce toconazol	506301701165411	FUNGICORT (CIFARMA)	20 MG/G+ 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,02	18,38	26,60	21,24	28,45	22,71	28,65	22,87	28,85	23,03	29,69	23,70
dipropionato de betametasona;ce toconazol	506301702161411	FUNGICORT (CIFARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	23,49	18,76	27,15	21,68	29,03	23,18	29,23	23,34	29,44	23,50	30,29	24,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	506301803162411	CETONIN (CIFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,20	13,73	19,87	15,86	21,25	16,97	21,40	17,09	21,55	17,21	22,17	17,70
cloridrato de tetraciclina	506302001167411	CINATREX (CIFARMA)	5MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	7,67	6,12	8,71	6,95	9,24	7,38	9,29	7,42	9,35	7,47	9,58	7,65
clotrimazol	506302201166417	CLOMAZOL (CIFARMA)	10MG/G CREM DER CT BG AL X 50 G (**)	13,46	10,75	15,56	12,42	16,64	13,29	16,75	13,37	16,87	13,47	17,36	13,86
paracetamol	506302601131424	CYFENOL (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	9,73	7,77	11,24	8,97	12,02	9,60	12,10	9,66	12,19	9,73	12,54	10,01
paracetamol	506302602111427	CYFENOL (CIFARMA)	750 MG COM CT 5 BL AL PLAS AMB X 4(**)	15,70	12,53	18,14	14,48	19,40	15,49	19,53	15,59	19,67	15,70	20,24	16,16
paracetamol	506302603116422	CYFENOL (CIFARMA)	750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 4 (**)	136,08	108,64	157,25	125,55	168,15	134,25	169,33	135,19	170,52	136,14	175,46	140,09
dexametasona;acetato de dexametasona maleato de dexclorfeniramina;betametasona	506302801163419	DEXADEN (CIFARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	10,16	8,11	11,55	9,22	12,24	9,77	12,31	9,83	12,39	9,89	12,70	10,14
	506302902131415	DEXTAMINE (CIFARMA)	MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	22,29	17,80	25,76	20,57	27,54	21,99	27,73	22,14	27,93	22,30	28,74	22,95
DIPIRONA	506303101114421	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG COM CT STR X 100(**)	38,35	30,62	44,32	35,39	47,39	37,84	47,72	38,10	48,06	38,37	49,45	39,48
DIPIRONA	506303102137425	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	4,01	3,20	4,64	3,70	4,96	3,96	4,99	3,98	5,03	4,02	5,18	4,14
DIPIRONA	506303103133423	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,33	5,05	7,31	5,84	7,82	6,24	7,87	6,28	7,93	6,33	8,16	6,51
DIPIRONA	506303105111419	DIFEBRIL (CIFARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100(**)	38,34	30,61	44,31	35,38	47,38	37,83	47,71	38,09	48,05	38,36	49,44	39,47
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRONA	506303701111415	DORILESS (CIFARMA)	500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12(**)	7,71	6,15	8,91	7,11	9,53	7,61	9,59	7,66	9,66	7,71	9,94	7,94
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRONA	506303702118413	DORILESS (CIFARMA)	500MG+10MG+5MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	105,82	84,49	122,29	97,64	130,77	104,41	131,68	105,13	132,61	105,88	136,45	108,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPRONA MONOIDRATADA	506303703130417	DORILESS (CIFARMA)	/1,5ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML (**)	15,87	12,67	18,34	14,64	19,61	15,66	19,75	15,77	19,89	15,88	20,47	16,34
NC/NI	506304001113413	FLORENT (CIFARMA)	100 MG CAP GEL DUR CT FR PLAS OPC X 12	23,18	18,51	26,79	21,39	28,65	22,87	28,85	23,03	29,05	23,19	29,89	23,86
NC/NI	506304002136417	FLORENT (CIFARMA)	200 MG PÓ PREP EXTEMP CT 4 ENV AL POLIET X 1 G	15,72	12,55	18,17	14,51	19,43	15,51	19,56	15,62	19,7	15,73	20,27	16,18
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio ácido	506304203115417	GASTROMAX (CIFARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200	37,90	30,26	43,79	34,96	46,83	37,39	47,16	37,65	47,49	37,92	48,86	39,01
ascórbico;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;riboflavina;retinol;pantotenato de cálcio;nicotinamida;iodeto de potássio;fluoreto de sódio;colecalfiferol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;biotina;acetato de dextroalfatofer	506304401111426	GERILON (CIFARMA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 30(**)	41,66	33,26	48,15	38,44	51,49	41,11	51,85	41,40	52,21	41,68	53,72	42,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;ribofla vina;retinol;pant otenato de cálcio;nicotinami da;iodeto de potássio;fluoreto de sódio;colecalfifer ol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;biotin a;acetato de dextroalfatocofe paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina	506304402118424	GERILON (CIFARMA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 60(**)	83,66	66,79	96,67	77,18	103,38	82,54	104,10	83,11	104,83	83,70	107,87	86,12
ácido ascórbico;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;ribofla vina;retinol;pant otenato de cálcio;nicotinami da;iodeto de potássio;fluoreto de sódio;colecalfifer ol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;biotin a;acetato de dextroalfatocofe paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina	506304701131414	GRIPEOL (CIFARMA)	100 MG + 2 MG + 2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	17,64	14,08	20,38	16,27	21,79	17,40	21,95	17,52	22,1	17,64	22,74	18,16
ácido ascórbico;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;ribofla vina;retinol;pant otenato de cálcio;nicotinami da;iodeto de potássio;fluoreto de sódio;colecalfifer ol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;biotin a;acetato de dextroalfatocofe paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina	506304702138412	GRIPEOL (CIFARMA)	40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP(**)	17,64	14,08	20,38	16,27	21,79	17,40	21,95	17,52	22,1	17,64	22,74	18,16
ácido ascórbico;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;ribofla vina;retinol;pant otenato de cálcio;nicotinami da;iodeto de potássio;fluoreto de sódio;colecalfifer ol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;biotin a;acetato de dextroalfatocofe paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina	506304703118415	GRIPEOL (CIFARMA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	17,64	14,08	20,38	16,27	21,79	17,40	21,95	17,52	22,1	17,64	22,74	18,16
ácido ascórbico;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;ribofla vina;retinol;pant otenato de cálcio;nicotinami da;iodeto de potássio;fluoreto de sódio;colecalfifer ol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;biotin a;acetato de dextroalfatocofe paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina paracetamol;mal eato de clorfeniramina;cl oridrato de fenilefrina	506304704114413	GRIPEOL (CIFARMA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS X 4(**)	153,46	122,52	177,33	141,58	189,63	151,40	190,96	152,46	192,3	153,53	197,87	157,98
carbocisteína	506305601130422	MUCOLIX (CIFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	13,49	10,77	15,58	12,44	16,67	13,31	16,78	13,40	16,9	13,49	17,39	13,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carbocisteína	506305602137420	MUCOLIX (CIFARMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	21,06	16,81	24,34	19,43	26,02	20,77	26,21	20,93	26,39	21,07	27,15	21,68
carbocisteína	506305603133429	MUCOLIX (CIFARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	10,56	8,43	12,20	9,74	13,05	10,42	13,14	10,49	13,23	10,56	13,61	10,87
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	506305902130413	NAUSILON B6 (CIFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,82	5,45	7,88	6,29	8,43	6,73	8,49	6,78	8,55	6,83	8,80	7,03
sulfato de neomicina	506306001161414	NEOMICON (CIFARMA)	5MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G(**)	10,56	8,43	12,20	9,74	13,05	10,42	13,14	10,49	13,23	10,56	13,61	10,87
cloridrato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	506306102111412	NERALGYN (CIFARMA)	30MG+300MG+30MG CX COM 20 DRG(**)	10,61	8,47	12,26	9,79	13,12	10,48	13,21	10,55	13,3	10,62	13,69	10,93
deltametrina	506306601177419	PEDIDERM (CIFARMA)	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	11,87	9,47	13,71	10,95	14,66	11,70	14,77	11,79	14,87	11,87	15,30	12,22
deltametrina	506306602173417	PEDIDERM (CIFARMA)	0,2 MG/ML SHAMPOO CT FR PLAS X 100 ML	11,87	9,47	13,71	10,95	14,66	11,70	14,77	11,79	14,87	11,87	15,30	12,22
maleato de dexclorfeniramin	506306901111413	POLAREN (CIFARMA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,26	5,00	7,24	5,78	7,74	6,18	7,80	6,23	7,85	6,27	8,08	6,45
trolamina;sulfacetamida sódica	506307501168416	QUEIMALIVE (CIFARMA)	74MG/G + 20MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	12,02	9,60	13,89	11,09	14,85	11,86	14,95	11,94	15,06	12,02	15,50	12,38
mebendazol	506308402139416	VERMIBEN (CIFARMA)	20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + COPO MEDIDA(**)	5,31	4,24	6,14	4,90	6,57	5,25	6,61	5,28	6,66	5,32	6,85	5,47
mebendazol	506308403119419	VERMIBEN (CIFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6(**)	2,43	1,94	2,81	2,24	3,01	2,40	3,03	2,42	3,05	2,44	3,14	2,51
cloridrato de ambroxol	506311901132425	BRONXOL (CIFARMA)	3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	13,61	10,86	15,72	12,55	16,81	13,42	16,93	13,52	17,05	13,61	17,54	14,00
cloridrato de ciproetidina	506312020026503	COBAVIT (CIFARMA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 4 MG/G SACH AL X 5 G + CP MED	13,50	10,78	15,60	12,46	16,69	13,33	16,80	13,41	16,92	13,51	17,41	13,90
maleato de dexclorfeniramin	506312020026603	POLAREN (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	10,29	8,22	11,90	9,50	12,72	10,16	12,81	10,23	12,9	10,30	13,27	10,59
salbutamol	506312020026703	BRONCONAL (CIFARMA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,86	5,48	7,80	6,23	8,27	6,60	8,32	6,64	8,37	6,68	8,58	6,85
ácido ascórbico	506312020026903	APETIVITON BC (CIFARMA)	SOL OR CT FR VD AMB X 240 ML + CP MED	22,13	17,67	25,57	20,42	27,35	21,84	27,54	21,99	27,73	22,14	28,53	22,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de difenidramina	506312040027003	BENATUX (CIFARMA)	12,5MG/5ML+125MG/5ML+56,25MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP(**)	9,13	7,29	10,55	8,42	11,28	9,01	11,36	9,07	11,44	9,13	11,77	9,40
omeprazol	506312070027104	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT FR PLAS OPC X 28	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
paracetamol	506312080027506	paracetamol (CIFARMA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20(**)	9,36	7,47	10,82	8,64	11,57	9,24	11,65	9,30	11,73	9,37	12,07	9,64
óxido de zinco;nistatina	506312701161421	OXYDERME (CIFARMA)	100.000UI / G + 200MG / G POM CT	30,48	24,34	35,23	28,13	37,67	30,08	37,93	30,28	38,2	30,50	39,31	31,39
cloridrato de difenidramina;cloro de amônio;citrato de sódio	506312801115411	BENATUX (CIFARMA)	5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (**)	9,83	7,85	11,36	9,07	12,15	9,70	12,23	9,76	12,32	9,84	12,68	10,12
cloridrato de difenidramina;cloro de amônio;citrato de sódio	506312802111411	BENATUX (CIFARMA)	5MG+50MG+10MG PAST CT ENV AL X 12 (**)	9,83	7,85	11,36	9,07	12,15	9,70	12,23	9,76	12,32	9,84	12,68	10,12
amoxicilina tri-Hidratada	506313080027703	AMOXADENE (CIFARMA)	250 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 150 ML + CP	32,33	25,81	36,74	29,33	38,95	31,10	39,19	31,29	39,43	31,48	40,42	32,27
troxerrutina;cumarina	506313401110410	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X	20,05	16,01	23,17	18,50	24,78	19,78	24,95	19,92	25,13	20,06	25,86	20,65
troxerrutina;cumarina	506313402117419	VARICOSS (CIFARMA)	15 MG + 90 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	49,59	39,59	57,30	45,75	61,28	48,93	61,71	49,27	62,14	49,61	63,94	51,05
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	506313601136413	GASTROLIV (CIFARMA)	MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G	149,99	119,76	173,33	138,39	185,35	147,98	186,65	149,02	187,96	150,07	193,40	154,41
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	506313602132411	GASTROLIV (CIFARMA)	MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G	149,99	119,76	173,33	138,39	185,35	147,98	186,65	149,02	187,96	150,07	193,40	154,41
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	506313603139411	GASTROLIV (CIFARMA)	MG/G PO EFEV DISP 100 SACH AL/POLIET X 5 G	149,99	119,76	173,33	138,39	185,35	147,98	186,65	149,02	187,96	150,07	193,40	154,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	506313701114411	NERALGYN (CIFARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200(**)	113,41	90,54	131,05	104,63	140,14	111,89	141,12	112,67	142,11	113,46	146,22	116,74
citrate de orfenadrina;caféina;DIPIRONA MONOIDRATADA	506313801119415	DORCIFLEXIN (CIFARMA)	35 MG+ 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240	78,12	62,37	90,27	72,07	96,53	77,07	97,21	77,61	97,89	78,16	100,72	80,41
carbocisteína	506314010027803	MUCOLIX (CIFARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML (**)	10,56	8,43	12,20	9,74	13,05	10,42	13,14	10,49	13,23	10,56	13,61	10,87
omeprazol	506314020027903	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
omeprazol	506314020028003	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	17,50	13,97	19,88	15,87	21,08	16,83	21,21	16,93	21,34	17,04	21,87	17,46
omeprazol	506314020028103	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 56	32,55	25,98	36,98	29,52	39,21	31,31	39,45	31,50	39,69	31,69	40,68	32,48
omeprazol	506314020028203	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 60	33,82	27,00	38,43	30,68	40,74	32,53	40,99	32,73	41,24	32,93	42,27	33,75
omeprazol	506314020028303	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 90	51,82	41,38	58,89	47,02	62,44	49,85	62,82	50,16	63,2	50,46	64,78	51,72
aciclovir	506314050028404	ACIVIRAX (CIFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	43,62	34,83	49,57	39,58	52,56	41,96	52,88	42,22	53,2	42,47	54,53	43,54
dexametasona	506314060028504	DEXADEN (CIFARMA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML +	6,01	4,80	6,83	5,45	7,24	5,78	7,29	5,82	7,33	5,85	7,51	6,00
betametasona	506314070028604	DEXTAMINE (CIFARMA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	12,51	9,99	14,46	11,54	15,46	12,34	15,57	12,43	15,68	12,52	16,13	12,88
aciclovir	506314301160112	ACICLOVIR (CIFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	13,91	11,11	16,07	12,83	17,19	13,72	17,31	13,82	17,43	13,92	17,93	14,32
ácido ascórbico	506314801139414	VITERGYL C (CIFARMA)	1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10(**)	9,10	7,26	10,51	8,39	11,24	8,97	11,32	9,04	11,4	9,10	11,73	9,37
ácido ascórbico	506314802135412	VITERGYL C (CIFARMA)	1G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 30(**)	27,37	21,85	31,63	25,25	33,82	27,00	34,06	27,19	34,3	27,39	35,29	28,18
ácido ascórbico	506314803131410	VITERGYL C (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CTG X 20 ML(**)	7,41	5,92	8,57	6,84	9,16	7,31	9,23	7,37	9,29	7,42	9,56	7,63
ácido ascórbico	506314804111413	VITERGYL C (CIFARMA)	2G COM EFEV CT ENV ALU TB PLAS X 10	13,05	10,42	15,08	12,04	16,12	12,87	16,24	12,97	16,35	13,05	16,82	13,43
ácido ascórbico	506314805118411	VITERGYL C (CIFARMA)	500 MG COM CT ENV AL POLIET X 20(**)	11,92	9,52	13,78	11,00	14,73	11,76	14,84	11,85	14,94	11,93	15,37	12,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramina; guaifenesina	506314901133418	POLARATUSS (CIFARMA)	0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	17,02	13,59	19,67	15,70	21,03	16,79	21,18	16,91	21,33	17,03	21,95	17,52
maleato de dexclorfeniramina	506314902131419	POLARATUSS (CIFARMA)	0,4MG/ML +4 MG/ML +20 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MEDIDA	17,02	13,59	19,67	15,70	21,03	16,79	21,18	16,91	21,33	17,03	21,95	17,52
cloridrato de nafazolina	506315001179411	NASOFLUID (CIFARMA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	5,30	4,23	6,12	4,89	6,55	5,23	6,59	5,26	6,64	5,30	6,83	5,45
omeprazol	506315040028703	EUPEPT (CIFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 1400	748,96	597,97	851,09	679,51	902,37	720,45	907,83	724,81	913,37	729,23	936,20	747,46
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	506315060028803	GASTROLIV (CIFARMA)	MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G	75,01	59,88	86,68	69,21	92,69	74,00	93,33	74,51	93,99	75,04	96,71	77,21
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	506315060028903	GASTROLIV (CIFARMA)	MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G	75,01	59,88	86,68	69,21	92,69	74,00	93,33	74,51	93,99	75,04	96,71	77,21
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	506315060029003	GASTROLIV (CIFARMA)	MG/G PO EFEV DISP 50 SACH AL/POLIET X 5 G	75,01	59,88	86,68	69,21	92,69	74,00	93,33	74,51	93,99	75,04	96,71	77,21
etinilestradiol;drospirenona	506315090029104	YLANA (CIFARMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21	29,77	23,77	33,82	27,00	35,86	28,63	36,08	28,81	36,3	28,98	37,21	29,71
etinilestradiol;drospirenona	506315090029204	YLANA (CIFARMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63	83,31	66,52	94,67	75,58	100,38	80,14	100,98	80,62	101,6	81,12	104,14	83,15
azitromicina dihidratada	506315301113112	AZITROMICINA DIIDRATADA (CIFARMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
gestodeno;etinilestradiol	506316070029306	GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)	0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	17,33	13,83	19,69	15,72	20,88	16,67	21,00	16,77	21,13	16,87	21,66	17,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gestodeno;etinilestradiol	506316070029406	GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)	0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	52,03	41,54	59,12	47,20	62,69	50,05	63,07	50,36	63,45	50,66	65,04	51,93
gestodeno;etinilestradiol	506316070029506	GESTODENO+ETINILESTRADIOL (CIFARMA)	0,075 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050	867,35	692,49	985,62	786,92	1.045,00	834,33	1.051,33	839,38	1057,74	844,50	1.084,18	865,61
tenoxicam	506316120029604	TILONAX (CIFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 10	21,96	17,53	24,95	19,92	26,46	21,13	26,62	21,25	26,78	21,38	27,45	21,92
tenoxicam	506316120029704	TILONAX (CIFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 50	109,86	87,72	124,84	99,67	132,37	105,68	133,17	106,32	133,98	106,97	137,33	109,64
tenoxicam	506316120029804	TILONAX (CIFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 100	219,74	175,44	249,70	199,36	264,74	211,37	266,35	212,65	267,97	213,95	274,67	219,30
tenoxicam	506316120029904	TILONAX (CIFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PAS TRANS X 200	439,47	350,87	499,40	398,72	529,48	422,74	532,69	425,30	535,94	427,89	549,34	438,59
etinilestradiol;acetato de ciproterona	506317020030004	SISSY (CIFARMA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	13,10	10,46	14,89	11,89	15,79	12,61	15,88	12,68	15,98	12,76	16,38	13,08
etinilestradiol;acetato de ciproterona	506317020030104	SISSY (CIFARMA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	39,34	31,41	44,71	35,70	47,40	37,84	47,69	38,08	47,98	38,31	49,18	39,27
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17	506317030030207	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	23,18	18,51	26,79	21,39	28,65	22,87	28,85	23,03	29,05	23,19	29,89	23,86
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17	506317030030307	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	46,38	37,03	53,60	42,79	57,31	45,76	57,71	46,08	58,12	46,40	59,80	47,74
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17	506317030030407	FLORENT (CIFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	90,38	72,16	104,44	83,38	111,68	89,17	112,46	89,79	113,25	90,42	116,53	93,04
hesperidina;diosmina	506317050030504	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	23,17	18,50	26,78	21,38	28,64	22,87	28,84	23,03	29,04	23,19	29,88	23,86
hesperidina;diosmina	506317050030604	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,14	35,24	51,01	40,73	54,54	43,54	54,92	43,85	55,31	44,16	56,91	45,44
hesperidina;diosmina	506317050030704	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	80,00	63,87	92,45	73,81	98,86	78,93	99,55	79,48	100,25	80,04	103,15	82,35
hesperidina;diosmina	506317050030804	VARIFLUX (CIFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	701,53	560,10	810,68	647,25	866,91	692,14	872,96	696,97	879,1	701,87	904,55	722,19
ácido ascórbico	506317080030904	VITERGYL C (CIFARMA)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10	13,04	10,41	15,07	12,03	16,11	12,86	16,23	12,96	16,34	13,05	16,81	13,42
ácido ascórbico	506317080031004	VITERGYL C (CIFARMA)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 30	39,15	31,26	45,24	36,12	48,38	38,63	48,72	38,90	49,06	39,17	50,48	40,30
paracetamol	506317100031106	paracetamol (CIFARMA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200(**)	104,44	83,38	120,69	96,36	129,05	103,03	129,96	103,76	130,87	104,49	134,66	107,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	506317100031206	paracetamol (CIFARMA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500(**)	261,09	208,46	301,72	240,89	322,64	257,60	324,89	259,39	327,18	261,22	336,65	268,78
paracetamol	506317100031306	paracetamol (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML(**)	6,67	5,33	7,71	6,16	8,24	6,58	8,30	6,63	8,36	6,67	8,60	6,87
paracetamol	506317100031406	paracetamol (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT PLAS OPC X 15 ML(**)	667,84	533,21	771,75	616,17	825,27	658,90	831,03	663,49	836,88	668,16	861,11	687,51
paracetamol	506317100031506	paracetamol (CIFARMA)	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 15 ML(**)	667,84	533,21	771,75	616,17	825,27	658,90	831,03	663,49	836,88	668,16	861,11	687,51
aciclovir	506400101166415	ACICLOMED (CIMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	18,64	14,88	21,54	17,20	23,04	18,40	23,20	18,52	23,36	18,65	24,04	19,19
butilbrometo de escopolamina	506400202132419	ALGEXIN (CIMED)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	10,07	8,04	11,64	9,29	12,44	9,93	12,53	10,00	12,62	10,08	12,99	10,37
amoxicilina	506400501131414	AMOXIMED (CIMED)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR VD AMB X 150 ML	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
amoxicilina	506400503116412	AMOXIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
trimetoprima;sulfametoxazol	506400902118419	BACTROPIN (CIMED)	400 MG +80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,46	13,14	18,70	14,93	19,83	15,83	19,95	15,93	20,07	16,02	20,57	16,42
cânfora;cloridrato de difenidramina;calamina	506401101178411	CALAMED (CIMED)	80 MG/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML LOÇAO CT FR PLAS OPC X 100 ML	12,91	10,31	14,92	11,91	15,96	12,74	16,07	12,83	16,18	12,92	16,65	13,29
captopril	506401302114410	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,85	7,86	11,19	8,93	11,87	9,48	11,94	9,53	12,01	9,59	12,31	9,83
captopril	506401303110419	CAPTOMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,98	9,56	13,61	10,87	14,43	11,52	14,52	11,59	14,61	11,66	14,98	11,96
captopril	506401304117417	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	14,78	11,80	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
carbocisteína	506401401139421	CARBOCIN (CIMED)	20 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB(**)	10,36	8,27	11,97	9,56	12,80	10,22	12,89	10,29	12,98	10,36	13,36	10,67
carbocisteína	506401402135428	CARBOCIN (CIMED)	50 MG/ML XPE ADULTO CT FR VD(**)	15,46	12,34	17,86	14,26	19,10	15,25	19,23	15,35	19,37	15,47	19,93	15,91
dexclorfeniramina;betametasona	506401601138419	DEXMINE (CIMED)	0,05 MG + 0,4 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	25,45	20,32	29,41	23,48	31,45	25,11	31,67	25,29	31,89	25,46	32,81	26,20
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	506401602118411	DEXMINE (CIMED)	0,25MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,64	8,49	12,29	9,81	13,15	10,50	13,24	10,57	13,33	10,64	13,72	10,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	506401702112415	CETOMED (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	27,74	22,15	31,52	25,17	33,42	26,68	33,62	26,84	33,83	27,01	34,68	27,69
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ce	506402201168416	CIMECORT (CIMED)	20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,03	12,00	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
toconazol sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ce	506402202164414	CIMECORT (CIMED)	20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 15 G	13,14	10,49	15,19	12,13	16,24	12,97	16,35	13,05	16,47	13,15	16,95	13,53
paracetamol;cloridrato de fenilefrina;MALEATO DE CLORFENAMINA	506402401116428	CIMEGRIPE (CIMED)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 100(**)	62,56	49,95	72,30	57,72	77,31	61,72	77,85	62,16	78,4	62,59	80,67	64,41
nimesulida	506402501110413	CIMELIDE (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,27	9,00	12,80	10,22	13,57	10,83	13,66	10,91	13,74	10,97	14,08	11,24
nimesulida	506402502133417	CIMELIDE (CIMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	11,27	9,00	12,80	10,22	13,57	10,83	13,66	10,91	13,74	10,97	14,08	11,24
levonorgestrel	506402901119418	DIAD (CIMED)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	14,15	11,30	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
picossulfato de sódio	506403001138414	DILTIN (CIMED)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	9,68	7,73	11,19	8,93	11,96	9,55	12,05	9,62	12,13	9,68	12,48	9,96
piroxicam	506403602115419	FLAMOSTAT (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	8,71	6,95	9,90	7,90	10,49	8,38	10,56	8,43	10,62	8,48	10,89	8,69
fluconazol	506403701113414	FLUCOMED (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	9,00	7,18	10,22	8,16	10,84	8,65	10,90	8,70	10,97	8,76	11,24	8,97
fluconazol	506403702111415	FLUCOMED (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,01	14,38	20,46	16,34	21,70	17,33	21,83	17,43	21,96	17,53	22,51	17,97
hidroclorotiazida	506404002111410	HIDROMED (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
hidroclorotiazida	506404004114417	HIDROMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
albendazol	506404603115410	MEBENIX (CIMED)	400 MG COM CT ENV AL X 1	6,12	4,88	6,95	5,55	7,37	5,88	7,41	5,92	7,46	5,96	7,65	6,11
cloridrato de metformina	506404801111411	METFORMED (CIMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,84	9,45	13,46	10,75	14,27	11,39	14,35	11,46	14,44	11,53	14,80	11,82
cloridrato de metformina	506404802118411	METFORMED (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,42	13,11	18,65	14,89	19,78	15,79	19,90	15,89	20,02	15,98	20,52	16,38
cloridrato de metformina	506404804110416	METFORMED (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	81,56	65,12	92,68	74,00	98,26	78,45	98,86	78,93	99,46	79,41	101,95	81,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de nafazolina	506405003170419	NARIX (CIMED)	0,5 MG/ML SOL NASAL ADULTO CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	4,41	3,52	5,09	4,06	5,44	4,34	5,48	4,38	5,52	4,41	5,68	4,53
sulfato de neomicina	506405101164413	NEOMED (CIMED)	3,5 MG/G POM CT TB AL X 10 G	9,87	7,88	11,41	9,11	12,20	9,74	12,28	9,80	12,37	9,88	12,73	10,16
omeprazol	506405302119415	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	14,07	11,23	15,99	12,77	16,95	13,53	17,06	13,62	17,16	13,70	17,59	14,04
omeprazol	506405304111411	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	22,51	17,97	25,58	20,42	27,12	21,65	27,28	21,78	27,45	21,92	28,14	22,47
diclofenaco dietilamônio	506405701161415	PROBENXIL (CIMED)	10MG GEL TOP CT BG AL X 60 G	12,31	9,83	14,23	11,36	15,22	12,15	15,32	12,23	15,43	12,32	15,88	12,68
DICLOFENACO RESINATO	506405702133415	PROBENXIL (CIMED)	15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20	10,59	8,45	12,03	9,60	12,75	10,18	12,83	10,24	12,91	10,31	13,23	10,56
diclofenaco potássico	506405703113418	PROBENXIL (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,99	5,58	7,95	6,35	8,43	6,73	8,48	6,77	8,53	6,81	8,74	6,98
diclofenaco potássico	506405704111419	PROBENXIL (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,50	7,58	10,79	8,61	11,44	9,13	11,51	9,19	11,58	9,25	11,87	9,48
cloridrato de propranolol	506405801115415	PROPRAMED (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,44	4,35	6,19	4,94	6,56	5,24	6,60	5,27	6,64	5,30	6,81	5,44
cloridrato de ranitidina	506405901111411	ULCEROCIN (CIMED)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS X 20	18,35	14,65	20,85	16,65	22,11	17,65	22,24	17,76	22,38	17,87	22,94	18,32
azitromicina	506406703117411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	20,90	16,69	23,75	18,96	25,18	20,10	25,34	20,23	25,49	20,35	26,13	20,86
azitromicina	506406704113411	AZIMED (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	26,14	20,87	29,71	23,72	31,50	25,15	31,69	25,30	31,88	25,45	32,68	26,09
sulfato de neomicina;bacitracina zíncica	506406801161415	NEBACIMED (CIMED)	/G POM DERM CT BG AL X 15 G	8,74	6,98	10,10	8,06	10,80	8,62	10,87	8,68	10,95	8,74	11,27	9,00
sinvastatina	506407004115418	SINVESTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,90	16,69	23,75	18,96	25,18	20,10	25,34	20,23	25,49	20,35	26,13	20,86
aciclovir	506407201166112	ACICLOVIR (CIMED)	50 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,71	10,95	15,84	12,65	16,94	13,52	17,06	13,62	17,18	13,72	17,68	14,12
cloreto de benzalcônio	506407701134414	KURAMED (CIMED)	20 MG/ML + 1,30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	12,62	10,08	14,59	11,65	15,60	12,46	15,71	12,54	15,82	12,63	16,28	13,00
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	506407801139116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	18,33	14,63	21,18	16,91	22,65	18,08	22,81	18,21	22,97	18,34	23,64	18,87
cetoconazol	506408101173115	CETOCONAZOL (CIMED)	20 MG/ ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,10	20,83	30,16	24,08	32,25	25,75	32,47	25,92	32,7	26,11	33,65	26,87
paracetamol	506408204134112	PARACETAMOL (CIMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD(**)	10,53	8,40	12,16	9,71	13,01	10,39	13,10	10,46	13,19	10,53	13,57	10,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco dietilamônio	506408401169113	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (CIMED)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	10,34	8,26	11,95	9,54	12,78	10,20	12,87	10,28	12,96	10,35	13,34	10,65
cetoconazol	506408501171411	CLEARTOP (CIMED)	20 MG/ ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,10	20,83	30,16	24,08	32,25	25,75	32,47	25,92	32,7	26,11	33,65	26,87
amoxicilina tri-Hidratada	506408701111110	AMOXICILINA (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,07	18,42	26,22	20,93	27,80	22,20	27,97	22,33	28,14	22,47	28,84	23,03
amoxicilina tri-Hidratada	506408702134114	AMOXICILINA (CIMED)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
fluconazol	506408801116114	FLUCONAZOL (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	9,89	7,90	11,24	8,97	11,91	9,51	11,99	9,57	12,06	9,63	12,36	9,87
fluconazol	506408802112112	FLUCONAZOL (CIMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	19,79	15,80	22,48	17,95	23,84	19,03	23,98	19,15	24,13	19,27	24,73	19,74
cefalexina monoidratada	506409001113119	CEFALEXINA (CIMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,69	11,73	16,69	13,33	17,69	14,12	17,80	14,21	17,91	14,30	18,36	14,66
paracetamol	506409201139413	CIMEGRIPE BEBÊ (CIMED)	100 MG/ ML SUS OR CT FR PET OPC X 15 ML + SERINGA	12,74	10,18	14,73	11,76	15,75	12,57	15,86	12,66	15,97	12,75	16,43	13,12
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona mucato de isometepteno;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	506409301168415	DIPROZIL (CIMED)	0,5 MG/G + 1,0 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,52	13,99	20,25	16,17	21,66	17,29	21,81	17,41	21,96	17,53	22,60	18,04
	506409401111415	SEDAMED (CIMED)	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	10,71	8,55	12,38	9,88	13,23	10,56	13,33	10,64	13,42	10,71	13,81	11,03
cloridrato de ciprofloxacino	506409502112115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	38,40	30,66	43,64	34,84	46,27	36,94	46,55	37,17	46,83	37,39	48,00	38,32
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	506409701166118	VALERATO DE BETAMETASONA+ Sulfato de GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (CIMED)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	15,81	12,62	18,27	14,59	19,54	15,60	19,67	15,70	19,81	15,82	20,38	16,27
acebrofilina	506409801136113	ACEBROFILINA (CIMED)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	16,84	13,45	19,14	15,28	20,29	16,20	20,42	16,30	20,54	16,40	21,05	16,81
acebrofilina	506409802132111	ACEBROFILINA (CIMED)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,8	11,82	15,17	12,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propranolol	506409901114111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (CIMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,24	3,38	4,82	3,85	5,11	4,08	5,14	4,10	5,17	4,13	5,30	4,23
metronidazol	506410001164116	METRONIDAZOL (CIMED)	100 MG/G GEL CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	17,06	13,62	19,39	15,48	20,56	16,42	20,68	16,51	20,81	16,61	21,33	17,03
acetato de dexametasona	506410101169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (CIMED)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,40	4,31	6,14	4,90	6,51	5,20	6,55	5,23	6,59	5,26	6,75	5,39
cloridrato de metformina	506410201112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (CIMED)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,90	8,70	12,38	9,88	13,13	10,48	13,21	10,55	13,29	10,61	13,62	10,87
glimepirida	506410301117113	GLIMEPIRIDA (CIMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	55,27	44,13	62,80	50,14	66,59	53,17	66,99	53,48	67,4	53,81	69,09	55,16
glimepirida	506410302113111	GLIMEPIRIDA (CIMED)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,54	22,79	32,44	25,90	34,39	27,46	34,60	27,62	34,81	27,79	35,68	28,49
ibuprofeno	506410401111117	IBUPROFENO (CIMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	8,53	6,81	9,86	7,87	10,54	8,42	10,62	8,48	10,69	8,53	11,00	8,78
maleato de enalapril	506410501116110	MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT STRIP AL X 30	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,4	20,28	26,04	20,79
maleato de enalapril	506410502112119	MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT STRIP AL X 30	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,4	20,28	26,04	20,79
nimesulida	506410601161118	NIMESULIDA (CIMED)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30G	9,48	7,57	10,96	8,75	11,72	9,36	11,80	9,42	11,88	9,48	12,22	9,76
nimesulida	506410602133118	NIMESULIDA (CIMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	14,46	11,55	16,44	13,13	17,43	13,92	17,53	14,00	17,64	14,08	18,08	14,44
trimetoprima;sulfametoxazol	506410701115118	SULFAMETOXAZOL L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,23	8,17	11,63	9,29	12,33	9,84	12,40	9,90	12,48	9,96	12,79	10,21
ácido fólico	506410901114417	BEFOLIK (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,07	5,65	8,17	6,52	8,74	6,98	8,80	7,03	8,86	7,07	9,12	7,28
hidroclorotiazida	506411001117116	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	4,08	3,26	4,64	3,70	4,92	3,93	4,95	3,95	4,98	3,98	5,10	4,07
hidroclorotiazida	506411002113114	HIDROCLOROTIAZIDA (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,14	3,31	4,71	3,76	4,99	3,98	5,02	4,01	5,05	4,03	5,18	4,14
piroxicam	506411102118118	PIROXICAM (CIMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	19,29	15,40	21,92	17,50	23,24	18,55	23,38	18,67	23,52	18,78	24,11	19,25
bisacodil	506411301110419	DUCODIL (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,47	3,57	5,16	4,12	5,52	4,41	5,56	4,44	5,6	4,47	5,76	4,60
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	5064114011131418	PLAVOM (CIMED)	4 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,02	4,80	6,95	5,55	7,44	5,94	7,49	5,98	7,54	6,02	7,76	6,20
captopril	506411501111117	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,14	10,49	14,94	11,93	15,84	12,65	15,93	12,72	16,03	12,80	16,43	13,12
captopril	506411502116112	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	23,89	19,08	27,15	21,68	28,79	22,99	28,96	23,12	29,14	23,27	29,87	23,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clotriancinolona acetona	506411601165413	QUADRITOP (CIMED)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G +10,0 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,06	17,61	25,49	20,35	27,26	21,76	27,45	21,92	27,64	22,07	28,44	22,71
	506411701161411	COLUJET (CIMED)	1 MG/G PASTA CT BG AL X 10	9,12	7,28	10,36	8,27	10,99	8,77	11,05	8,82	11,12	8,88	11,40	9,10
sulfato de gentamicina; dipropionato de betametasona	506411901169112	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
dexpantenol	506412001161415	BEPANTRIZ (CIMED)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,20	8,94	12,94	10,33	13,84	11,05	13,93	11,12	14,03	11,20	14,44	11,53
paracetamol	506412020024603	CIMEGRIPE (CIMED)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP DOSAD(**)	9,96	7,95	11,51	9,19	12,31	9,83	12,39	9,89	12,48	9,96	12,84	10,25
paracetamol; cloridrato de fenilefrina	506412020024703	CIMEGRIPE DIA (CIMED)	400 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 10 + 400 MG + 20 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 10 (**)	15,97	12,75	18,45	14,73	19,73	15,75	19,87	15,86	20,01	15,98	20,59	16,44
cloridrato de ambroxol	506412050025006	Cloridrato de Ambroxol (CIMED)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	13,49	10,77	15,59	12,45	16,68	13,32	16,79	13,41	16,91	13,50	17,40	13,89
cloridrato de ambroxol	506412050025106	Cloridrato de Ambroxol (CIMED)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,03	7,21	10,44	8,34	11,16	8,91	11,24	8,97	11,32	9,04	11,65	9,30
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA	506412050025303	NEVRALGEX (CIMED)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
albendazol	506412050025403	MEBENIX (CIMED)	40MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 10 ML	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
maleato de enalapril	506412050025503	ENALAMED (CIMED)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	13,29	10,61	15,10	12,06	16,01	12,78	16,11	12,86	16,21	12,94	16,62	13,27
maleato de enalapril	506412050025603	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,4	20,28	26,04	20,79
cloridrato de ranitidina	506412050025703	ULCEROCIN (CIMED)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	14,30	11,42	16,25	12,97	17,23	13,76	17,33	13,84	17,44	13,92	17,88	14,28
trimetoprima; sulfametoxazol	506412050025803	BACTROPIN (CIMED)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS ORAL CT FR PET AMB X 100 ML	13,02	10,40	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
betametasona	506412060026004	DEXMINE (CIMED)	0,05 MG/ML + 0,40 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML	20,41	16,29	23,58	18,83	25,22	20,14	25,39	20,27	25,57	20,42	26,31	21,01
maleato de dexclorfeniramin	506412080026103	ALERGOMINE (CIMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,23	6,57	9,51	7,59	10,17	8,12	10,24	8,18	10,31	8,23	10,61	8,47
levometionina; citrato de colina; betaína	506412080026303	EPATIVAN (CIMED)	100MG/ML + 50MG/ML + 10MG/ML SOL OR CT 48 FLAC PLAS INC X 10 ML	87,22	69,64	100,79	80,47	107,78	86,05	108,54	86,66	109,3	87,27	112,46	89,79
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA	506412100026403	NEVRALGEX (CIMED)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	32,03	25,57	37,02	29,56	39,58	31,60	39,86	31,82	40,14	32,05	41,30	32,97
amoxicilina tri-Hidratada	506412100026506	Amoxicilina (CIMED)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	8,91	7,12	10,13	8,09	10,74	8,57	10,80	8,62	10,87	8,68	11,14	8,89
maleato de enalapril	506412100026603	ENALAMED (CIMED)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	30,11	24,04	34,22	27,32	36,28	28,97	36,50	29,14	36,72	29,32	37,64	30,05
maleato de enalapril	506412100026703	ENALAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	15,07	12,03	17,13	13,68	18,16	14,50	18,27	14,59	18,38	14,67	18,84	15,04
DICLOFENACO RESINATO	506412100026806	DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20	8,13	6,49	9,23	7,37	9,79	7,82	9,85	7,86	9,91	7,91	10,16	8,11
glimepirida	506413020026906	GLIMEPIRIDA (CIMED)	2MG COM CT BL AL PLAS INC X 450	58,29	46,54	66,24	52,89	70,23	56,07	70,66	56,41	71,09	56,76	72,87	58,18
maleato de enalapril	506413020027003	ENALAMED (CIMED)	5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	27,61	22,04	31,37	25,05	33,26	26,55	33,47	26,72	33,67	26,88	34,51	27,55
nimesulida	506413020027103	CIMELIDE (CIMED)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600	38,39	30,65	43,63	34,83	46,26	36,93	46,54	37,16	46,82	37,38	47,99	38,32
levofloxacino hemi-hidratado	506413040027206	LEVOFLOXACINO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	66,72	53,27	75,81	60,53	80,38	64,18	80,87	64,57	81,36	64,96	83,39	66,58
levofloxacino hemi-hidratado	506413040027306	LEVOFLOXACINO (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	95,30	76,09	108,30	86,47	114,82	91,67	115,52	92,23	116,22	92,79	119,13	95,11
permetrina	506413050027404	PEDILETAN (CIMED)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60ML	14,88	11,88	17,20	13,73	18,39	14,68	18,52	14,79	18,65	14,89	19,19	15,32
dexpantenol	506413070027603	BEPANTRIZ (CIMED)	50 MG/G POM DERM CT BG PLAS AL OPC X	11,20	8,94	12,94	10,33	13,84	11,05	13,93	11,12	14,03	11,20	14,44	11,53
sulfato de neomicina; dipropionato de betametasona; cetozonazol	506413070027706	Cetoconazol + Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,20	12,93	18,72	14,95	20,02	15,98	20,16	16,10	20,3	16,21	20,89	16,68
butilbrometo de escopolamina; DIPIRONA	506413080027804	ALGEXIN COMPOSTO (CIMED)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,43	3,54	5,12	4,09	5,47	4,37	5,51	4,40	5,55	4,43	5,71	4,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida	506413120028003	HIDROMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	79,28	63,30	90,09	71,93	95,52	76,26	96,09	76,72	96,68	77,19	99,10	79,12
diclofenaco potássico	506414010028103	PROBENXIL (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	19,25	15,37	21,88	17,47	23,20	18,52	23,34	18,63	23,48	18,75	24,07	19,22
besilato de anlodipino	506414040028206	BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
besilato de anlodipino	506414060028306	BESILATO DE ANLODIPINO (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	39,29	31,37	44,65	35,65	47,34	37,80	47,63	38,03	47,92	38,26	49,12	39,22
besilato de anlodipino	506414060028403	ALIVPRESS (CIMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16,67	13,31	18,94	15,12	20,09	16,04	20,21	16,14	20,33	16,23	20,84	16,64
besilato de anlodipino	506414060028503	ALIVPRESS (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29,23	23,34	33,22	26,52	35,22	28,12	35,43	28,29	35,65	28,46	36,54	29,17
acebrofilina	506414100028606	acebrofilina (CIMED)	5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	518,45	413,93	589,15	470,38	624,64	498,71	628,43	501,74	632,26	504,80	648,07	517,42
acebrofilina	506414100028706	acebrofilina (CIMED)	10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	622,13	496,71	706,97	564,44	749,56	598,45	754,10	602,07	758,7	605,75	777,67	620,89
loratadina	506414100028803	LORATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 360 (**)	181,64	145,02	209,90	167,58	224,45	179,20	226,02	180,45	227,61	181,72	234,20	186,99
cloridrato de metoclopramida	506414110028906	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (CIMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,46	2,77	4,00	3,19	4,28	3,42	4,31	3,44	4,34	3,47	4,47	3,57
sinvastatina	506414120029003	SINVESTAMED (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	163,16	130,26	185,40	148,02	196,57	156,94	197,76	157,89	198,97	158,86	203,94	162,83
simeticona	506415060029104	DIMETIGASS (CIMED)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,41	5,12	7,41	5,92	7,92	6,32	7,97	6,36	8,03	6,41	8,26	6,59
simeticona	506415060029206	SIMETICONA (CIMED)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,41	5,12	7,41	5,92	7,92	6,32	7,97	6,36	8,03	6,41	8,26	6,59
sinvastatina	506415100029306	SINVESTATINA (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,66	14,89	21,20	16,93	22,48	17,95	22,61	18,05	22,75	18,16	23,32	18,62
atenolol	506415100029406	ATENOLOL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,50	7,59	10,80	8,62	11,45	9,14	11,52	9,20	11,59	9,25	11,88	9,48
atenolol	506415100029506	ATENOLOL (CIMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,24	12,16	17,31	13,82	18,36	14,66	18,47	14,75	18,58	14,83	19,04	15,20
captopril	506415100029603	CAPTOMED (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,08	8,84	12,59	10,05	13,35	10,66	13,43	10,72	13,51	10,79	13,85	11,06
norfloxacino	506415110029704	NORFLOXACINO (CIMED)	400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X	23,85	19,04	27,11	21,64	28,74	22,95	28,91	23,08	29,09	23,23	29,82	23,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	506415120029804	FRUSALT (CIMED)	460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEEV CT 60 ENV AL PLAS 5 G	28,88	23,06	33,37	26,64	35,69	28,49	35,94	28,69	36,19	28,89	37,24	29,73
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	506415120029904	FRUSALT (CIMED)	460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFEEV FR PLAS OPC X 100 G	7,26	5,80	8,39	6,70	8,97	7,16	9,04	7,22	9,1	7,27	9,36	7,47
cefalexina monoidratada	506415120030003	CEFACIMED (CIMED)	250 MG/5 ML PO SUS CT FR VD AMB X 100	17,11	13,66	19,45	15,53	20,62	16,46	20,74	16,56	20,87	16,66	21,39	17,08
sinvastatina	506415120030106	SINVASTATINA (CIMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,00	24,75	35,23	28,13	37,35	29,82	37,58	30,00	37,81	30,19	38,76	30,95
sinvastatina	506415120030206	SINVASTAMED (CIMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,00	24,75	35,23	28,13	37,35	29,82	37,58	30,00	37,81	30,19	38,76	30,95
diclofenaco sódico	506415120030306	diclofenaco sódico (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,01	9,59	13,65	10,90	14,47	11,55	14,56	11,62	14,65	11,70	15,02	11,99
atorvastatina cálcica	506415120030406	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	10 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	506415120030506	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	20 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	506415120030606	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	40 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
diclofenaco potássico	506415120030706	diclofenaco potássico (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
cloridrato de ciclobenzaprina	506416010030806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,86	15,86	22,95	18,32	24,54	19,59	24,72	19,74	24,89	19,87	25,61	20,45
cloridrato de ciclobenzaprina	506416010030906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,94	7,93	11,48	9,17	12,28	9,80	12,36	9,87	12,45	9,94	12,81	10,23
cloridrato de ciclobenzaprina	506416010031006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
cetoconazol	506416020031106	CETOCONAZOL (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,30	12,22	17,39	13,88	18,44	14,72	18,55	14,81	18,66	14,90	19,13	15,27
cetoconazol	506416020031206	CETOCONAZOL (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,79	31,77	45,22	36,10	47,95	38,28	48,24	38,51	48,53	38,75	49,74	39,71
nimesulida	506416020031306	NIMESULIDA (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,91	11,90	16,94	13,52	17,96	14,34	18,07	14,43	18,18	14,51	18,63	14,87
cloridrato de ranitidina	506416040031406	CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT STR AL X 20	26,00	20,76	29,55	23,59	31,33	25,01	31,52	25,17	31,71	25,32	32,50	25,95
aciclovir	506416040031504	ACICLOMED (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	69,13	55,19	78,55	62,71	83,28	66,49	83,79	66,90	84,3	67,31	86,41	68,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	506416080031606	aciclovir (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	114,47	91,39	130,08	103,86	137,92	110,12	138,75	110,78	139,6	111,46	143,09	114,24
albendazol	506416080031706	ALBENDAZOL (CIMED)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
aciclovir	506416080031806	aciclovir (CIMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	13,71	10,95	15,84	12,65	16,94	13,52	17,06	13,62	17,18	13,72	17,68	14,12
bissulfato de clopidogrel	506416080031906	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X28**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
bissulfato de clopidogrel	506416090032006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X30**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
cloridrato de ciclobenzaprina	506416090032103	MIPRINAX (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,86	15,86	22,95	18,32	24,54	19,59	24,72	19,74	24,89	19,87	25,61	20,45
cloridrato de ciclobenzaprina	506416090032203	MIPRINAX (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
bissulfato de clopidogrel	506416110032306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
cloridrato de sertralina	506417010032406	CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,82	32,59	46,39	37,04	49,18	39,27	49,48	39,50	49,78	39,74	51,02	40,73
pantoprazol sódico sesquihidratado	506417030032506	PANTOPRAZOL (CIMED)	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	115,35	92,09	131,08	104,65	138,98	110,96	139,82	111,63	140,67	112,31	144,19	115,12
pantoprazol sódico sesquihidratado	506417030032606	PANTOPRAZOL (CIMED)	20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	65,45	52,26	74,38	59,38	78,86	62,96	79,34	63,35	79,82	63,73	81,82	65,33
glibenclamida	506417050032706	glibenclamida (CIMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,86	5,48	7,80	6,23	8,27	6,60	8,32	6,64	8,37	6,68	8,58	6,85
atorvastatina cálcica	506417070033006	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	10 MG COM REV CT STR AL X 90 **CAP**	123,99	99,00	140,90	112,49	149,39	119,27	150,29	119,99	151,21	120,73	154,99	123,74
nimesulida	506417070033106	NIMESULIDA (CIMED)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 600	745,63	595,31	847,31	676,49	898,35	717,24	903,80	721,59	909,31	725,99	932,04	744,14
cloridrato de ciclobenzaprina	506417070033206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	317,89	253,80	367,35	293,29	392,82	313,63	395,57	315,82	398,35	318,04	409,88	327,25
cloridrato de ciclobenzaprina	506417070033306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (CIMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 480	286,30	228,58	330,84	264,14	353,78	282,46	356,25	284,43	358,76	286,43	369,15	294,73
sinvastatina	506417080033406	SINVESTATINA (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	311,01	248,31	353,42	282,17	374,71	299,17	376,98	300,98	379,28	302,82	388,76	310,39
hidroclorotiazida	506417080033506	hidroclorotiazida (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	69,00	55,09	78,41	62,60	83,14	66,38	83,64	66,78	84,15	67,19	86,25	68,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	506417080033606	aciclovir (CIMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	2289,55	1827,97	2.601,76	2.077,25	2.758,49	2.202,38	2.775,21	2.215,73	2792,13	2.229,24	2.861,93	2.284,96
atorvastatina cálcica	506417080033706	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 **CAP**	123,97	98,98	140,87	112,47	149,36	119,25	150,26	119,97	151,18	120,70	154,96	123,72
levometionina; citrato de colina; betaína	506417090033803	EPATIVAN (CIMED)	100MG/ML + 50MG/ML + 10MG/ML SOL OR CX 10 FLAC PLAS INC X 10 ML	16,00	12,77	18,49	14,76	19,77	15,78	19,91	15,90	20,05	16,01	20,63	16,47
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	506417100034004	NEVRALGEX (CIMED)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	19,22	15,34	22,21	17,73	23,75	18,96	23,91	19,09	24,08	19,23	24,78	19,78
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	506417110034106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,25 MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10,78	8,61	12,46	9,95	13,32	10,63	13,42	10,71	13,51	10,79	13,90	11,10
albendazol	506417110034206	ALBENDAZOL (CIMED)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3	14,82	11,83	16,84	13,45	17,85	14,25	17,96	14,34	18,07	14,43	18,52	14,79
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	506418010034306	cloridrato de ciprofloxacino (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
bissulfato de clopidogrel	506418020034406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (CIMED)	75 MG COM REV CT STR AL X 15	59,68	47,65	67,82	54,15	71,90	57,40	72,34	57,76	72,78	58,11	74,60	59,56
atorvastatina cálcica	506418030034506	ATORVASTATINA CÁLCICA (CIMED)	20 MG COM REV CT STR AL X 90 **CAP**	120,55	96,25	136,99	109,37	145,24	115,96	146,12	116,66	147,01	117,37	150,69	120,31
amoxicilina tri-Hidratada	506418050034606	Amoxicilina (CIMED)	50 MG/ML PO SUS CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 COP	395,49	315,76	449,42	358,82	476,49	380,43	479,38	382,74	482,3	385,07	494,36	394,70
captopril	506418050034706	CAPTOPRIL (CIMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	200,10	159,76	227,38	181,54	241,08	192,48	242,54	193,64	244,02	194,83	250,12	199,70
omeprazol	506418070034803	OMEPRAMED (CIMED)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 112	101,31	80,89	115,13	91,92	122,06	97,45	122,80	98,04	123,55	98,64	126,64	101,11
pantoprazol sódico sesquihidratado	506418080035006	PANTOPRAZOL (CIMED)	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 42	173,03	138,15	196,62	156,98	208,47	166,44	209,73	167,45	211,01	168,47	216,29	172,69
cloridrato de tramadol	506418080035106	cloridrato de tramadol (CIMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	23,76	18,97	26,99	21,55	28,62	22,85	28,79	22,99	28,97	23,13	29,69	23,70
fosfato sódico de prednisolona	506418090035206	fosfato sódico de prednisolona (CIMED)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	10,61	8,47	12,06	9,63	12,78	10,20	12,86	10,27	12,94	10,33	13,26	10,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de benzidamina	506418090035303	CIFLOGEX (CIMED)	3 MG PAS DURA CT BL AL PLAS TRANS X 12	7,54	6,02	8,56	6,83	9,08	7,25	9,13	7,29	9,19	7,34	9,42	7,52
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalfimucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA MONOIDRATADA	506418100035404	BABYMED (CIMED)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM CT BG PLAS AL OPC X 45 G	11,65	9,30	13,46	10,75	14,40	11,50	14,50	11,58	14,6	11,66	15,02	11,99
cloridrato de ciclobenzaprina	506418100035503	Sedamed (CIMED)	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS PVC TRANS X 100	17,84	14,25	20,62	16,46	22,05	17,60	22,20	17,72	22,36	17,85	23,01	18,37
cloridrato de fexofenadina	506418100035603	MIPRINAX (CIMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,94	7,93	11,48	9,17	12,28	9,80	12,36	9,87	12,45	9,94	12,81	10,23
cloridrato de fexofenadina	506418100035806	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (CIMED)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	12,20	9,74	14,10	11,26	15,08	12,04	15,18	12,12	15,29	12,21	15,73	12,56
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA MONOIDRATADA	506418100035903	NEVRALGEX (CIMED)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 36	11,53	9,21	13,33	10,64	14,25	11,38	14,35	11,46	14,45	11,54	14,87	11,87
cloridrato de fluoxetina	506418110036116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (CIMED)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	96,62	77,14	109,80	87,66	116,41	92,94	117,12	93,51	117,83	94,08	120,78	96,43
azitromicina di-hidratada	506418110036206	AZITROMICINA (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
azitromicina di-hidratada	506418110036306	AZITROMICINA (CIMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	12,82	10,23	14,56	11,62	15,44	12,33	15,54	12,41	15,63	12,48	16,02	12,79
citrato de sildenafil	506418120036406	CITRATO DE SILDENAFILA (CIMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1**CAP**	9,69	7,73	11,20	8,94	11,97	9,56	12,06	9,63	12,14	9,69	12,49	9,97
meloxicam	506419040036506	meloxicam (CIMED)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,44	21,11	30,05	23,99	31,86	25,44	32,05	25,59	32,25	25,75	33,06	26,40
aciclovir	506700101161110	ACICLOVIR (CRISTÁLIA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,34	10,65	15,42	12,31	16,49	13,17	16,60	13,25	16,72	13,35	17,20	13,73
cloridrato de alfentanila	506700201158413	ALFAST (CRISTÁLIA)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML	297,09	237,19	337,60	269,54	357,94	285,78	360,10	287,50	362,3	289,26	371,36	296,49
cloridrato de alfentanila	506700202154411	ALFAST (CRISTÁLIA)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10 ML	859,80	686,47	977,05	780,08	1.035,91	827,07	1.042,18	832,08	1048,54	837,15	1.074,75	858,08
cloridrato de amitriptilina	506700401114411	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,52	10,80	15,37	12,27	16,29	13,01	16,39	13,09	16,49	13,17	16,90	13,49
cloridrato de amitriptilina	506700402110418	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	125,58	100,27	142,71	113,94	151,30	120,80	152,22	121,53	153,15	122,27	156,98	125,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de amitriptilina	506700403117416	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	75 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	38,90	31,06	44,21	35,30	46,87	37,42	47,15	37,64	47,44	37,88	48,63	38,83
cloridrato de amitriptilina	506700404113317	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 30	7,95	6,34	9,03	7,21	9,57	7,64	9,63	7,69	9,69	7,74	9,93	7,93
anfotericina B	506700501151414	ANFORICIN B (CRISTÁLIA)	50 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC + SOL	518,43	413,91	589,12	470,35	624,61	498,69	628,40	501,71	632,23	504,77	648,04	517,40
hemitartrato de metaraminol	506700601156418	ARAMIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	199,18	159,02	226,34	180,71	239,97	191,59	241,43	192,76	242,9	193,93	248,97	198,78
teicoplanina	506700801155415	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	489,43	390,76	556,17	444,05	589,68	470,80	593,25	473,65	596,87	476,54	611,79	488,45
teicoplanina	506700802151413	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	66,66 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 3 ML	243,01	194,02	276,14	220,47	292,78	233,76	294,55	235,17	296,35	236,61	303,76	242,52
teicoplanina	506700803158411	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	133,33 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3	4668,81	3727,58	5.305,46	4.235,88	5.625,07	4.491,06	5.659,16	4.518,27	5693,67	4.545,83	5.836,01	4.659,47
teicoplanina	506700804154411	BACTOMAX (CRISTÁLIA)	66,66 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 3 ML	2430,00	1940,11	2.761,36	2.204,67	2.927,71	2.337,48	2.945,45	2.351,65	2963,41	2.365,99	3.037,50	2.425,14
sulfato de bário	506700901176414	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS OR CP PLAST X 150 ML	12,16	9,71	13,82	11,03	14,65	11,70	14,74	11,77	14,83	11,84	15,20	12,14
sulfato de bário	506700903136411	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 150 ML	121,52	97,02	138,10	110,26	146,41	116,89	147,30	117,60	148,2	118,32	151,91	121,28
sulfato de bário	506700904132418	BARIOGEL (CRISTÁLIA)	SUS ORAL CX 10 CP PLAST X 200 ML	135,17	107,92	153,60	122,63	162,85	130,02	163,84	130,81	164,84	131,61	168,96	134,90
meloxicam	506701501112417	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	30,04	23,99	34,14	27,26	36,20	28,90	36,42	29,08	36,64	29,25	37,56	29,99
meloxicam	506701502151416	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD TRANS X 1,5	27,86	22,25	31,66	25,28	33,57	26,80	33,77	26,96	33,98	27,13	34,83	27,81
meloxicam	506701503115413	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 10	16,19	12,92	18,39	14,68	19,50	15,57	19,62	15,66	19,74	15,76	20,23	16,15
cloridrato de esmolol	506701601151414	BREVIBLOC (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 20 FA VD AMB X 10 ML EMB HOSP	862,16	688,35	979,72	782,21	1.038,74	829,33	1.045,04	834,36	1051,41	839,45	1.077,70	860,44
cloridrato de esmolol	506701602156411	BREVIBLOC (CRISTÁLIA)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	2591,56	2069,10	2.944,95	2.351,25	3.122,36	2.492,89	3.141,28	2.508,00	3160,44	2.523,30	3.239,45	2.586,38
captopril	506701801116116	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,85	8,66	12,33	9,84	13,07	10,44	13,15	10,50	13,23	10,56	13,56	10,83
captopril	506701802112114	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,54	19,59	27,89	22,27	29,57	23,61	29,75	23,75	29,93	23,90	30,68	24,49
captopril	506701803119112	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,53	25,97	36,97	29,52	39,19	31,29	39,43	31,48	39,67	31,67	40,66	32,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	506701901161113	CETOCONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,27	12,99	18,80	15,01	20,11	16,06	20,25	16,17	20,39	16,28	20,98	16,75
cetoprofeno	506702001156413	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD	326,15	260,40	370,63	295,91	392,96	313,74	395,34	315,64	397,75	317,56	407,69	325,50
cetoprofeno	506702002152111	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	10,80	8,62	12,27	9,80	13,01	10,39	13,09	10,45	13,17	10,51	13,50	10,78
cetoprofeno	506702003159118	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 48 AMP VD AMB X 2 ML	84,19	67,22	95,67	76,38	101,43	80,98	102,05	81,48	102,67	81,97	105,24	84,02
trometamol cetorolaco	506702101177110	cetorolaco trometamol (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,43	19,50	27,76	22,16	29,43	23,50	29,61	23,64	29,79	23,78	30,53	24,38
cloridrato de biperideno	506702301117413	CINETOL (CRISTÁLIA)	2 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10	42,39	33,84	48,17	38,46	51,07	40,77	51,38	41,02	51,69	41,27	52,98	42,30
lactato de biperideno	506702302156412	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	76,78	61,30	87,26	69,67	92,51	73,86	93,07	74,31	93,64	74,76	95,98	76,63
cloridrato de biperideno	506702303111412	CINETOL (CRISTÁLIA)	2 MG COM CX 8 BL AL PLAS TRANS X 10	16,91	13,50	19,21	15,34	20,37	16,26	20,50	16,37	20,62	16,46	21,14	16,88
cloridrato de clonidina	506702501159411	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST X AMP VD AMB X 1 ML	147,42	117,70	167,52	133,75	177,61	141,80	178,69	142,67	179,78	143,54	184,27	147,12
cloridrato de clonidina	506702502155312	CLONIDIN (CRISTÁLIA)	150 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST X AMP VD AMB X 1 ML	176,91	141,25	201,04	160,51	213,15	170,18	214,44	171,21	215,75	172,25	221,14	176,56
clonazepam	506702601137411	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML	11,80	9,42	13,41	10,71	14,22	11,35	14,30	11,42	14,39	11,49	14,75	11,78
clonazepam	506702602117412	CLOPAM (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	5,37	4,29	6,10	4,87	6,47	5,17	6,51	5,20	6,55	5,23	6,71	5,36
clonazepam	506702603113410	CLOPAM (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	54,02	43,13	61,39	49,01	65,09	51,97	65,48	52,28	65,88	52,60	67,53	53,92
clonazepam	506702604111411	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,30	7,42	10,57	8,44	11,20	8,94	11,27	9,00	11,34	9,05	11,62	9,28
clonazepam	506702605116417	CLOPAM (CRISTÁLIA)	2 MG COM CX BL AL PLAST INC X 200	93,10	74,33	105,80	84,47	112,17	89,56	112,85	90,10	113,54	90,65	116,38	92,92
cloridrato de ambroxol	506702701131121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (CRISTÁLIA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED(**)	8,53	6,81	9,86	7,87	10,54	8,42	10,62	8,48	10,69	8,53	11,00	8,78
cloridrato de betaxolol	506702801179116	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (CRISTÁLIA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10,69	8,54	12,15	9,70	12,88	10,28	12,96	10,35	13,04	10,41	13,37	10,67
cloridrato de lidocaína	506702901165117	CLOR.LIDOCAINA (CRISTÁLIA)	2% GEL TOP CT BG AL X 30 G + APLIC	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de codeína	506703101154410	CODEIN (CRISTÁLIA)	30 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML**CAP**	153,44	122,51	174,36	139,21	184,87	147,60	185,99	148,49	187,12	149,40	191,80	153,13
fosfato de codeína	506703102118418	CODEIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	28,12	22,45	31,95	25,51	33,88	27,05	34,08	27,21	34,29	27,38	35,15	28,06
fosfato de codeína	506703103130411	CODEIN (CRISTÁLIA)	3 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML**CAP**	32,19	25,70	36,57	29,20	38,78	30,96	39,01	31,15	39,25	31,34	40,23	32,12
fosfato de codeína	506703104110414	CODEIN (CRISTÁLIA)	60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	46,75	37,32	53,12	42,41	56,32	44,97	56,66	45,24	57,01	45,52	58,44	46,66
diazepam	506703201116413	COMPAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	22,48	17,95	25,55	20,40	27,09	21,63	27,25	21,76	27,42	21,89	28,11	22,44
diazepam	506703202155412	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	53,37	42,61	60,64	48,41	64,30	51,34	64,69	51,65	65,08	51,96	66,71	53,26
diazepam	506703203119411	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	18,49	14,76	21,01	16,77	22,28	17,79	22,41	17,89	22,55	18,00	23,11	18,45
dantroleno sódico	506703501152415	DANTROLEN (CRISTÁLIA)	20 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 12 FA VD TRANS + DIL CX 12 FA VD TRANS X 60 ML	4671,28	3729,55	5.308,27	4.238,12	5.628,05	4.493,44	5.662,15	4.520,66	5696,68	4.548,23	5.839,10	4.661,94
citalopram	506703601114418	DENYL (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,79	15,01	21,36	17,05	22,64	18,08	22,78	18,19	22,92	18,30	23,49	18,75
citalopram	506703602110416	DENYL (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	39,83	31,80	45,26	36,14	47,98	38,31	48,28	38,55	48,57	38,78	49,78	39,74
acetato de dexametasona	506703701161418	DEXAMESON (CRISTÁLIA)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	460,57	367,72	523,37	417,86	554,90	443,03	558,27	445,72	561,67	448,44	575,71	459,65
diclofenaco dietilamônio	506704001161111	DICLOFENACO DIETILAMONIO (CRISTÁLIA)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	7,74	6,18	8,95	7,15	9,57	7,64	9,63	7,69	9,7	7,74	9,98	7,97
cloridrato de difenidramina	506704101158414	DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1	317,82	253,74	361,15	288,34	382,91	305,72	385,23	307,57	387,58	309,44	397,27	317,18
sulfato de morfina	506704201152310	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML	190,16	151,82	216,09	172,53	229,11	182,92	230,49	184,02	231,9	185,15	237,70	189,78
sulfato de morfina	506704203139311	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CGT**CAP**	24,78	19,78	28,16	22,48	29,86	23,84	30,04	23,98	30,22	24,13	30,98	24,73
sulfato de morfina	506704204151315	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML**CAP**	139,83	111,64	158,90	126,87	168,48	134,51	169,50	135,33	170,53	136,15	174,79	139,55
sulfato de morfina	506704205158313	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML**CAP**	16,31	13,02	18,53	14,79	19,65	15,69	19,77	15,78	19,89	15,88	20,39	16,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de morfina	506704207150311	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 10 BL X 5 AMP VD AMB X 2 ML	211,93	169,20	240,83	192,28	255,34	203,86	256,88	205,09	258,45	206,35	264,91	211,50
sulfato de morfina	506704210151313	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML SOL INJ CX 50 EST AMP VD AMB X 1 ML EMB HOSP	92,73	74,04	105,38	84,14	111,73	89,21	112,40	89,74	113,09	90,29	115,92	92,55
sulfato de morfina	506704301114410	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10 **CAP**	175,30	139,96	199,20	159,04	211,20	168,62	212,48	169,64	213,78	170,68	219,12	174,95
sulfato de morfina	506704302110419	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	30 MG CAP GEL CT 6 BL AL PLAS INC X 10 **CAP**	98,62	78,74	112,07	89,48	118,82	94,87	119,54	95,44	120,27	96,02	123,28	98,43
sulfato de morfina	506704303117417	DIMORF LC (CRISTÁLIA)	60 MG CAP GEL CX 6 BL AL PLAS INC X 10**CAP**	140,65	112,30	159,83	127,61	169,46	135,30	170,49	136,12	171,53	136,95	175,82	140,37
cloridrato de petidina	506704401151415	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2	67,58	53,95	76,79	61,31	81,42	65,01	81,91	65,40	82,41	65,80	84,47	67,44
cloridrato de dopamina	506704501156419	DOPACRIS (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML EMB HOSP	96,24	76,84	109,37	87,32	115,96	92,58	116,66	93,14	117,37	93,71	120,30	96,05
maleato de midazolam	506704602114411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAST TRANS X 20	36,97	29,51	42,01	33,54	44,54	35,56	44,81	35,78	45,08	35,99	46,21	36,89
cloridrato de midazolam	506704603137413	DORMIRE (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL OR CX 12 FR VD AMB X 10 ML + 12 DOSADORES	168,01	134,14	190,92	152,43	202,42	161,61	203,65	162,59	204,89	163,58	210,01	167,67
cloridrato de midazolam	506704606152413	DORMIRE (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5	281,23	224,53	319,58	255,15	338,83	270,52	340,88	272,16	342,96	273,82	351,53	280,66
cloridrato de midazolam	506704607159411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10	1422,02	1135,34	1.615,93	1.290,16	1.713,28	1.367,88	1.723,66	1.376,17	1734,17	1.384,56	1.777,52	1.419,17
cloridrato de midazolam	506704608155411	DORMIRE (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 3	516,94	412,73	587,44	469,01	622,82	497,26	626,60	500,28	630,42	503,33	646,18	515,91
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	506704801151412	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD TRANS X 1 ML + SER	13,29	10,61	15,10	12,06	16,01	12,78	16,11	12,86	16,21	12,94	16,62	13,27
sulfato de efedrina	506704901154413	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	769,87	614,66	874,85	698,48	927,55	740,56	933,17	745,04	938,86	749,59	962,33	768,32
enflurano	506705101178413	ENFLURAN (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	220,55	176,08	250,62	200,10	265,72	212,15	267,33	213,44	268,96	214,74	275,68	220,10
enflurano	506705102174411	ENFLURAN (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML	410,90	328,06	466,93	372,80	495,06	395,26	498,06	397,65	501,1	400,08	513,63	410,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etomidato	506705501151113	ETOMIDATO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 10	400,61	319,85	455,24	363,46	482,66	385,36	485,59	387,70	488,55	390,06	500,76	399,81
citrato de sufentanila	506705601154416	FASTFEN (CRISTÁLIA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5	776,58	620,02	882,48	704,57	935,64	747,01	941,31	751,54	947,05	756,12	970,73	775,03
citrato de sufentanila	506705602150414	FASTFEN (CRISTÁLIA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 1	417,51	333,34	474,44	378,79	503,03	401,62	506,07	404,05	509,16	406,51	521,89	416,68
citrato de sufentanila	506705603157412	FASTFEN (CRISTÁLIA)	5 MCG/ML SOL INJ CX 25 EST AMP VD INC X 2 ML	179,69	143,46	204,19	163,03	216,49	172,85	217,80	173,89	219,13	174,95	224,61	179,33
cloridrato de fenilefrina	506705701159411	FENILEFRIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	369,50	295,01	419,89	335,24	445,18	355,43	447,88	357,59	450,61	359,77	461,88	368,76
fenitoína sódica	506705803156411	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	141,68	113,12	161,00	128,54	170,70	136,29	171,73	137,11	172,78	137,95	177,10	141,40
fenobarbital	506705901115416	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	37,51	29,95	42,63	34,04	45,20	36,09	45,47	36,30	45,75	36,53	46,89	37,44
fenobarbital sódico	506705902154415	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	73,26	58,49	83,25	66,47	88,26	70,47	88,80	70,90	89,34	71,33	91,57	73,11
fenobarbital	506705903134418	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	40MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20 ML + GOT	39,76	31,75	45,18	36,07	47,91	38,25	48,20	38,48	48,49	38,71	49,70	39,68
citrato de fentanila	506706001150418	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5	184,89	147,61	210,10	167,74	222,75	177,84	224,10	178,92	225,47	180,02	231,11	184,52
citrato de fentanila	506706002157416	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 10	290,27	231,75	329,85	263,35	349,73	279,22	351,84	280,91	353,99	282,63	362,84	289,69
citrato de fentanila	506706003153414	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD INC X 2 ML	204,47	163,25	232,35	185,51	246,35	196,69	247,84	197,88	249,35	199,08	255,58	204,06
fibrinolisisina;deso xirribonuclease;cl	506706101163414	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 10 G	17,31	13,82	19,67	15,70	20,86	16,65	20,98	16,75	21,11	16,85	21,64	17,28
fibrinolisisina;deso xirribonuclease;cl	506706102161415	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	666UI/G + 1UI/G + 10M/G POM DERM CT BG AL X 30 G	42,87	34,23	48,72	38,90	51,65	41,24	51,96	41,48	52,28	41,74	53,59	42,79
fluconazol	506706201117414	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	140,55	112,21	159,71	127,51	169,33	135,19	170,36	136,02	171,4	136,85	175,69	140,27
fluconazol	506706202113412	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	112,77	90,04	128,15	102,31	135,87	108,48	136,70	109,14	137,53	109,80	140,97	112,55
dicloridrato de flufenazina	506706301111418	FLUFENAN (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	40,29	32,16	45,78	36,55	48,54	38,75	48,83	38,99	49,13	39,23	50,36	40,21
enantato de flufenazina	506706401159412	FLUFENAN DEPOT (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	179,67	143,45	204,17	163,01	216,47	172,83	217,78	173,88	219,11	174,94	224,59	179,31
flumazenil	506706501153416	FLUMAZIL (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	782,27	624,57	888,95	709,74	942,50	752,49	948,21	757,05	953,99	761,67	977,84	780,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;riboflavina;palmitato de retinol;nicotinamida;dexpantenol;colecalférol;cloridrato de piridoxina;acetato de	506706601158411	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)	SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 10 ML	359,46	287,00	408,48	326,13	433,09	345,78	435,71	347,87	438,37	349,99	449,33	358,75
cloridrato de terbinafina	506706701160416	FUNTYL (CRISTÁLIA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	15,44	12,33	17,55	14,01	18,60	14,85	18,72	14,95	18,83	15,03	19,30	15,41
cloridrato de terbinafina	506706702116410	FUNTYL (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	63,87	50,99	72,58	57,95	76,95	61,44	77,42	61,81	77,89	62,19	79,84	63,74
cloridrato de terbinafina	506706703112419	FUNTYL (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	128,40	102,52	145,91	116,49	154,70	123,51	155,64	124,26	156,59	125,02	160,50	128,14
haloperidol	506706902115418	HALO (CRISTÁLIA)	1 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	22,92	18,30	26,04	20,79	27,61	22,04	27,78	22,18	27,95	22,32	28,65	22,87
haloperidol	506706903138411	HALO (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL GOT OR CX 10 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	39,20	31,30	44,55	35,57	47,23	37,71	47,52	37,94	47,81	38,17	49,01	39,13
haloperidol	506706904150415	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	176,30	140,76	200,34	159,95	212,41	169,59	213,70	170,62	215	171,66	220,38	175,95
haloperidol	506706905114412	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	38,79	30,97	44,07	35,19	46,73	37,31	47,01	37,53	47,3	37,76	48,48	38,71
decanoato de haloperidol	506707001154411	HALO DECANOATO	50MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML	37,69	30,09	42,83	34,20	45,41	36,26	45,68	36,47	45,96	36,69	47,11	37,61
halotano	506707102171419	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	228,34	182,30	259,47	207,16	275,11	219,65	276,77	220,97	278,46	222,32	285,42	227,88
cloridrato de imipramina	506707301115411	IMIPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	56,99	45,50	64,76	51,70	68,66	54,82	69,08	55,15	69,5	55,49	71,24	56,88
isoflurano	506707501173415	ISOFORINE (CRISTÁLIA)	1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 100 ML	398,28	317,99	452,59	361,35	479,86	383,12	482,77	385,44	485,71	387,79	497,85	397,48
isoflurano	506707502171416	ISOFORINE (CRISTÁLIA)	1 ML LIQ INAL CX ISOPOR FR VD AMB X 240 ML	954,06	761,72	1.084,16	865,59	1.149,47	917,74	1.156,44	923,30	1163,49	928,93	1.192,58	952,16
fitomenadiona	506707601151413	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	47,04	37,55	53,45	42,67	56,67	45,25	57,01	45,52	57,36	45,80	58,79	46,94
fitomenadiona	506707602158411	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 0,2 ML	9,41	7,52	10,70	8,54	11,34	9,05	11,41	9,11	11,48	9,17	11,77	9,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dextrocetamina	506707701156417	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 10 ML	323,77	258,50	367,92	293,75	390,08	311,44	392,45	313,33	394,84	315,24	404,71	323,12
cloridrato de dextrocetamina	506707702152415	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2 ML	270,79	216,20	307,71	245,68	326,25	260,48	328,23	262,06	330,23	263,66	338,49	270,25
colagenase;cloranfenicol	506707801169413	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CX C/ 10 BG AL X 30 G	325,94	260,23	376,65	300,72	402,77	321,57	405,59	323,82	408,44	326,10	420,27	335,54
colagenase;cloranfenicol	506707802165411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 15 G + ESPATULA	19,27	15,39	22,27	17,78	23,81	19,01	23,98	19,15	24,15	19,28	24,85	19,84
colagenase;cloranfenicol	506707803161411	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 30 G	33,64	26,86	38,87	31,03	41,57	33,19	41,86	33,42	42,15	33,65	43,37	34,63
colagenase;cloranfenicol	506707804168418	KOLLAGENASE COM CLORANFENICOL	0,6 U/G + 0,01 G/G POM DERM CT BG AL X 50 G + ESPATULA	51,50	41,12	59,52	47,52	63,64	50,81	64,09	51,17	64,54	51,53	66,41	53,02
colagenase	506707805164416	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U POM DERM CX 10 BG AL X 30 G	318,80	254,53	368,40	294,13	393,95	314,53	396,70	316,73	399,49	318,95	411,06	328,19
colagenase	506707806160414	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT BG AL BG X 30 G	32,65	26,07	37,73	30,12	40,34	32,21	40,62	32,43	40,91	32,66	42,09	33,60
maleato de levomepromazin	506708001115414	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	133,80	106,83	152,04	121,39	161,20	128,70	162,18	129,48	163,17	130,27	167,25	133,53
maleato de levomepromazin	506708002111412	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	56,65	45,23	64,38	51,40	68,26	54,50	68,67	54,83	69,09	55,16	70,82	56,54
maleato de levomepromazin	506708003134416	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	40 MG/ ML SOL ORAL CT 10 FR VD AMB X 20	74,30	59,32	84,43	67,41	89,52	71,47	90,06	71,90	90,61	72,34	92,88	74,16
lisinopril	506708101111119	LISINOPRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	28,60	22,84	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
lisinopril	506708102116114	LISINOPRIL (CRISTÁLIA)	20 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	52,23	41,70	59,35	47,39	62,92	50,24	63,30	50,54	63,69	50,85	65,28	52,12
cloridrato de clorpromazina	506708201114411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10	61,58	49,17	69,98	55,87	74,20	59,24	74,64	59,59	75,1	59,96	76,98	61,46
cloridrato de clorpromazina	506708202110411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10	37,67	30,08	42,81	34,18	45,39	36,24	45,66	36,45	45,94	36,68	47,09	37,60
cloridrato de clorpromazina	506708203151411	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5	97,53	77,87	110,83	88,49	117,51	93,82	118,22	94,39	118,94	94,96	121,91	97,33
cloridrato de clorpromazina	506708204131414	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	40 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 20	46,50	37,13	52,84	42,19	56,03	44,73	56,37	45,01	56,71	45,28	58,13	46,41
maleato de timolol	506708501177117	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
maleato de timolol	506708502173115	MALEATO DE TIMOLOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML	272,81	217,81	310,02	247,52	328,69	262,43	330,68	264,01	332,7	265,63	341,02	272,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	506708701176416	MARCLORHEX (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SAB LIQ CX FR PLAS OPC X 1000	26,13	20,87	30,20	24,11	32,30	25,79	32,52	25,96	32,75	26,15	33,70	26,91
cloridrato de metadona	506709301155411	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML**CAP**	36,08	28,81	41,00	32,73	43,47	34,71	43,73	34,91	44	35,13	45,10	36,01
cloridrato de naloxona	506709901152411	NARCAN (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 1 ML	85,54	68,30	97,21	77,61	103,06	82,28	103,69	82,79	104,32	83,29	106,93	85,37
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506710101156416	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2 ML	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506710102152414	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	1129,18	901,54	1.283,16	1.024,47	1.360,46	1.086,19	1.368,70	1.092,77	1377,05	1.099,44	1.411,48	1.126,93
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506710103159412	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 4 ML	32,62	26,04	37,07	29,60	39,30	31,38	39,54	31,57	39,78	31,76	40,77	32,55
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506710104112411	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	115,55	92,26	131,31	104,84	139,22	111,15	140,07	111,83	140,92	112,51	144,44	115,32
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506710105151419	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML	1600,79	1278,07	1.819,08	1.452,35	1.928,66	1.539,84	1.940,35	1.549,18	1952,18	1.558,62	2.000,98	1.597,58
cloridrato de bupivacaína	506710201150411	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20ML	175,05	139,76	198,92	158,82	210,91	168,39	212,19	169,41	213,48	170,44	218,82	174,71
cloridrato de bupivacaína	506710202157418	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20ML	183,93	146,85	209,02	166,88	221,61	176,93	222,95	178,00	224,31	179,09	229,92	183,57
cloridrato de bupivacaína	506710203153416	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 06 FA VD INC X 20ML	120,79	96,44	137,27	109,60	145,54	116,20	146,42	116,90	147,31	117,61	150,99	120,55
cloridrato de bupivacaína	506710204151417	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML	252,56	201,64	287,00	229,14	304,29	242,95	306,13	244,41	308	245,91	315,70	252,05
cloridrato de bupivacaína	506710205156412	NEOCAÍNA SEM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20ML	107,52	85,84	122,18	97,55	129,54	103,42	130,33	104,06	131,12	104,69	134,40	107,30
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de bupivacaína	506710301155413	NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRICTOR (CRISTÁLIA)	0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	190,58	152,16	216,57	172,91	229,62	183,33	231,01	184,44	232,42	185,56	238,23	190,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de bupivacaína	506710302151411	NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITO R (CRISTÁLIA)	0,50 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20ML.	224,95	179,60	255,63	204,09	271,02	216,38	272,67	217,70	274,33	219,03	281,19	224,50
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de bupivacaína	506710305150416	NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITO R (CRISTÁLIA)	0,50 PCC SOL INJ CX 6 FA VD TRANS X 20 ML	125,00	99,80	142,05	113,41	150,60	120,24	151,52	120,97	152,44	121,71	156,25	124,75
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de bupivacaína	506710306157414	NEOCAÍNA 0,25% COM VASOCONSTRITO R (CRISTÁLIA)	0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	263,17	210,12	299,06	238,77	317,07	253,15	318,99	254,68	320,94	256,24	328,96	262,64
cloridrato de bupivacaína	506710401151411	NEOCAÍNA ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 40 EST X AMP VD INC X 4 ML	277,26	221,36	315,07	251,55	334,05	266,71	336,07	268,32	338,12	269,96	346,57	276,70
glicose;cloridrato de bupivacaína	506710501154410	NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 40 EST AMP VD INC X 4 ML	341,27	272,47	387,80	309,62	411,17	328,28	413,66	330,27	416,18	332,28	426,58	340,58
glicose;cloridrato de bupivacaína	506710502150419	NEOCAÍNA PESADA (CRISTÁLIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 20 AMP VD INC X 4 ML	170,64	136,24	193,91	154,82	205,59	164,14	206,84	165,14	208,1	166,15	213,30	170,30
cloridrato de hidralazina	506710601159414	NEPRESOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	189,03	150,93	214,81	171,50	227,75	181,84	229,13	182,94	230,53	184,06	236,29	188,65
lamotrigina	506710701110417	NEURAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	1384,77	1105,60	1.573,60	1.256,36	1.668,39	1.332,04	1.678,50	1.340,11	1.688,74	1.348,29	1.730,96	1.382,00
lamotrigina	506710702117415	NEURAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	65,71	52,46	74,67	59,62	79,16	63,20	79,64	63,58	80,13	63,98	82,13	65,57
lamotrigina	506710703113413	NEURAL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	23,87	19,06	27,13	21,66	28,76	22,96	28,93	23,10	29,11	23,24	29,84	23,82
lamotrigina	506710704111414	NEURAL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	39,38	31,44	44,76	35,74	47,45	37,88	47,74	38,12	48,03	38,35	49,23	39,31
nistatina	506711101133112	NISTATINA (CRISTÁLIA)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	15,65	12,50	17,79	14,20	18,86	15,06	18,97	15,15	19,09	15,24	19,57	15,62
nitrazepam	506711202118410	NITRAPAN (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	31,44	25,10	35,73	28,53	37,88	30,24	38,11	30,43	38,34	30,61	39,30	31,38
nitrito de isonazol	506711401161111	NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	13,26	10,58	15,32	12,23	16,38	13,08	16,49	13,17	16,61	13,26	17,09	13,64
nitrito de isonazol	506711402168111	NITRATO ISOCONAZOL (CRISTÁLIA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DES	26,02	20,77	30,06	24,00	32,15	25,67	32,37	25,84	32,6	26,03	33,54	26,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de miconazol	506711501174118	NITRATO MICONAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	9,74	7,78	11,07	8,84	11,74	9,37	11,81	9,43	11,88	9,48	12,18	9,72
nitroprusso de sódio	506711601152418	NITROPRUS (CRISTÁLIA)	50MG PO LIOF INJ CT 5 AMP VD AMB + AMP DIL X 2ML+EQUIPO	136,21	108,75	154,78	123,58	164,11	131,03	165,10	131,82	166,11	132,62	170,26	135,94
cloridrato de levobupivacaína	506711802158413	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITO R) (CRISTÁLIA)	0,25 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	192,96	154,06	219,28	175,07	232,48	185,61	233,89	186,74	235,32	187,88	241,20	192,57
cloridrato de levobupivacaína	506711803154411	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITO R) (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	203,67	162,61	231,44	184,78	245,39	195,92	246,87	197,10	248,38	198,31	254,59	203,26
cloridrato de levobupivacaína	506711805157418	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITO R) (CRISTÁLIA)	0,75 PCC SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	253,27	202,21	287,81	229,79	305,15	243,63	307,00	245,11	308,87	246,60	316,59	252,77
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de levobupivacaína	506711901156419	NOVABUPI COM VASOCONSTRITO R (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML+ 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	210,17	167,80	238,82	190,67	253,21	202,16	254,75	203,39	256,3	204,63	262,71	209,75
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de levobupivacaína	506711902152417	NOVABUPI COM VASOCONSTRITO R (CRISTÁLIA)	5 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	224,88	179,54	255,54	204,02	270,94	216,32	272,58	217,63	274,24	218,95	281,10	224,43
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de levobupivacaína	506711903159415	NOVABUPI COM VASOCONSTRITO R (CRISTÁLIA)	7,5 MG/ML + 9,1 MCG / ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	263,59	210,45	299,53	239,14	317,58	253,56	319,50	255,09	321,45	256,65	329,49	263,06
cloridrato de levobupivacaína	506712001159411	NOVABUPI (SEM VASOCONSTRITO R) ISOBÁRICA (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL INJ CX 10 EST X 3 AMP VD INC X 4 ML	208,19	166,22	236,58	188,89	250,83	200,26	252,35	201,48	253,89	202,71	260,24	207,78
cloridrato de metadona	506712020045703	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 20	20,32	16,22	23,09	18,44	24,48	19,54	24,63	19,66	24,78	19,78	25,40	20,28
sulfato de morfina	506712020045803	DIMORF (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL ALU ALU X 50**CAP**	23,84	19,03	27,09	21,63	28,72	22,93	28,89	23,07	29,07	23,21	29,80	23,79
meloxicam	506712030045903	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 1,5 ML + SERINGA +AG	5,58	4,45	6,34	5,06	6,72	5,37	6,76	5,40	6,8	5,43	6,97	5,56
omeprazol sódico	506712030046006	OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA)	40 MG PO LIOF P/SOL INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	32,30	25,79	37,33	29,80	39,92	31,87	40,20	32,10	40,48	32,32	41,65	33,25
cloridrato de amitriptilina	506712040046103	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 10	2,49	1,99	2,83	2,26	3,00	2,40	3,02	2,41	3,04	2,43	3,12	2,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fumarato de tenofovir desoproxila	506712050046306	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (CRISTÁLIA)	300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30	764,59	610,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	506712060046403	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 24 AMP VD TRANS X 1 ML	319,47	255,07	363,04	289,85	384,91	307,31	387,24	309,17	389,6	311,06	399,34	318,83
citalopram	506712070046503	DENYL (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	268,66	214,50	305,29	243,74	323,68	258,43	325,64	259,99	327,63	261,58	335,82	268,12
cloridrato de paroxetina	506712070046603	ROXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	389,98	311,36	443,15	353,81	469,85	375,13	472,70	377,40	475,58	379,70	487,47	389,20
risperidona	506712080046704	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOS	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
cloridrato de amitriptilina	506712080046803	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	75 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	389,05	310,62	442,10	352,97	468,73	374,23	471,57	376,50	474,45	378,80	486,31	388,27
citrato de sufentanila	506712080046903	FASTFEN (CRISTÁLIA)	5 MCG/ML SOL INJ CX 30 EST AMP VD INC X 2 ML	215,63	172,16	245,03	195,63	259,79	207,42	261,37	208,68	262,96	209,95	269,53	215,19
sulfato de morfina	506712090047003	DIMORF (CRISTÁLIA)	30 MG COM CX BL ALU ALU X 50**CAP**	64,07	51,15	72,80	58,12	77,19	61,63	77,66	62,00	78,13	62,38	80,08	63,94
cloridrato de donepezila	506712090047104	LABREA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	790,57	631,19	898,38	717,27	952,49	760,47	958,27	765,08	964,11	769,75	988,21	788,99
olanzapina	506712090047204	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	104,63	83,54	118,90	94,93	126,06	100,65	126,83	101,26	127,6	101,88	130,79	104,42
olanzapina	506712090047504	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	160,72	128,32	182,64	145,82	193,64	154,60	194,81	155,54	196	156,49	200,90	160,40
olanzapina	506712090047704	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CX BL AL/AL X 200	2295,97	1833,10	2.609,05	2.083,07	2.766,23	2.208,56	2.782,99	2.221,94	2799,96	2.235,49	2.869,96	2.291,38
olanzapina	506712090047804	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	321,43	256,63	365,26	291,62	387,27	309,20	389,61	311,06	391,99	312,96	401,79	320,79
olanzapina	506712090048004	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 200	4591,94	3666,21	5.218,12	4.166,15	5.532,46	4.417,12	5.565,99	4.443,89	5599,93	4.470,98	5.739,93	4.582,76
cloridrato de donepezila	506712090048104	LABREA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	28,47	22,73	32,35	25,83	34,30	27,39	34,51	27,55	34,72	27,72	35,59	28,42
cloridrato de donepezila	506712090048204	LABREA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	79,74	63,66	90,61	72,34	96,07	76,70	96,65	77,17	97,24	77,64	99,67	79,58
cloridrato de donepezila	506712090048304	LABREA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	85,42	68,20	97,07	77,50	102,91	82,16	103,54	82,67	104,17	83,17	106,77	85,25
cloridrato de donepezila	506712090048404	LABREA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	569,58	454,75	647,25	516,76	686,24	547,89	690,40	551,22	694,61	554,58	711,98	568,44
cloridrato de donepezila	506712090048504	LABREA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250	711,97	568,44	809,06	645,95	857,80	684,87	863,00	689,02	868,26	693,22	889,97	710,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de donepezila	506712090048604	LABREA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	1423,94	1136,87	1.618,11	1.291,90	1.715,59	1.369,73	1.725,99	1.378,03	1736,51	1.386,43	1.779,92	1.421,09
cloridrato de donepezila	506712090048704	LABREA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	39,52	31,56	44,91	35,86	47,62	38,02	47,91	38,25	48,2	38,48	49,41	39,45
cloridrato de donepezila	506712090048804	LABREA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	110,67	88,36	125,76	100,41	133,33	106,45	134,14	107,10	134,96	107,75	138,33	110,44
cloridrato de donepezila	506712090048904	LABREA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	118,57	94,67	134,74	107,58	142,86	114,06	143,72	114,75	144,6	115,45	148,22	118,34
cloridrato de donepezila	506712090049004	LABREA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250	988,21	788,98	1.122,96	896,57	1.190,61	950,58	1.197,83	956,35	1205,13	962,18	1.235,26	986,23
cloridrato de donepezila	506712090049104	LABREA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	1976,43	1577,98	2.245,94	1.793,16	2.381,24	1.901,18	2.395,67	1.912,70	2410,28	1.924,37	2.470,54	1.972,48
sulfato de morfina	506712100049203	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	190,16	151,82	216,09	172,53	229,11	182,92	230,49	184,02	231,9	185,15	237,70	189,78
colagenase	506712100049303	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U POM DERM CT BG AL X 50G + ESP	53,13	42,42	61,40	49,02	65,66	52,42	66,11	52,78	66,58	53,16	68,51	54,70
cloridrato de nalbufina	506712101153413	NUBAIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1	133,14	106,30	151,29	120,79	160,40	128,06	161,38	128,85	162,36	129,63	166,42	132,87
cloridrato de ropivacaína	506712110049403	ROPI (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20	148,58	118,63	168,85	134,81	179,02	142,93	180,10	143,79	181,2	144,67	185,73	148,29
cloridrato de ropivacaína	506712110049503	ROPI (CRISTÁLIA)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20	169,40	135,25	192,49	153,68	204,09	162,95	205,33	163,94	206,58	164,93	211,74	169,05
cloridrato de ropivacaína	506712110049603	ROPI (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X FA VD INC X 20	228,23	182,22	259,35	207,07	274,98	219,54	276,64	220,87	278,33	222,22	285,29	227,78
decanoato de haloperidol	506712120049703	HALO DECANOATO	50 MG/ML SOL INJ CX 15 AMP VD AMB X 1	188,51	150,51	214,22	171,03	227,12	181,33	228,50	182,43	229,89	183,54	235,64	188,13
levofloxacino	506712120049803	LEVOTAC (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 06 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	913,78	729,56	1.038,38	829,04	1.100,93	878,98	1.107,61	884,32	1114,36	889,71	1.142,22	911,95
sulfato de morfina	506712120049903	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	211,93	169,20	240,83	192,28	255,34	203,86	256,88	205,09	258,45	206,35	264,91	211,50
omeprazol sódico	506712201158115	OMEPRAZOL SÓDICO (CRISTÁLIA)	40 MG PO LIOF P/SOL INJ CX 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML	807,98	645,09	933,69	745,46	998,44	797,15	1.005,42	802,73	1012,49	808,37	1.041,80	831,77
cloridrato de prometazina	506712301111412	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10	67,65	54,01	78,17	62,41	83,59	66,74	84,18	67,21	84,77	67,68	87,22	69,64
cloridrato de prometazina	506712302159419	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 50 AMP VD AMB X 2 ML	112,26	89,63	129,72	103,57	138,72	110,75	139,69	111,53	140,67	112,31	144,74	115,56
pamidronato dissódico	506712401157414	PAMIDROM (CRISTÁLIA)	60 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	3354,05	2677,87	3.811,42	3.043,04	4.041,02	3.226,35	4.065,51	3.245,90	4090,3	3.265,70	4.192,56	3.347,34
pamidronato dissódico	506712402153412	PAMIDROM (CRISTÁLIA)	90 MG PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	5132,78	4098,01	5.832,71	4.656,84	6.184,08	4.937,37	6.221,55	4.967,29	6259,49	4.997,58	6.415,98	5.122,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
brometo de pancurônio	506712501151418	PANCURON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML EMB.HOSP.	378,02	301,81	429,57	342,97	455,45	363,63	458,21	365,83	461	368,06	472,53	377,27
levodopa;carbido pa	506712603116417	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X	171,65	137,05	195,06	155,74	206,81	165,12	208,06	166,12	209,33	167,13	214,56	171,30
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATAD O;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATAD FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATAD O;FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATAD	506712801171414	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	MG/ML SOL RET CX 12 FR PLAS TRANS X 130 ML	106,24	84,82	122,77	98,02	131,28	104,81	132,20	105,55	133,13	106,29	136,98	109,36
	506712802178412	PHOSFOENEMA (CRISTÁLIA)	MG/ML SOL RET CT FR PLAS TRANS X 130 ML	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
prednisona	506713001111415	CRISPRED (CRISTÁLIA)	20 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	127,53	101,82	144,92	115,70	153,65	122,67	154,58	123,42	155,52	124,17	159,41	127,27
prednisona	506713002116410	CRISPRED (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	85,89	68,58	97,61	77,93	103,49	82,63	104,12	83,13	104,75	83,63	107,37	85,72
droperidol	506713010050003	DROPERDAL (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	342,55	273,50	389,27	310,79	412,72	329,52	415,22	331,51	417,75	333,53	428,19	341,87
risperidona	506713010050103	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL OR CX 10 FR VD AMB X 30 ML + 10 SER PLAS DOS	374,36	298,89	425,41	339,65	451,04	360,11	453,77	362,29	456,54	364,50	467,95	373,61
cloridrato de metadona	506713010050203	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	10,69	8,54	12,15	9,70	12,88	10,28	12,96	10,35	13,04	10,41	13,37	10,67
citrato de fentanila	506713010050303	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2	204,47	163,25	232,35	185,51	246,35	196,69	247,84	197,88	249,35	199,08	255,58	204,06
maleato de levomepromazin	506713050050403	LEVOZINE (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	66,00	52,70	75,00	59,88	79,52	63,49	80,00	63,87	80,49	64,26	82,50	65,87
fibrinolisa;deso xirribonuclease;cl	506713050050503	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 10 G	173,17	138,26	196,78	157,11	208,64	166,58	209,90	167,58	211,18	168,61	216,46	172,82
fibrinolisa;deso xirribonuclease;cl	506713050050603	FIBRINASE COM CLORANFENICOL (CRISTÁLIA)	666 U/G + 1U/G + 10M/G POM DERM CX 10 BG AL X 30 G	428,68	342,26	487,14	388,93	516,48	412,36	519,61	414,86	522,78	417,39	535,85	427,82
azatioprina	506713050050703	IMUNEN (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	386,23	308,36	438,90	350,42	465,34	371,53	468,16	373,78	471,01	376,05	482,79	385,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
leflunomida	506713070050806	LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV OR CT BL AL AL X	200,74	160,27	228,11	182,12	241,85	193,09	243,32	194,27	244,8	195,45	250,92	200,33
mesilato de imatinibe	506713070051006	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60	4054,31	3236,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	506713070051106	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200	13514,38	10789,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	506713070051206	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600	40543,11	32369,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	506713070051306	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	8109,41	6474,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	506713070051406	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	400 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60	16218,85	12949,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	506713070051506	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 200	54062,83	43163,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	506713070051606	MESILATO DE IMATINIBE (CRISTÁLIA)	400 MG COM REV OR CX BL AL PLAS TRANS X 600	162188,48	129491,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de paroxetina	506713080051703	ROXETIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	585,01	467,07	664,79	530,77	704,83	562,74	709,11	566,15	713,43	569,60	731,27	583,85
mupirocina	506713080051806	MUPIROCINA (CRISTÁLIA)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	22,09	17,64	25,53	20,38	27,30	21,80	27,49	21,95	27,68	22,10	28,48	22,74
mupirocina	506713080052006	MUPIROCINA (CRISTÁLIA)	20 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G	1104,87	882,13	1.276,78	1.019,38	1.365,32	1.090,07	1.374,86	1.097,69	1384,53	1.105,41	1.424,61	1.137,41
propofol	506713102153415	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	107,85	86,10	122,55	97,84	129,94	103,74	130,72	104,37	131,52	105,01	134,81	107,63
propofol	506713105152411	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML	193,66	154,62	220,07	175,70	233,32	186,28	234,74	187,42	236,17	188,56	242,07	193,27
droperidol;citrato de fentanila	506713120052103	NILPERIDOL (CRISTÁLIA)	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	458,34	365,94	520,84	415,84	552,22	440,89	555,56	443,56	558,95	446,27	572,92	457,42
toxina botulínica A	506713201151410	PROSIGNE (CRISTÁLIA)	100 U PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC**CAP**	1148,87	917,26	1.305,53	1.042,34	1.384,18	1.105,13	1.392,57	1.111,83	1401,06	1.118,61	1.436,09	1.146,57
toxina botulínica A	506713202158419	PROSIGNE (CRISTÁLIA)	50 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	574,46	458,65	652,79	521,19	692,12	552,59	696,31	555,93	700,56	559,33	718,07	573,31
cloridrato de naltrexona	506713301113413	REVIA (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	217,08	173,32	246,68	196,95	261,54	208,81	263,13	210,08	264,73	211,36	271,35	216,65
risperidona	506713401118417	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	346,55	276,68	393,80	314,41	417,53	333,36	420,06	335,38	422,62	337,42	433,19	345,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	506713402114415	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	34,36	27,43	39,04	31,17	41,40	33,05	41,65	33,25	41,9	33,45	42,95	34,29
risperidona	506713404117411	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	473,84	378,31	538,45	429,90	570,89	455,80	574,35	458,56	577,85	461,36	592,30	472,89
risperidona	506713406111410	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200	628,74	501,99	714,48	570,44	757,52	604,80	762,11	608,47	766,76	612,18	785,93	627,49
risperidona	506713407116416	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	66,03	52,72	75,04	59,91	79,56	63,52	80,04	63,90	80,53	64,30	82,54	65,90
risperidona	506713408112414	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
risperidona	506713409119412	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
risperidona	506713410117411	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
sevoflurano	506713501171417	SEVOCRIS (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	518,69	414,12	589,42	470,59	624,93	498,94	628,72	501,97	632,55	505,03	648,36	517,65
sevoflurano	506713502178415	SEVOCRIS (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	1151,26	919,16	1.308,24	1.044,50	1.387,05	1.107,42	1.395,46	1.114,14	1403,97	1.120,93	1.439,07	1.148,95
carbamazepina	506713901110415	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	200 MG COM CX 20 BL AL PLAS INC X 10	85,27	68,08	96,90	77,36	102,74	82,03	103,36	82,52	103,99	83,03	106,59	85,10
carbamazepina	506713902117413	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,80	7,82	11,14	8,89	11,81	9,43	11,88	9,48	11,95	9,54	12,25	9,78
carbamazepina	506713903113411	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CX 20 ENV AL POLIET X 10	172,13	137,43	195,61	156,18	207,39	165,58	208,65	166,59	209,92	167,60	215,17	171,79
carbamazepina	506713904111412	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,99	15,96	22,72	18,14	24,09	19,23	24,23	19,35	24,38	19,46	24,99	19,95
diazóxido	506714001156417	TENSURIL (CRISTÁLIA)	15 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 20	54,46	43,48	61,89	49,41	65,62	52,39	66,02	52,71	66,42	53,03	68,08	54,36
besilato de cisatracúrio	506714010052204	CIS (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 20	132,32	105,65	150,37	120,06	159,43	127,29	160,39	128,06	161,37	128,84	165,40	132,06
besilato de cisatracúrio	506714010052304	CIS (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 5 ML	529,25	422,56	601,42	480,17	637,65	509,10	641,52	512,19	645,43	515,31	661,57	528,20
besilato de cisatracúrio	506714010052404	CIS (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X 20	259,34	207,06	294,71	235,30	312,46	249,47	314,35	250,98	316,27	252,51	324,18	258,83
besilato de cisatracúrio	506714010052504	CIS (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP VD TRANS X 10 ML	1037,37	828,23	1.178,82	941,17	1.249,84	997,87	1.257,41	1.003,92	1265,08	1.010,04	1.296,71	1.035,29
riluzol	506714030052606	RILUZOL (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	984,33	785,89	1.118,55	893,05	1.185,94	946,85	1.193,12	952,59	1200,4	958,40	1.230,41	982,36
losartana potássica	506714050052706	LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 100	60,25	48,10	68,46	54,66	72,58	57,95	73,02	58,30	73,47	58,66	75,31	60,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	506714050052806	CAPTOPRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100	29,04	23,18	33,00	26,35	34,98	27,93	35,20	28,10	35,41	28,27	36,30	28,98
prednisona	506714060052903	CRISPRED (CRISTÁLIA)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 100	42,94	34,28	48,79	38,95	51,73	41,30	52,04	41,55	52,36	41,80	53,67	42,85
besilato de anlodipino	506714060053006	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 100	157,07	125,41	178,49	142,51	189,24	151,09	190,39	152,01	191,55	152,93	196,34	156,76
levodopa;carbido pa	506714060053103	PARKIDOPA (CRISTÁLIA)	250 MG + 25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	25,74	20,55	29,25	23,35	31,01	24,76	31,20	24,91	31,39	25,06	32,17	25,68
fluconazol	506714060053203	FLUCAZOL (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 100	1756,89	1402,70	1.996,47	1.593,98	2.116,74	1.690,01	2.129,56	1.700,24	2142,55	1.710,61	2.196,11	1.753,37
cloridrato de amitriptilina	506714060053303	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,56	15,61	22,22	17,74	23,56	18,81	23,71	18,93	23,85	19,04	24,45	19,52
cabergolina	506714070053404	CABEREDUX (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2 **CAP**	42,31	33,78	48,08	38,39	50,98	40,70	51,29	40,95	51,6	41,20	52,89	42,23
cabergolina	506714070053504	CABEREDUX (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8**CAP**	146,33	116,83	166,28	132,76	176,30	140,76	177,37	141,61	178,45	142,47	182,91	146,04
tiopental sódico	506714101150410	THIOPENTAX (CRISTÁLIA)	0,5 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC	461,34	368,33	524,25	418,56	555,83	443,77	559,20	446,47	562,61	449,19	576,68	460,42
tiopental sódico	506714102157419	THIOPENTAX (CRISTÁLIA)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD INC	605,78	483,66	688,39	549,61	729,86	582,72	734,28	586,25	738,76	589,83	757,23	604,57
cloridrato de lidocaína;GLICOS E ANIDRA	506714110053603	Xylestesin Pesada (CRISTÁLIA)	50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ IT CX 50 AMP VD TRANS X 2	192,13	153,40	218,33	174,31	231,49	184,82	232,89	185,94	234,31	187,07	240,17	191,75
meloxicam	506714120053703	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 5	15,03	12,00	17,08	13,64	18,11	14,46	18,22	14,55	18,33	14,63	18,79	15,00
cloridrato de esmolol	506714120053803	BREVIBLOC (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10	1077,69	860,43	1.224,65	977,76	1.298,43	1.036,67	1.306,29	1.042,94	1314,26	1.049,31	1.347,12	1.075,54
fosfato de codeína	506714120053903	CODEIN (CRISTÁLIA)	30 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML**CAP**	220,95	176,41	251,08	200,46	266,20	212,53	267,82	213,83	269,45	215,13	276,19	220,51
glicose;cloridrato de bupivacaína	506714120054003	NEOCAINA PESADA (CRISTÁLIA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4 ML	85,32	68,12	96,96	77,41	102,80	82,08	103,42	82,57	104,05	83,07	106,65	85,15
CLORIDRATO DE ALFENTANILA MONOIDRATADA	506714120054103	ALFAST (CRISTÁLIA)	0,544 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	343,92	274,59	390,82	312,03	414,37	330,83	416,88	332,84	419,42	334,86	429,91	343,24
cloridrato de clorpromazina	506714120054203	LONGACTIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5	18,24	14,56	20,72	16,54	21,97	17,54	22,11	17,65	22,24	17,76	22,80	18,20
cloridrato de dopamina	506714120054303	DOPACRIS (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	506714120054403	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/0,25 ML SOL INJ SC CX 36 AMP VD TRANS X 0,25 ML	128,09	102,27	145,56	116,22	154,33	123,22	155,26	123,96	156,21	124,72	160,12	127,84
flumazenil	506714120054503	FLUMAZIL (CRISTÁLIA)	0,1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	1564,54	1249,13	1.777,89	1.419,47	1.884,99	1.504,98	1.896,42	1.514,10	1907,98	1.523,33	1.955,68	1.561,41
Carbonato de lodenafila	506714120054603	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	122,15	97,53	141,16	112,70	150,95	120,52	152,00	121,36	153,07	122,21	157,50	125,75
Carbonato de lodenafila	506714120054703	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	366,45	292,57	423,46	338,09	452,83	361,54	455,99	364,06	459,2	366,63	472,49	377,24
cloridrato de fenilefrina	506714120054803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	266,04	212,41	302,32	241,37	320,53	255,91	322,47	257,46	324,44	259,03	332,55	265,51
tinidazol;nitrato de miconazol	506714301168410	TINIDAZOL+NITRATO DE MICONAZOL	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	17,72	14,15	20,48	16,35	21,90	17,48	22,05	17,60	22,21	17,73	22,85	18,24
tobramicina	506714401170115	TOBRAMICINA (CRISTÁLIA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
besilato de atracúrio	506714501159415	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 2,5	493,13	393,72	560,38	447,41	594,13	474,35	597,74	477,24	601,38	480,14	616,41	492,14
besilato de atracúrio	506714502155413	TRACUR (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	936,01	747,31	1.063,64	849,21	1.127,72	900,37	1.134,55	905,82	1.141,47	911,35	1.170,01	934,14
cloridrato de tramadol	506714601137413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10	40,29	32,17	45,79	36,56	48,55	38,76	48,84	38,99	49,14	39,23	50,37	40,22
cloridrato de tramadol	506714602117416	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	40,21	32,11	45,70	36,49	48,45	38,68	48,74	38,91	49,04	39,15	50,27	40,14
cloridrato de tramadol	506714603156415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1	599,12	478,33	680,81	543,56	721,83	576,31	726,20	579,80	730,63	583,33	748,90	597,92
cloridrato de tramadol	506714604152413	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2	864,26	690,02	982,11	784,12	1.041,27	831,35	1.047,58	836,39	1053,97	841,49	1.080,32	862,53
cloridrato de tramadol	506714605159411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 1 ML	37,65	30,06	42,79	34,16	45,37	36,22	45,64	36,44	45,92	36,66	47,07	37,58
cloridrato de tramadol	506714606155411	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	54,31	43,36	61,71	49,27	65,43	52,24	65,83	52,56	66,23	52,88	67,89	54,20
cloridrato de tramadol	506714607119417	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL CT 10 BL AL PLAS OPC X 10	283,74	226,54	322,43	257,43	341,85	272,93	343,92	274,59	346,02	276,26	354,67	283,17
cloridrato de tramadol	506714608115415	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	22,16	17,70	25,19	20,11	26,70	21,32	26,87	21,45	27,03	21,58	27,71	22,12
nitroglicerina	506714703150311	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5	229,44	183,18	260,72	208,16	276,43	220,70	278,10	222,04	279,8	223,39	286,80	228,98
nitroglicerina	506714704157311	TRIDIL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10	244,64	195,32	278,00	221,96	294,75	235,33	296,53	236,75	298,34	238,19	305,80	244,15
brometo de vecurônio	506715001151413	VECURON (CRISTÁLIA)	10 MG PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC	638,94	510,13	726,06	579,69	769,80	614,61	774,47	618,34	779,19	622,11	798,67	637,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
brometo de vecurônio	506715002156419	VECURON (CRISTÁLIA)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 10 FA VD INC + 10 AMP DIL X 1 ML	376,68	300,74	428,04	341,75	453,83	362,34	456,58	364,53	459,36	366,75	470,84	375,92
cloridrato de midazolam	506715010054903	DORMIRE (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 3	103,39	82,54	117,48	93,80	124,56	99,45	125,32	100,06	126,08	100,66	129,23	103,18
brometo de rocurônio	506715010055003	ROCURON (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 5	1017,54	812,40	1.156,29	923,18	1.225,95	978,80	1.233,38	984,73	1240,9	990,73	1.271,92	1.015,50
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506715010055103	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	694,65	554,61	789,38	630,24	836,93	668,20	842,01	672,26	847,14	676,36	868,32	693,27
haloperidol	506715010055203	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	126,94	101,35	144,25	115,17	152,93	122,10	153,86	122,84	154,8	123,59	158,67	126,68
cloridrato de dextrocetamina	506715010055303	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	1486,37	1186,72	1.689,06	1.348,55	1.790,81	1.429,78	1.801,66	1.438,45	1812,65	1.447,22	1.857,97	1.483,40
hemitartrato de metaraminol	506715010055403	ARAMIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	143,41	114,50	162,97	130,12	172,78	137,95	173,83	138,79	174,89	139,63	179,26	143,12
sulfato de morfina	506715010055503	DIMORF (CRISTÁLIA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1	136,92	109,31	155,59	124,22	164,96	131,70	165,96	132,50	166,97	133,31	171,14	136,64
propofol	506715010055603	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML	195,44	156,04	222,09	177,32	235,47	188,00	236,90	189,14	238,34	190,29	244,30	195,05
cloridrato de lidocaína; GLICOS E ANIDRA	506715010055703	Xylestesin Pesada (CRISTÁLIA)	50 MG/ML + 75 MG/ML SOL INJ IT CX 10 EST 5 AMP VD	192,13	153,40	218,33	174,31	231,49	184,82	232,89	185,94	234,31	187,07	240,17	191,75
cloridrato de dextrocetamina	506715010055803	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	389,94	311,33	443,12	353,79	469,81	375,10	472,66	377,37	475,54	379,67	487,43	389,16
sulfato de morfina	506715020055903	DIMORF (CRISTÁLIA)	1,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2	152,59	121,82	173,39	138,43	183,84	146,78	184,95	147,66	186,08	148,57	190,73	152,28
cloridrato de naloxona	506715020056003	NARCAN (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	307,94	245,86	349,93	279,38	371,02	296,22	373,26	298,01	375,54	299,83	384,93	307,33
fenobarbital	506715020056103	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	52,74	42,11	59,93	47,85	63,55	50,74	63,93	51,04	64,32	51,35	65,93	52,64
cloridrato de prometazina	506715020056203	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2	73,80	58,92	85,28	68,09	91,20	72,81	91,83	73,32	92,48	73,84	95,16	75,98
droperidol; citrato de fentanila	506715020056303	NILPERIDOL (CRISTÁLIA)	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2 ML	330,01	263,48	375,01	299,41	397,60	317,44	400,01	319,37	402,45	321,32	412,51	329,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de lidocaína	506715020056403	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 5 ML	23,90	19,08	27,16	21,68	28,80	22,99	28,97	23,13	29,15	23,27	29,88	23,86
cloridrato de tramadol	506715020056503	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	185,63	148,21	210,94	168,41	223,65	178,56	225,01	179,65	226,38	180,74	232,04	185,26
cloridrato de metadona	506715020056603	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML **CAP**	129,86	103,68	147,56	117,81	156,45	124,91	157,40	125,67	158,36	126,43	162,32	129,60
sulfato de morfina	506715020056703	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1 ML **CAP**	100,68	80,38	114,41	91,34	121,30	96,85	122,04	97,44	122,78	98,03	125,85	100,48
brometo de pancurônio	506715020056803	PANCURON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2	146,27	116,78	166,22	132,71	176,23	140,70	177,30	141,56	178,38	142,42	182,84	145,98
diazepam	506715020056903	COMPAZ (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2	21,50	17,17	24,43	19,50	25,90	20,68	26,06	20,81	26,22	20,93	26,88	21,46
cloridrato de hidralazina	506715020057003	NEPRESOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	136,10	108,67	154,66	123,48	163,98	130,92	164,97	131,71	165,98	132,52	170,13	135,83
decanoato de haloperidol	506715020057103	HALO DECANOATO	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1	452,30	361,12	513,98	410,36	544,94	435,08	548,25	437,72	551,59	440,39	565,38	451,40
cloridrato de petidina	506715020057203	DOLOSAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2	95,67	76,38	108,72	86,80	115,26	92,02	115,96	92,58	116,67	93,15	119,59	95,48
cloridrato de tramadol	506715020057303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	325,84	260,15	370,27	295,62	392,57	313,43	394,95	315,33	397,36	317,25	407,29	325,18
citrato de sufentanila	506715020057403	FASTFEN (CRISTÁLIA)	5 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	179,69	143,46	204,19	163,03	216,49	172,85	217,80	173,89	219,13	174,95	224,61	179,33
cloridrato de difenidramina	506715020057503	DIFENIDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1	457,66	365,39	520,07	415,22	551,40	440,24	554,74	442,90	558,12	445,60	572,07	456,74
ácido ascórbico;palmitato de retinol;nicotinamida;fosfato sódico de riboflavina;dexpantenol;colecalfierol;cloridrato de piridoxina;acetato de racealfatocoferol	506715020057603	FRUTOVITAM (CRISTÁLIA)	SOL INJ IV CX 10 AMP VD AMB X 10 ML	35,95	28,70	40,85	32,61	43,31	34,58	43,57	34,79	43,84	35,00	44,94	35,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de nalbufina	506715030057703	NUBAIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1	479,30	382,67	544,66	434,86	577,47	461,05	580,97	463,85	584,51	466,67	599,12	478,34
cloridrato de sevelâmer	506715060057804	SEVCLOT (CRISTÁLIA)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	797,11	636,41	905,80	723,19	960,37	766,76	966,19	771,41	972,08	776,11	996,38	795,51
cloridrato de remifentanila	506715080057906	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA)	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	33,55	26,79	38,13	30,44	40,43	32,28	40,67	32,47	40,92	32,67	41,94	33,48
cloridrato de remifentanila	506715080058006	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA)	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	167,75	133,93	190,62	152,19	202,11	161,36	203,33	162,34	204,57	163,33	209,68	167,41
cloridrato de remifentanila	506715080058106	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	76,54	61,11	86,98	69,44	92,22	73,63	92,77	74,07	93,34	74,52	95,67	76,38
cloridrato de remifentanila	506715080058206	CLORIDRATO DE REMIFENTANILA (CRISTÁLIA)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	382,73	305,57	434,92	347,24	461,12	368,16	463,91	370,39	466,74	372,65	478,41	381,96
voriconazol	506715080058306	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	412,15	329,06	468,35	373,93	496,56	396,45	499,57	398,86	502,62	401,29	515,19	411,33
voriconazol	506715080058406	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	2060,74	1645,30	2.341,75	1.869,65	2.482,82	1.982,28	2.497,87	1.994,30	2513,1	2.006,46	2.575,93	2.056,62
voriconazol	506715080058506	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	2885,01	2303,40	3.278,42	2.617,49	3.475,92	2.775,17	3.496,99	2.792,00	3518,31	2.809,02	3.606,27	2.879,25
voriconazol	506715080058606	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6182,19	4935,86	7.025,22	5.608,94	7.448,43	5.946,83	7.493,56	5.982,86	7539,26	6.019,35	7.727,74	6.169,83
fenitoína sódica	506715090058703	FENITAL (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 5 ML	28,33	22,62	32,19	25,70	34,13	27,25	34,34	27,42	34,55	27,58	35,41	28,27
ácido zoledrônico	506715090058806	ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX FA VC AMB	348,06	277,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico	506715090058906	ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 4 FA VC AMB	1371,85	1095,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico	506715090059006	ACIDO ZOLEDRONICO (CRISTÁLIA)	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 10 FA VD AMB	3429,60	2738,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de biperideno	506715090059103	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1	55,28	44,14	62,82	50,16	66,61	53,18	67,01	53,50	67,42	53,83	69,11	55,18
propofol	506715090059203	PROPOVAN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	335,09	267,54	380,79	304,02	403,73	322,34	406,17	324,29	408,65	326,27	418,87	334,43
sulfato de efedrina	506715090059303	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 1	277,15	221,28	314,95	251,46	333,92	266,60	335,94	268,21	337,99	269,85	346,44	276,60
trometamol cetorolaco	506715100059403	TEROLAC (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,43	19,50	27,76	22,16	29,43	23,50	29,61	23,64	29,79	23,78	30,53	24,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trometamol ceterolaco	506715100059503	TEROLAC (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5	610,51	487,43	693,76	553,90	735,55	587,26	740,01	590,82	744,52	594,42	763,13	609,28
trometamol ceterolaco	506715100059603	TEROLAC (CRISTÁLIA)	0,5 PCC SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5	1221,00	974,85	1.387,50	1.107,78	1.471,09	1.174,52	1.480,00	1.181,63	1.489,03	1.188,84	1.526,26	1.218,57
droperidol	506715100059703	DROPERDAL (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	245,72	196,18	279,23	222,94	296,05	236,37	297,84	237,80	299,66	239,25	307,15	245,23
cloridrato de midazolam	506715100059803	DORMIRE (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 10	284,40	227,07	323,18	258,03	342,65	273,57	344,73	275,23	346,83	276,91	355,50	283,83
cloridrato de midazolam	506715100059903	DORMIRE (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 5	56,24	44,90	63,90	51,02	67,75	54,09	68,16	54,42	68,58	54,75	70,29	56,12
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	506715100060003	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	478,54	382,07	543,80	434,17	576,56	460,33	580,05	463,11	583,59	465,94	598,18	477,59
citrato de sufentanila	506715100060103	FASTFEN (CRISTÁLIA)	5 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 2 ML	258,75	206,59	294,04	234,76	311,75	248,90	313,64	250,41	315,55	251,94	323,44	258,23
citrato de sufentanila	506715100060203	FASTFEN (CRISTÁLIA)	50 MCG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD TRANS X 1 ML	601,22	480,01	683,20	545,47	724,36	578,33	728,75	581,83	733,19	585,38	751,52	600,01
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	506715110060303	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 4 ML	320,15	255,61	363,81	290,47	385,73	307,97	388,06	309,83	390,43	311,72	400,19	319,51
fitomenadiona	506715110060403	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ IM CX 36 AMP VD AMB X 1 ML	33,86	27,03	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
voriconazol	506715110060503	VORI (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	412,15	329,06	468,35	373,93	496,56	396,45	499,57	398,86	502,62	401,29	515,19	411,33
voriconazol	506715110060603	VORI (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	2246,39	1793,52	2.552,72	2.038,09	2.706,49	2.160,86	2.722,90	2.173,96	2739,5	2.187,22	2.807,99	2.241,90
voriconazol	506715110060703	VORI (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	2885,03	2303,41	3.278,44	2.617,51	3.475,94	2.775,19	3.497,01	2.792,01	3518,33	2.809,03	3.606,29	2.879,26
voriconazol	506715110060803	VORI (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6181,90	4935,63	7.024,88	5.608,66	7.448,07	5.946,54	7.493,21	5.982,58	7538,9	6.019,06	7.727,37	6.169,53
haloperidol	506715110060903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,88	3,10	4,41	3,52	4,67	3,73	4,70	3,75	4,73	3,78	4,85	3,87
cloridrato de remifentanila	506715120061003	REMIFAS (CRISTÁLIA)	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	33,55	26,79	38,13	30,44	40,43	32,28	40,67	32,47	40,92	32,67	41,94	33,48
cloridrato de remifentanila	506715120061103	REMIFAS (CRISTÁLIA)	2 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	167,75	133,93	190,62	152,19	202,11	161,36	203,33	162,34	204,57	163,33	209,68	167,41
cloridrato de remifentanila	506715120061203	REMIFAS (CRISTÁLIA)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD TRANS	76,54	61,11	86,98	69,44	92,22	73,63	92,77	74,07	93,34	74,52	95,67	76,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de remifentanila	506715120061303	REMIFAS (CRISTÁLIA)	5 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 5 FA VD TRANS	382,73	305,57	434,92	347,24	461,12	368,16	463,91	370,39	466,74	372,65	478,41	381,96
cloridrato de lidocaína	506715120061403	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 40 EST PLAS X 1 AMP VD TRANS X 5 ML	100,10	79,92	113,75	90,82	120,60	96,29	121,33	96,87	122,07	97,46	125,12	99,90
palmitato de retinol;colecalciferol;alantoina;acetato de racealfatocoferol	506715202163419	VITADERME (CRISTÁLIA)	CREM DERM CT TB PLAS X 50 G	35,87	28,64	41,45	33,09	44,33	35,39	44,64	35,64	44,95	35,89	46,25	36,93
cloridrato de lidocaína	506715301153411	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD INC X 20 ML	92,23	73,64	104,81	83,68	111,12	88,72	111,80	89,26	112,48	89,80	115,29	92,05
cloridrato de lidocaína	506715302151412	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	1 PCC SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	85,73	68,45	97,42	77,78	103,29	82,47	103,92	82,97	104,55	83,47	107,16	85,56
lidocaína	506715303172413	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD INC NEB X 50 ML	88,87	70,96	100,99	80,63	107,07	85,48	107,72	86,00	108,38	86,53	111,09	88,69
cloridrato de lidocaína	506715304179411	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	20 MG/G GEL ESTER CX 10 SER PRENC PLAST TRANS X 10 G	145,71	116,33	165,57	132,19	175,55	140,16	176,61	141,01	177,69	141,87	182,13	145,41
cloridrato de lidocaína	506715305167417	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	2 PCC GELEIA TOP CX 10 BG AL X 30 G + APLICADORES	116,60	93,10	132,50	105,79	140,49	112,17	141,34	112,85	142,2	113,53	145,76	116,37
cloridrato de lidocaína	506715306155412	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 10 EST X FA VD INC X 20 ML	103,67	82,77	117,81	94,06	124,91	99,73	125,66	100,33	126,43	100,94	129,59	103,46
cloridrato de lidocaína	506715307151410	XYLESTESIN (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	82,15	65,59	93,35	74,53	98,97	79,02	99,57	79,50	100,18	79,98	102,68	81,98
cloridrato de lidocaína	506715308158419	XYLESTESIN ISOBÁRICO (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	126,25	100,80	143,46	114,54	152,11	121,44	153,03	122,18	153,96	122,92	157,81	126,00
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de lidocaína	506715401158415	XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	10 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	111,43	88,97	126,62	101,09	134,25	107,19	135,07	107,84	135,89	108,49	139,29	111,21
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de lidocaína	506715402154413	XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 EST FA VD TRANS X 20 ML	107,68	85,97	122,37	97,70	129,74	103,58	130,52	104,21	131,32	104,85	134,60	107,46
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de lidocaína	506715403150411	XYLESTESIN COM EPINEFRINA (CRISTÁLIA)	20 MG/ML + 9,1 MCG/ML SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20	99,47	79,42	113,04	90,25	119,85	95,69	120,57	96,26	121,31	96,85	124,34	99,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	506715802160410	NADERM (CRISTÁLIA)	0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,69	13,32	19,28	15,39	20,62	16,46	20,76	16,57	20,91	16,69	21,52	17,18
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	506715803167419	NADERM (CRISTÁLIA)	0,64 MG/G + 20,0 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	8,36	6,67	9,66	7,71	10,32	8,24	10,40	8,30	10,47	8,36	10,77	8,60
maleato de timolol	506716020061503	TIMOSAN (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
maleato de timolol	506716020061603	TIMOSAN (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 25 FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	136,41	108,91	155,01	123,76	164,35	131,22	165,34	132,01	166,35	132,81	170,51	136,14
maleato de timolol	506716020061703	TIMOSAN (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	272,81	217,81	310,02	247,52	328,69	262,43	330,68	264,01	332,7	265,63	341,02	272,27
anfotericina B	506716030061803	ANFORICIN B (CRISTÁLIA)	50 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + SOL DIL	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
cloridrato de dextrocetamina	506716030061903	KETAMIN NP (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2	270,79	216,20	307,71	245,68	326,25	260,48	328,23	262,06	330,23	263,66	338,49	270,25
cloridrato de dextrocetamina	506716030062003	KETAMIN NP (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 36 AMP VD AMB X 2	389,94	311,33	443,12	353,79	469,81	375,10	472,66	377,37	475,54	379,67	487,43	389,16
cloridrato de donepezila	506716030062106	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	275,22	219,74	312,76	249,71	331,60	264,75	333,61	266,35	335,64	267,97	344,03	274,67
cloridrato de dextrocetamina	506716040062203	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD AMB X 10 ML	297,28	237,35	337,82	269,72	358,17	285,96	360,34	287,70	362,54	289,45	371,60	296,69
cloridrato de dextrocetamina	506716040062303	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 10	1420,14	1133,84	1.613,80	1.288,46	1.711,01	1.366,07	1.721,38	1.374,35	1731,88	1.382,73	1.775,18	1.417,30
cloridrato de dextrocetamina	506716040062403	KETAMIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD AMB X 10	2972,75	2373,45	3.378,13	2.697,10	3.581,63	2.859,57	3.603,34	2.876,91	3625,31	2.894,45	3.715,94	2.966,81
hemifumarato de quetiapina	506716060062503	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	37,15	29,66	42,22	33,71	44,76	35,74	45,04	35,96	45,31	36,18	46,44	37,08
hemifumarato de quetiapina	506716060062603	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	127,44	101,75	144,82	115,62	153,55	122,59	154,48	123,34	155,42	124,09	159,31	127,19
hemifumarato de quetiapina	506716060062703	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	227,99	182,03	259,08	206,85	274,69	219,31	276,35	220,64	278,04	221,99	284,99	227,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
meloxicam	506716060062803	BIOFLAC (CRISTÁLIA)	7,5 MG COM CT BL AL/AL X 5	8,09	6,46	9,20	7,35	9,75	7,78	9,81	7,83	9,87	7,88	10,12	8,08
ibandronato de sódio	506716070062904	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 24	2090,57	1669,11	2.375,64	1.896,71	2.518,75	2.010,97	2.534,02	2.023,16	2549,47	2.035,50	2.613,21	2.086,39
ibandronato de sódio	506716070063004	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 18	1567,93	1251,84	1.781,74	1.422,54	1.889,07	1.508,23	1.900,52	1.517,38	1912,11	1.526,63	1.959,91	1.564,79
ibandronato de sódio	506716070063104	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 12	1045,29	834,56	1.187,83	948,36	1.259,38	1.005,49	1.267,01	1.011,58	1274,74	1.017,75	1.306,61	1.043,20
ibandronato de sódio	506716070063204	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 6	522,64	417,28	593,91	474,18	629,69	502,74	633,51	505,79	637,37	508,88	653,30	521,59
ibandronato de sódio	506716070063304	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 3	261,32	208,64	296,95	237,08	314,84	251,37	316,75	252,89	318,68	254,43	326,65	260,80
ibandronato de sódio	506716070063404	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 2	174,22	139,10	197,97	158,06	209,90	167,58	211,17	168,60	212,46	169,63	217,77	173,87
ibandronato de sódio	506716070063504	AFRAT (CRISTÁLIA)	150 MG COM CT BL AL AL X 1	87,10	69,54	98,98	79,03	104,94	83,78	105,58	84,30	106,22	84,81	108,88	86,93
leflunomida	506716070063606	LEFLUNOMIDA (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	200,74	160,27	228,11	182,12	241,85	193,09	243,32	194,27	244,8	195,45	250,92	200,33
micofenolato de mofetila	506716080063704	MOFECCELL (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	118,61	94,70	134,79	107,62	142,91	114,10	143,77	114,79	144,65	115,49	148,27	118,38
micofenolato de mofetila	506716080063804	MOFECCELL (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	237,23	189,40	269,57	215,22	285,81	228,19	287,55	229,58	289,3	230,98	296,53	236,75
micofenolato de mofetila	506716080063904	MOFECCELL (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	355,84	284,10	404,36	322,84	428,72	342,29	431,32	344,37	433,95	346,47	444,80	355,13
micofenolato de mofetila	506716080064004	MOFECCELL (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40**CAP**	474,45	378,80	539,15	430,46	571,63	456,39	575,09	459,15	578,6	461,95	593,07	473,51
micofenolato de mofetila	506716080064104	MOFECCELL (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50**CAP**	593,07	473,51	673,95	538,08	714,55	570,50	718,88	573,95	723,26	577,45	741,34	591,89
micofenolato de mofetila	506716080064204	MOFECCELL (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	5930,68	4735,06	6.739,41	5.380,74	7.145,40	5.704,89	7.188,70	5.739,46	7232,54	5.774,46	7.413,35	5.918,82
azitromicina di-hidratada	506716080064304	AZICIN (CRISTÁLIA)	500 MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD	139,22	111,15	158,20	126,31	167,73	133,92	168,75	134,73	169,78	135,55	174,02	138,94
azitromicina di-hidratada	506716080064404	AZICIN (CRISTÁLIA)	500 MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	1392,24	1111,56	1.582,09	1.263,14	1.677,39	1.339,23	1.687,56	1.347,35	1697,85	1.355,56	1.740,30	1.389,46
cabergolina	506716090064506	CABERGOLINA (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2**CAP**	42,31	33,78	48,08	38,39	50,98	40,70	51,29	40,95	51,6	41,20	52,89	42,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cabergolina	506716090064606	CABERGOLINA (CRISTÁLIA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8**CAP**	146,32	116,82	166,27	132,75	176,29	140,75	177,36	141,60	178,44	142,47	182,90	146,03
carbamazepina	506716100064703	TEGRETARD (CRISTÁLIA)	400 MG COM CX BL AL PLAS INC X 200	172,13	137,43	195,61	156,18	207,39	165,58	208,65	166,59	209,92	167,60	215,17	171,79
cloridrato de imipramina	506716100064803	IMIPRA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,69	4,54	6,47	5,17	6,86	5,48	6,90	5,51	6,94	5,54	7,11	5,68
losartana potássica	506716102111113	LOSARTANA POTÁSSICA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	55,39	44,22	62,94	50,25	66,74	53,29	67,14	53,60	67,55	53,93	69,24	55,28
azitromicina di-hidratada	506716110064906	azitromicina di-hidratada (CRISTÁLIA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CX 10 FA VD TRANS	904,97	722,53	1.028,37	821,05	1.090,32	870,51	1.096,93	875,79	1103,62	881,13	1.131,21	903,16
azitromicina di-hidratada	506716110065006	azitromicina di-hidratada (CRISTÁLIA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 1 FA VD TRANS	90,49	72,24	102,83	82,10	109,02	87,04	109,68	87,57	110,35	88,10	113,11	90,31
colagenase	506716110065107	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 30 G + ESP PLAS	32,14	25,66	37,14	29,65	39,71	31,70	39,99	31,93	40,27	32,15	41,44	33,09
colagenase	506716110065207	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 50 G + ESP PLAS	53,13	42,42	61,40	49,02	65,66	52,42	66,11	52,78	66,58	53,16	68,51	54,70
colagenase	506716110065307	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 10 BG AL X 30 G + ESP PLAS	318,80	254,53	368,40	294,13	393,95	314,53	396,70	316,73	399,49	318,95	411,06	328,19
micofenolato de mofetila	506716110065406	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	90,65	72,38	103,01	82,24	109,22	87,20	109,88	87,73	110,55	88,26	113,31	90,47
micofenolato de mofetila	506716110065506	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	181,31	144,76	206,03	164,49	218,45	174,41	219,77	175,46	221,11	176,53	226,64	180,95
micofenolato de mofetila	506716110065606	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	271,95	217,13	309,04	246,74	327,65	261,60	329,64	263,18	331,65	264,79	339,94	271,41
micofenolato de mofetila	506716110065706	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40**CAP**	362,62	289,52	412,07	329,00	436,89	348,81	439,54	350,93	442,22	353,07	453,28	361,90
micofenolato de mofetila	506716110065806	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50**CAP**	453,27	361,89	515,08	411,24	546,11	436,01	549,42	438,66	552,77	441,33	566,59	452,37
micofenolato de mofetila	506716110065906	MICOFENOLATO DE MOFETILA (CRISTÁLIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	4532,80	3618,99	5.150,91	4.112,49	5.461,21	4.360,23	5.494,31	4.386,66	5527,81	4.413,40	5.666,01	4.523,74
sulfato de efedrina	506716120066003	EFEDRIN (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1	192,47	153,67	218,72	174,63	231,89	185,14	233,30	186,27	234,72	187,40	240,59	192,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	506716120066103	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	688,78	549,92	782,70	624,91	829,85	662,55	834,88	666,57	839,97	670,63	860,97	687,40
olanzapina	506716120066203	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	344,39	274,96	391,35	312,45	414,93	331,28	417,44	333,28	419,99	335,32	430,49	343,70
olanzapina	506716120066303	CRISAPINA (CRISTÁLIA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	224,22	179,02	254,80	203,43	270,15	215,69	271,78	216,99	273,44	218,31	280,28	223,78
sulfato de morfina	506716120066403	DIMORF (CRISTÁLIA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML**CAP**	69,91	55,82	79,45	63,43	84,23	67,25	84,74	67,66	85,26	68,07	87,39	69,77
cloridrato de paroxetina	506716301114414	ROXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG 3 BL X 10 CPS	58,50	46,71	66,48	53,08	70,48	56,27	70,91	56,61	71,34	56,96	73,12	58,38
cloridrato de paroxetina	506716302110412	ROXETIN (CRISTÁLIA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	58,50	46,71	66,48	53,08	70,48	56,27	70,91	56,61	71,34	56,96	73,12	58,38
cloridrato de paroxetina	506716303117410	ROXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	38,99	31,13	44,31	35,38	46,98	37,51	47,26	37,73	47,55	37,96	48,74	38,91
atenolol	506716401119116	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,50	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
atenolol	506716405114119	ATENOLOL (CRISTÁLIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,37	12,27	17,46	13,94	18,51	14,78	18,63	14,87	18,74	14,96	19,21	15,34
besilato de anlodipino	506716501113111	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	47,26	37,74	53,71	42,88	56,95	45,47	57,29	45,74	57,64	46,02	59,08	47,17
besilato de anlodipino	506716503116116	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	62,16	49,63	70,63	56,39	74,89	59,79	75,34	60,15	75,8	60,52	77,70	62,04
besilato de anlodipino	506716506115110	BESILATO DE ANLODIPINO (CRISTÁLIA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,03
cloridrato de ropivacaína	506716901154417	ROPI (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	228,23	182,22	259,35	207,07	274,98	219,54	276,64	220,87	278,33	222,22	285,29	227,78
cloridrato de ropivacaína	506716902150415	ROPI (CRISTÁLIA)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	169,40	135,25	192,49	153,68	204,09	162,95	205,33	163,94	206,58	164,93	211,74	169,05
cloridrato de ropivacaína	506716903157413	ROPI (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 EST X AMP VD INC X 20 ML	148,58	118,63	168,85	134,81	179,02	142,93	180,10	143,79	181,2	144,67	185,73	148,29
cetoprofeno	506717020066506	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD	167,14	133,45	189,93	151,64	201,37	160,77	202,59	161,75	203,83	162,74	208,93	166,81
fenobarbital	506717030066603	FENOCRIS (CRISTÁLIA)	100 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	35,71	28,51	40,58	32,40	43,03	34,36	43,29	34,56	43,55	34,77	44,64	35,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de moxifloxacino	506717030066704	MOXICRIS (CRISTÁLIA)	1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	146,26	116,77	166,20	132,69	176,21	140,69	177,28	141,54	178,36	142,40	182,82	145,96
cloridrato de fenilefrina	506717030066803	FENILEFRIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	184,75	147,50	209,94	167,62	222,59	177,72	223,93	178,79	225,3	179,88	230,93	184,37
hemitartrato de metaraminol	506717030066903	ARAMIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	99,58	79,51	113,16	90,35	119,98	95,79	120,70	96,37	121,44	96,96	124,48	99,38
topiramato	506717030067004	TÊMPORA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 **CAP**	22,21	17,74	25,24	20,15	26,76	21,37	26,93	21,50	27,09	21,63	27,77	22,17
topiramato	506717030067104	TÊMPORA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 **CAP**	44,44	35,48	50,50	40,32	53,55	42,75	53,87	43,01	54,2	43,27	55,56	44,36
topiramato	506717030067204	TÊMPORA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 **CAP**	89,78	71,68	102,02	81,45	108,17	86,36	108,83	86,89	109,49	87,42	112,23	89,60
topiramato	506717030067304	TÊMPORA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12**CAP**	4,43	3,54	5,03	4,02	5,33	4,26	5,37	4,29	5,4	4,31	5,54	4,42
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	506717030067403	DUOFLAM (CRISTÁLIA)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	332,27	265,29	377,58	301,46	400,33	319,62	402,75	321,56	405,21	323,52	415,34	331,61
colagenase	506717030067507	KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G POM DERM CT 01 BG AL X 10 G + ESP PLAS	10,52	8,40	12,15	9,70	13,00	10,38	13,09	10,45	13,18	10,52	13,56	10,83
citrato de fentanila	506717030067603	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	56,89	45,42	64,65	51,62	68,54	54,72	68,96	55,06	69,38	55,39	71,11	56,77
cloridrato de metadona	506717030067703	MYTEDOM (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML **CAP**	87,50	69,86	99,43	79,38	105,42	84,17	106,06	84,68	106,71	85,20	109,38	87,33
fitomenadiona	506717030067803	KAVIT (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML - 05	23,20	18,52	26,36	21,05	27,95	22,32	28,12	22,45	28,29	22,59	29,00	23,15
haloperidol	506717030067903	HALO (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	85,53	68,29	97,20	77,60	103,05	82,28	103,68	82,78	104,31	83,28	106,92	85,36
decanoato de haloperidol	506717030068003	HALO DECANOATO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	304,79	243,35	346,36	276,53	367,22	293,19	369,45	294,97	371,7	296,77	380,99	304,18
cloridrato de prometazina	506717040068103	PAMERGAN (CRISTÁLIA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	51,25	40,92	59,22	47,28	63,33	50,56	63,77	50,91	64,22	51,27	66,08	52,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	506717040068203	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	130,99	104,59	148,86	118,85	157,83	126,01	158,78	126,77	159,75	127,54	163,74	130,73
cloridrato de tramadol	506717040068303	TRAMADON (CRISTÁLIA)	50 MG/ ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 2 ML	205,71	164,24	233,76	186,63	247,84	197,88	249,34	199,07	250,86	200,29	257,13	205,29
cloridrato de nalbufina	506717040068403	NUBAIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	322,96	257,85	367,00	293,01	389,10	310,66	391,46	312,54	393,85	314,45	403,70	322,31
cloridrato de ondansetrona	506717040068503	NAUSEDRON (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	484,02	386,44	550,02	439,14	583,16	465,59	586,69	468,41	590,27	471,27	605,03	483,06
tartarato de metoprolol	506717050068604	BETACRIS (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	109,49	87,42	124,43	99,34	131,92	105,32	132,72	105,96	133,53	106,61	136,87	109,28
tartarato de metoprolol	506717050068704	BETACRIS (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	218,98	174,83	248,84	198,67	263,83	210,64	265,43	211,92	267,05	213,21	273,73	218,55
cloridrato de venlafaxina	506717050068804	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	63,20	50,46	71,82	57,34	76,14	60,79	76,60	61,16	77,07	61,53	79,00	63,07
cloridrato de venlafaxina	506717050068904	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,35	5,07	7,21	5,76	7,65	6,11	7,69	6,14	7,74	6,18	7,93	6,33
cloridrato de venlafaxina	506717050069004	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,03	15,20	21,63	17,27	22,93	18,31	23,07	18,42	23,21	18,53	23,79	18,99
cloridrato de venlafaxina	506717050069104	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	14,86	11,86	16,88	13,48	17,90	14,29	18,01	14,38	18,12	14,47	18,57	14,83
cloridrato de venlafaxina	506717050069204	VENSATE LP (CRISTÁLIA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	44,58	35,60	50,66	40,45	53,71	42,88	54,04	43,15	54,37	43,41	55,73	44,49
cloridrato de sevelâmer	506717050069306	CLORIDRATO DE SEVELAMER (CRISTÁLIA)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180**CAP**	511,16	408,11	580,87	463,77	615,86	491,70	619,59	494,68	623,37	497,70	638,95	510,14
dicloridrato de pramipexol	506717060069404	QUERA LP (CRISTÁLIA)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	143,56	114,62	163,13	130,24	172,96	138,09	174,01	138,93	175,07	139,78	179,45	143,27
dicloridrato de pramipexol	506717060069504	QUERA LP (CRISTÁLIA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	71,77	57,30	81,56	65,12	86,48	69,05	87,00	69,46	87,53	69,88	89,72	71,63
dicloridrato de pramipexol	506717060069604	QUERA LP (CRISTÁLIA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	23,92	19,10	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
dicloridrato de pramipexol	506717060069704	QUERA LP (CRISTÁLIA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	38,33	30,60	43,55	34,77	46,18	36,87	46,46	37,09	46,74	37,32	47,91	38,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de pramipexol	506717060069804	QUERA LP (CRISTÁLIA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	12,78	10,20	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
ritonavir	506717060069906	RITONAVIR (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	42,88	34,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenitoína	506717060070004	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 200	49,82	39,78	56,62	45,21	60,03	47,93	60,39	48,22	60,76	48,51	62,28	49,72
fenitoína	506717060070104	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 100	24,90	19,88	28,30	22,59	30,00	23,95	30,19	24,10	30,37	24,25	31,13	24,85
fenitoína	506717060070204	FENITAL ORAL (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC AMB X 30	7,47	5,96	8,49	6,78	9,00	7,19	9,05	7,23	9,11	7,27	9,34	7,46
droperidol; citrato de fentanila	506717060070303	NILPERIDOL (CRISTÁLIA)	0,0785 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	229,17	182,97	260,42	207,92	276,11	220,45	277,79	221,79	279,48	223,14	286,47	228,72
cloridrato de hidralazina	506717060070403	NEPRESOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	94,51	75,46	107,40	85,75	113,87	90,91	114,56	91,46	115,26	92,02	118,14	94,32
droperidol	506717070070503	DROPERDAL (CRISTÁLIA)	2,5 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	170,64	136,24	193,91	154,82	205,59	164,14	206,84	165,14	208,1	166,15	213,30	170,30
cloridrato de naloxona	506717070070603	NARCAN (CRISTÁLIA)	0,4 MG/ML SOL INJ IM/SC/IV CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	213,85	170,74	243,01	194,02	257,65	205,71	259,21	206,95	260,79	208,21	267,31	213,42
ritonavir; lopinavir	506717070070706	LOPINAVIR + RITONAVIR (CRISTÁLIA)	200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	1011,04	807,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cetoprofeno	506717070070806	CETOPROFENO (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 25 AMP VD AMB X 2 ML	44,41	35,46	50,47	40,30	53,51	42,72	53,83	42,98	54,16	43,24	55,51	44,32
voriconazol	506717070070904	VORI INJ (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	1077,76	860,48	1.224,73	977,82	1.298,50	1.036,72	1.306,37	1.043,01	1314,34	1.049,37	1.347,20	1.075,60
voriconazol	506717070071004	VORI INJ (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	10777,57	8604,81	12.247,24	9.778,20	12.985,03	10.367,25	13.063,72	10.430,07	13143,38	10.493,67	13.471,96	10.756,01
voriconazol	506717070071104	VORI INJ (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 14 FA VD TRANS	15088,60	12046,74	17.146,13	13.689,47	18.179,04	14.514,15	18.289,20	14.602,10	18400,73	14.691,14	18.860,75	15.058,42
voriconazol	506717070071204	VORI INJ (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS	30177,20	24093,47	34.292,26	27.378,94	36.358,08	29.028,29	36.578,41	29.204,20	36801,46	29.382,29	37.721,50	30.116,85
lactato de biperideno	506717070071303	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD TRANS X 1 ML	38,38	30,65	43,62	34,83	46,25	36,93	46,53	37,15	46,81	37,37	47,98	38,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de biperideno	506717070071403	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	38,38	30,65	43,62	34,83	46,25	36,93	46,53	37,15	46,81	37,37	47,98	38,31
tartarato de metoprolol	506717080071506	TARTARATO DE METOPROLOL (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	70,73	56,47	80,38	64,18	85,22	68,04	85,74	68,45	86,26	68,87	88,42	70,59
tartarato de metoprolol	506717080071606	TARTARATO DE METOPROLOL (CRISTÁLIA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 EST X AMP VD TRANS X 5 ML	141,47	112,95	160,76	128,35	170,44	136,08	171,47	136,90	172,52	137,74	176,83	141,18
aripiprazol	506717080071704	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	40,84	32,60	46,40	37,05	49,20	39,28	49,50	39,52	49,8	39,76	51,05	40,76
aripiprazol	506717080071804	SENSAZ (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	182,99	146,10	207,94	166,02	220,47	176,02	221,81	177,09	223,16	178,17	228,74	182,63
aripiprazol	506717080071904	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	122,50	97,80	139,20	111,14	147,59	117,84	148,48	118,55	149,39	119,27	153,12	122,25
aripiprazol	506717080072004	SENSAZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM CT BL AL X AL X 500	2041,58	1630,00	2.319,98	1.852,27	2.459,73	1.963,85	2.474,64	1.975,75	2.489,73	1.987,80	2.551,97	2.037,49
aripiprazol	506717080072104	SENSAZ (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 10	61,00	48,70	69,32	55,35	73,49	58,67	73,94	59,03	74,39	59,39	76,25	60,88
aripiprazol	506717080072204	SENSAZ (CRISTÁLIA)	15 MG COM CT BL AL X AL X 500	3049,83	2434,99	3.465,72	2.767,03	3.674,50	2.933,72	3.696,77	2.951,50	3.719,31	2.969,50	3.812,29	3.043,73
hemitartrato de zolpidem	506717090072304	PROMPT (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	42,61	34,02	48,42	38,66	51,33	40,98	51,65	41,24	51,96	41,48	53,26	42,52
citrato de fentanila	506717090072403	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 0,05 MG/ML SOL INJ IM/IV CX 25 FA VD AMB X 10 ML	46,40	37,05	52,73	42,10	55,91	44,64	56,25	44,91	56,59	45,18	58,00	46,31
citrato de fentanila	506717090072503	FENTANEST (CRISTÁLIA)	0,05 MG/ML SOL INJ CX 50 EST X AMP VD AMB X 2 ML	290,27	231,75	329,85	263,35	349,73	279,22	351,84	280,91	353,99	282,63	362,84	289,69
citrato de fentanila	506717090072603	FENTANEST (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	204,47	163,25	232,35	185,51	246,35	196,69	247,84	197,88	249,35	199,08	255,58	204,06
cloridrato de amitriptilina	506717090072703	AMYTRIL (CRISTÁLIA)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	38,24	30,53	43,45	34,69	46,07	36,78	46,35	37,01	46,63	37,23	47,80	38,16
cloridrato de esmolol	506717100073603	BREVIBLOC (CRISTÁLIA)	250 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	2591,56	2069,10	2.944,95	2.351,25	3.122,36	2.492,89	3.141,28	2.508,00	3.160,44	2.523,30	3.239,45	2.586,38
voriconazol	506717120073706	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	700,63	559,39	796,17	635,66	844,14	673,96	849,25	678,04	854,43	682,18	875,79	699,23
voriconazol	506717120073806	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 10 FA VD TRANS	7006,33	5593,86	7.961,74	6.356,65	8.441,37	6.739,59	8.492,52	6.780,43	8544,31	6.821,78	8.757,92	6.992,32
voriconazol	506717120073906	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 14 FA VD TRANS	9808,88	7831,41	11.146,45	8.899,33	11.817,93	9.435,44	11.889,55	9.492,62	11962,05	9.550,50	12.261,10	9.789,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
voriconazol	506717120074006	VORICONAZOL (CRISTÁLIA)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CX 28 FA VD TRANS	19617,75	15662,81	22.292,90	17.798,65	23.635,85	18.870,86	23.779,09	18.985,23	23924,09	19.100,99	24.522,19	19.578,52
cloridrato de memantina	506717120074104	ALZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	14,51	11,58	16,48	13,16	17,48	13,96	17,58	14,04	17,69	14,12	18,13	14,47
cloridrato de memantina	506717120074204	ALZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	31,09	24,83	35,33	28,21	37,46	29,91	37,69	30,09	37,92	30,28	38,87	31,03
cloridrato de memantina	506717120074304	ALZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	84,12	67,16	95,60	76,33	101,35	80,92	101,97	81,41	102,59	81,91	105,15	83,95
saquinavir	506717201113414	SVIR (CRISTÁLIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X	777,67	620,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
brometo de rocurnônio	506717501151419	ROCURON (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML	488,42	389,95	555,02	443,13	588,45	469,82	592,02	472,67	595,63	475,55	610,52	487,44
omeprazol	506717601111117	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 07	14,09	11,25	16,01	12,78	16,97	13,55	17,08	13,64	17,18	13,72	17,61	14,06
omeprazol	506717602118115	OMEPRAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS BCO OPC X 28	57,24	45,70	65,04	51,93	68,96	55,06	69,38	55,39	69,8	55,73	71,55	57,13
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	506717701132310	ALIMAX (CRISTÁLIA)	10 000 UI/ML SOL TOP SPY CT FR VD INC NEB X 50 ML	195,18	155,83	221,79	177,08	235,15	187,74	236,58	188,89	238,02	190,04	243,97	194,79
halotano	506717801137411	TANOHALO (CRISTÁLIA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	84,62	67,56	96,16	76,77	101,96	81,40	102,57	81,89	103,2	82,39	105,78	84,45
ritonavir	506717902111418	RITOVIR (CRISTÁLIA)	100 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC	91,16	72,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamivudina	506718001134416	LAMI (CRISTÁLIA)	10 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML + SER DOS**CAP**	107,72	86,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	506718010074404	PERT MT (CRISTÁLIA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	45,23	36,11	51,40	41,04	54,50	43,51	54,83	43,78	55,16	44,04	56,54	45,14
lactato de biperideno	506718010074503	CINETOL (CRISTÁLIA)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	76,78	61,30	87,26	69,67	92,51	73,86	93,07	74,31	93,64	74,76	95,98	76,63
cloridrato de dorzolamida	506718010074604	PERT (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	21,74	17,36	24,70	19,72	26,19	20,91	26,35	21,04	26,51	21,17	27,17	21,69
hemitartrato de metaraminol	506718010074703	ARAMIN (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1	99,58	79,51	113,16	90,35	119,98	95,79	120,70	96,37	121,44	96,96	124,48	99,38
hemitartrato de zolpidem	506718020074803	PROMPT (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT STR AL X 30	63,90	51,02	72,62	57,98	76,99	61,47	77,46	61,84	77,93	62,22	79,88	63,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	506718020074903	TRAMADON (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	40,21	32,11	45,70	36,49	48,45	38,68	48,74	38,91	49,04	39,15	50,27	40,14
prilocaína;lidocaína	506718020075003	MEDICAÍNA (CRISTÁLIA)	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	24,56	19,61	27,91	22,28	29,59	23,62	29,77	23,77	29,95	23,91	30,70	24,51
travoprost	506718020075104	AITRAVIC (CRISTÁLIA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	72,73	58,07	82,65	65,99	87,63	69,96	88,16	70,39	88,7	70,82	90,92	72,59
bimatoprost	506718030075204	TOPGANT (CRISTÁLIA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML**CAP**	63,50	50,70	72,16	57,61	76,51	61,09	76,97	61,45	77,44	61,83	79,38	63,38
cloridrato de dorzolamida	506718030075303	PERT (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	42,44	33,88	48,22	38,50	51,13	40,82	51,44	41,07	51,75	41,32	53,04	42,35
cloridrato de memantina	506718040075403	ALZ (CRISTÁLIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
hemifumarato de quetiapina	506718090075503	QUETIPIN LP (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	20,20	16,13	22,96	18,33	24,34	19,43	24,49	19,55	24,64	19,67	25,26	20,17
hemifumarato de quetiapina	506718090075603	QUETIPIN LP (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	65,30	52,14	74,21	59,25	78,68	62,82	79,16	63,20	79,64	63,58	81,63	65,17
cloridrato de dexmedetomidin	506718090075704	DEX (CRISTÁLIA)	100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 2	529,84	423,03	602,09	480,71	638,37	509,67	642,23	512,76	646,15	515,89	662,30	528,78
cloridrato de dexmedetomidin	506718090075804	DEX (CRISTÁLIA)	100 MCG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X	2649,22	2115,13	3.010,47	2.403,56	3.191,83	2.548,36	3.211,17	2.563,80	3230,75	2.579,43	3.311,52	2.643,92
hemifumarato de quetiapina	506718100075903	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200**CAP**	3329,15	2657,99	3.783,13	3.020,45	4.011,03	3.202,41	4.035,33	3.221,81	4059,94	3.241,46	4.161,44	3.322,49
colagenase;cloranfenicol	506718101163418	GINO KOLLAGENASE (CRISTÁLIA)	0,6 U/G + 0,01 G/G POM GINEC CT BG AL X 30 G + 6 APLIC	33,89	27,06	39,16	31,27	41,88	33,44	42,17	33,67	42,47	33,91	43,70	34,89
linezolida	506718110076004	LYNOZ (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 1 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	190,63	152,20	216,63	172,96	229,68	183,38	231,07	184,49	232,48	185,61	238,29	190,25
linezolida	506718110076104	LYNOZ (CRISTÁLIA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	1906,29	1521,98	2.166,23	1.729,52	2.296,73	1.833,71	2.310,65	1.844,82	2324,74	1.856,07	2.382,86	1.902,48
cloridrato de dextrocetamina	506718120076203	KETAMIN NP (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT AMP VD AMB X 2 ML + SER	10,83	8,65	12,31	9,83	13,05	10,42	13,13	10,48	13,21	10,55	13,54	10,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dextrocetamina	506718120076303	KETAMIN NP (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	32,49	25,94	36,92	29,48	39,14	31,25	39,38	31,44	39,62	31,63	40,61	32,42
cloridrato de dextrocetamina	506718120076403	KETAMIN NP (CRISTÁLIA)	50 MG/ML SOL INJ IM/IV CT 5 AMP VD AMB X 2 ML + 5 SER	54,15	43,24	61,54	49,13	65,24	52,09	65,64	52,41	66,04	52,73	67,69	54,04
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	506718120076504	VELLANA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	23,43	18,70	26,62	21,25	28,23	22,54	28,40	22,67	28,57	22,81	29,28	23,38
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	506718120076604	VELLANA (CRISTÁLIA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	100,38	80,14	114,06	91,07	120,94	96,56	121,67	97,14	122,41	97,73	125,47	100,18
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	506718120076704	VELLANA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	112,54	89,85	127,88	102,10	135,59	108,26	136,41	108,91	137,24	109,57	140,67	112,31
difosfato de cloroquina	506718201117418	QUINACRIS (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10 **CAP**	6,21	4,96	7,05	5,63	7,48	5,97	7,52	6,00	7,57	6,04	7,76	6,20
difosfato de cloroquina	506718202113416	QUINACRIS (CRISTÁLIA)	250 MG COM REV CX 20 BL AL PLAS INC X 10**CAP**	119,00	95,01	135,23	107,97	143,37	114,47	144,24	115,16	145,12	115,86	148,75	118,76
Carbonato de lodenafila	506718301111217	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	27,13	21,66	31,35	25,03	33,53	26,77	33,76	26,95	34	27,15	34,98	27,93
Carbonato de lodenafila	506718302118215	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	54,29	43,34	62,74	50,09	67,09	53,56	67,55	53,93	68,03	54,32	70,00	55,89
Carbonato de lodenafila	506718303114213	HELLEVA (CRISTÁLIA)	80 MG COM CT AL PLAST INC X 20	190,01	151,70	219,57	175,30	234,80	187,46	236,44	188,77	238,1	190,10	244,99	195,60
prilocaína;lidocaína	506718401167419	MEDICAÍNA (CRISTÁLIA)	25 MG/G + 25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 5 G	12,28	9,80	13,95	11,14	14,79	11,81	14,88	11,88	14,97	11,95	15,34	12,25
citrate de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	506718502117417	ANA-FLEX (CRISTÁLIA)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 200	63,40	50,62	73,27	58,50	78,35	62,55	78,90	62,99	79,45	63,43	81,75	65,27
citrate de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	506718503113415	ANA-FLEX (CRISTÁLIA)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	9,46	7,55	10,93	8,73	11,69	9,33	11,77	9,40	11,85	9,46	12,19	9,73
citrate de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	506718504136419	ANA-FLEX (CRISTÁLIA)	35 MG/ML + 300MG/ML + 50MG/ML SOL OR CT	8,90	7,10	10,28	8,21	11,00	8,78	11,07	8,84	11,15	8,90	11,47	9,16
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	506718801157410	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 5 ML	444,73	355,07	505,37	403,49	535,82	427,80	539,06	430,39	542,35	433,01	555,91	443,84
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	506718802153419	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 5 ML	889,47	710,15	1.010,76	806,99	1.071,65	855,61	1.078,15	860,79	1084,72	866,04	1.111,84	887,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
HEPARINA SÓDICA SUÍNA	506718803151411	HEMOFOL (CRISTÁLIA)	5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 0,25 ML	88,95	71,01	101,07	80,69	107,16	85,56	107,81	86,08	108,47	86,60	111,18	88,77
enoxaparina sódica	506718901151414	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	20 MG/0,2 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,2 ML	185,16	147,84	210,41	167,99	223,09	178,12	224,44	179,19	225,81	180,29	231,46	184,80
enoxaparina sódica	506718902158412	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	40 MG/0,4 ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	359,74	287,22	408,80	326,39	433,42	346,04	436,05	348,14	438,71	350,27	449,68	359,02
enoxaparina sódica	506718903154410	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	60 MG/0,6 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML	110,27	88,04	125,30	100,04	132,85	106,07	133,65	106,71	134,47	107,36	137,83	110,04
enoxaparina sódica	506718904150419	ENDOCRIS (CRISTÁLIA)	80 MG/0,8 ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML	146,90	117,29	166,94	133,28	176,99	141,31	178,06	142,16	179,15	143,03	183,63	146,61
mesilato de desferroxamina	506719001154113	MESILATO DE DESFERROXAMINA (CRISTÁLIA)	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5	128,26	102,40	145,75	116,37	154,53	123,38	155,46	124,12	156,41	124,88	160,32	128,00
risperidona	506719010076803	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	108,50	86,63	123,30	98,44	130,73	104,37	131,52	105,01	132,32	105,64	135,63	108,29
risperidona	506719010076903	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	153,86	122,85	174,85	139,60	185,38	148,01	186,50	148,90	187,64	149,81	192,33	153,56
risperidona	506719010077003	RISPERIDON (CRISTÁLIA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	69,40	55,41	78,86	62,96	83,61	66,75	84,12	67,16	84,63	67,57	86,75	69,26
cloridrato de ondansetrona	506719010077103	NAUSEDON (CRISTÁLIA)	8 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	115,55	92,26	131,31	104,84	139,22	111,15	140,07	111,83	140,92	112,51	144,44	115,32
cloridrato de cinacalcete	506719010077204	Calt (CRISTÁLIA)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	575,25	459,28	664,75	530,74	710,85	567,54	715,81	571,50	720,85	575,53	741,72	592,19
cloridrato de cinacalcete	506719010077304	Calt (CRISTÁLIA)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	1137,64	908,29	1.314,64	1.049,61	1.405,81	1.122,40	1.415,63	1.130,24	1.425,59	1.138,19	1.466,86	1.171,14
pregabalina	506719010077404	EGIS (CRISTÁLIA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	39,61	31,62	45,01	35,94	47,72	38,10	48,01	38,33	48,3	38,56	49,51	39,53
pregabalina	506719010077504	EGIS (CRISTÁLIA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	79,22	63,25	90,02	71,87	95,45	76,21	96,02	76,66	96,61	77,13	99,03	79,07
pregabalina	506719010077604	EGIS (CRISTÁLIA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	133,13	106,29	151,28	120,78	160,39	128,06	161,37	128,84	162,35	129,62	166,41	132,86
cloridrato de esmolol	506719010077703	BREVIBLOC DILUÍDO (CRISTÁLIA)	10 MG/ML SOL INF IV CX 5 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	2352,65	1878,35	2.673,46	2.134,49	2.834,51	2.263,07	2.851,69	2.276,79	2869,08	2.290,67	2.940,81	2.347,94
cloridrato de betaxolol	506719040077817	PRESMIN (CRISTÁLIA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X	15,72	12,55	17,86	14,26	18,94	15,12	19,05	15,21	19,17	15,31	19,65	15,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clozapina	506719101116116	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	29,25	23,35	33,24	26,54	35,24	28,14	35,45	28,30	35,67	28,48	36,56	29,19
clozapina	506719102112114	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	118,10	94,29	134,21	107,15	142,29	113,60	143,16	114,30	144,03	114,99	147,63	117,87
clozapina	506719103119112	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 450 **CAP**	1771,41	1414,30	2.012,97	1.607,16	2.134,23	1.703,97	2.147,17	1.714,30	2160,26	1.724,75	2.214,27	1.767,87
clozapina	506719105111119	CLOZAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 **CAP**	171,89	137,24	195,33	155,95	207,09	165,34	208,35	166,35	209,62	167,36	214,86	171,54
tenoxicam	506719201153110	TENOXCAM (CRISTÁLIA)	20 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	269,60	215,25	306,36	244,60	324,82	259,34	326,79	260,91	328,78	262,50	337,00	269,06
tenoxicam	506719202151111	TENOXCAM (CRISTÁLIA)	40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	540,37	431,43	614,06	490,27	651,05	519,80	655,00	522,95	658,99	526,14	675,46	539,29
clozapina	506719302111413	PINAZAN (CRISTÁLIA)	100 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	99,94	79,79	113,57	90,67	120,41	96,14	121,14	96,72	121,88	97,31	124,93	99,74
clozapina	506719304114411	PINAZAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 **CAP**	165,60	132,21	188,18	150,24	199,52	159,30	200,73	160,26	201,95	161,24	207,00	165,27
clozapina	506719305110418	PINAZAN (CRISTÁLIA)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,3	24,19	31,06	24,80
hemifumarato de quetiapina	506719402116115	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14**CAP**	84,97	67,84	96,55	77,09	102,37	81,73	102,99	82,23	103,62	82,73	106,21	84,80
hemifumarato de quetiapina	506719403112113	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	169,98	135,71	193,16	154,22	204,79	163,50	206,03	164,49	207,29	165,50	212,47	169,64
hemifumarato de quetiapina	506719404119111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14**CAP**	152,89	122,07	173,74	138,71	184,20	147,07	185,32	147,96	186,45	148,86	191,11	152,58
hemifumarato de quetiapina	506719405115111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 **CAP**	1214,08	969,32	1.379,63	1.101,50	1.462,74	1.167,85	1.471,61	1.174,93	1480,58	1.182,10	1.517,59	1.211,64
hemifumarato de quetiapina	506719406111118	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200 **CAP**	2184,17	1743,84	2.482,01	1.981,64	2.631,53	2.101,01	2.647,48	2.113,75	2663,62	2.126,63	2.730,21	2.179,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	506719408114114	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 **CAP**	364,80	291,26	414,55	330,98	439,52	350,91	442,18	353,04	444,88	355,19	456,00	364,07
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	506719501114412	ANA-FLEX (CRISTÁLIA)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 4	1,21	0,96	1,39	1,11	1,49	1,19	1,50	1,20	1,51	1,21	1,55	1,24
hemifumarato de quetiapina	506719601119416	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	212,80	169,90	241,82	193,07	256,38	204,69	257,94	205,94	259,51	207,19	266,00	212,37
hemifumarato de quetiapina	506719602115414	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	119,94	95,76	136,30	108,82	144,51	115,38	145,38	116,07	146,27	116,78	149,93	119,70
hemifumarato de quetiapina	506719603111412	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 **CAP**	1713,70	1368,22	1.947,39	1.554,80	2.064,70	1.648,46	2.077,21	1.658,44	2089,88	1.668,56	2.142,13	1.710,28
hemifumarato de quetiapina	506719604118410	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	118,96	94,98	135,18	107,93	143,32	114,43	144,19	115,12	145,07	115,82	148,70	118,72
hemifumarato de quetiapina	506719605114419	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	215,82	172,31	245,25	195,81	260,03	207,61	261,60	208,86	263,2	210,14	269,78	215,39
hemifumarato de quetiapina	506719606110417	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200 **CAP**	3083,04	2461,50	3.503,46	2.797,16	3.714,51	2.965,66	3.737,02	2.983,64	3759,81	3.001,83	3.853,81	3.076,88
hemifumarato de quetiapina	506719607117415	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	17,34	13,85	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31
hemifumarato de quetiapina	506719608113413	QUETIPIN (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
cloridrato de fluoxetina	506719701113411	FLUOXETIN (CRISTÁLIA)	20 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X	1188,11	948,58	1.350,12	1.077,94	1.431,45	1.142,87	1.440,13	1.149,80	1448,91	1.156,81	1.485,13	1.185,73
hemifumarato de quetiapina	506719801118111	FUMARATO DE QUETIAPINA (CRISTÁLIA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	51,08	40,78	58,04	46,34	61,54	49,13	61,91	49,43	62,29	49,73	63,85	50,98
gabapentina	506901203115410	GAMIBETAL (ACTAVIS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	39,26	31,35	44,62	35,62	47,30	37,76	47,59	38,00	47,88	38,23	49,08	39,19
gabapentina	506901204111419	GAMIBETAL (ACTAVIS)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	48,96	39,09	55,64	44,42	58,99	47,10	59,35	47,39	59,71	47,67	61,20	48,86
citalopram	506902001117119	CITALOPRAM (ACTAVIS)	20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS X 14	50,77	40,53	57,69	46,06	61,16	48,83	61,53	49,13	61,91	49,43	63,46	50,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citalopram	506902002113117	CITALOPRAM (ACTAVIS)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS X 14	36,29	28,98	41,24	32,93	43,73	34,91	43,99	35,12	44,26	35,34	45,37	36,22
lamotrigina	506902701119114	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	59,83	47,77	67,99	54,28	72,08	57,55	72,52	57,90	72,96	58,25	74,78	59,70
lamotrigina	506902702115112	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
lamotrigina	506902703111110	LAMOTRIGINA (ACTAVIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X	35,84	28,62	40,73	32,52	43,18	34,47	43,45	34,69	43,71	34,90	44,80	35,77
succinato de sumatriptana	506903101115116	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	26,11	20,85	29,67	23,69	31,46	25,12	31,65	25,27	31,84	25,42	32,64	26,06
succinato de sumatriptana	506903102111114	SUCCINATO DE SUMATRIPTANA (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 02	13,17	10,51	14,96	11,94	15,87	12,67	15,96	12,74	16,06	12,82	16,46	13,14
cloridrato de paroxetina	506903302110111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (ACTAVIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,80	36,56	52,04	41,55	55,18	44,06	55,51	44,32	55,85	44,59	57,25	45,71
carbonato de lítio	506903402115115	CARBONATO DE LÍTIO (ACTAVIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	14,73	11,76	16,74	13,37	17,74	14,16	17,85	14,25	17,96	14,34	18,41	14,70
carbonato de lítio	506903403111113	CARBONATO DE LÍTIO (ACTAVIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	139,51	111,38	158,53	126,57	168,08	134,20	169,10	135,01	170,13	135,83	174,38	139,22
succinato de sumatriptana	506904301118419	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 2	13,19	10,53	14,98	11,96	15,89	12,69	15,98	12,76	16,08	12,84	16,48	13,16
succinato de sumatriptana	506904302114417	SUTRIPTAN (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 02	34,67	27,68	39,40	31,46	41,77	33,35	42,02	33,55	42,28	33,76	43,34	34,60
cloridrato de sertralina	506904501117114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	68,26	54,50	77,56	61,92	82,24	65,66	82,74	66,06	83,24	66,46	85,32	68,12
cloridrato de sertralina	506904504116119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (ACTAVIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	52,44	41,87	59,59	47,58	63,18	50,44	63,56	50,75	63,95	51,06	65,55	52,34
gabapentina	506904801110115	GABAPENTINA (ACTAVIS)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	63,37	50,59	72,01	57,49	76,35	60,96	76,81	61,33	77,28	61,70	79,21	63,24
gabapentina	506904802117113	GABAPENTINA (ACTAVIS)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30 **CAP**	47,68	38,07	54,19	43,27	57,45	45,87	57,80	46,15	58,15	46,43	59,60	47,58
besilato de anlodipino	506905101112113	BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	28,90	23,07	32,84	26,22	34,82	27,80	35,03	27,97	35,24	28,14	36,12	28,84
besilato de anlodipino	506905105118116	BESILATO DE ANLODIPINO (ACTAVIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	57,83	46,18	65,72	52,47	69,68	55,63	70,10	55,97	70,53	56,31	72,29	57,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de terbinafina	506905201117117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 14	56,17	44,85	63,83	50,96	67,67	54,03	68,08	54,36	68,5	54,69	70,21	56,06
cloridrato de terbinafina	506905203111116	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (ACTAVIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	112,36	89,71	127,69	101,95	135,38	108,09	136,20	108,74	137,03	109,40	140,46	112,14
risperidona	506905404115119	RISPERIDONA (ACTAVIS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,67	35,66	50,76	40,53	53,81	42,96	54,14	43,23	54,47	43,49	55,83	44,57
risperidona	506905406118115	RISPERIDONA (ACTAVIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	90,45	72,22	102,79	82,07	108,98	87,01	109,64	87,54	110,31	88,07	113,07	90,28
risperidona	506905407114113	RISPERIDONA (ACTAVIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	92,68	74,00	105,32	84,09	111,67	89,16	112,34	89,69	113,03	90,24	115,86	92,50
risperidona	506905409117111	RISPERIDONA (ACTAVIS)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	134,66	107,51	153,02	122,17	162,24	129,53	163,22	130,31	164,22	131,11	168,33	134,39
risperidona	506905411111115	RISPERIDONA (ACTAVIS)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	134,01	107,00	152,29	121,59	161,46	128,91	162,44	129,69	163,43	130,48	167,52	133,75
carvedilol	506905601115111	CARVEDILOL (ACTAVIS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,51	17,17	24,44	19,51	25,91	20,69	26,07	20,81	26,23	20,94	26,89	21,47
carvedilol	506905602111111	CARVEDILOL (ACTAVIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,86	19,85	28,25	22,55	29,95	23,91	30,14	24,06	30,32	24,21	31,08	24,81
carvedilol	506905604114116	CARVEDILOL (ACTAVIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	42,16	33,66	47,90	38,24	50,79	40,55	51,10	40,80	51,41	41,05	52,70	42,08
carvedilol	506905605110114	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	14,80	11,82	16,82	13,43	17,83	14,24	17,94	14,32	18,05	14,41	18,50	14,77
carvedilol	506905606117112	CARVEDILOL (ACTAVIS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,75	14,97	21,30	17,01	22,58	18,03	22,72	18,14	22,86	18,25	23,43	18,71
carvedilol	506905607113110	CARVEDILOL (ACTAVIS)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	16,64	13,28	18,91	15,10	20,05	16,01	20,17	16,10	20,29	16,20	20,80	16,61
carvedilol	506905608111111	CARVEDILOL (ACTAVIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	18,04	14,40	20,50	16,37	21,73	17,35	21,87	17,46	22	17,56	22,55	18,00
paracetamol;fosfato de codeína	506905701111118	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,48	9,16	13,26	10,59	14,18	11,32	14,28	11,40	14,38	11,48	14,80	11,82
bissulfato de clopidogrel	506906002118111	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACTAVIS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	93,80	74,89	106,59	85,10	113,01	90,23	113,70	90,78	114,39	91,33	117,25	93,61
hemifumarato de quetiapina	506906301115114	fumarato de quetiapina (ACTAVIS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	283,20	226,11	321,82	256,94	341,21	272,42	343,28	274,07	345,37	275,74	354,00	282,63
hemifumarato de quetiapina	506906302111112	fumarato de quetiapina (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	157,45	125,71	178,92	142,85	189,70	151,46	190,85	152,37	192,01	153,30	196,81	157,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	506906303118110	fumarato de quetiapina (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	23,81	19,01	27,06	21,60	28,69	22,91	28,86	23,04	29,04	23,19	29,77	23,77
hemifumarato de quetiapina	506906304114119	fumarato de quetiapina (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	40,65	32,45	46,19	36,88	48,97	39,10	49,27	39,34	49,57	39,58	50,81	40,57
cloridrato de memantina	506906401111110	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,58	37,19	52,93	42,26	56,12	44,81	56,46	45,08	56,8	45,35	58,22	46,48
cloridrato de memantina	506906402116116	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	62,21	49,67	70,70	56,45	74,96	59,85	75,41	60,21	75,87	60,57	77,77	62,09
cloridrato de memantina	506906403112114	CLORIDRATO DE MEMANTINA (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	92,23	73,63	104,80	83,67	111,11	88,71	111,79	89,25	112,47	89,80	115,28	92,04
hemifumarato de quetiapina	506906501114413	KITAPEN (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	17,08	13,64	19,41	15,50	20,58	16,43	20,70	16,53	20,83	16,63	21,35	17,05
hemifumarato de quetiapina	506906503117411	KITAPEN (ACTAVIS)	100 MG COM REV CT BL PLAS OPC X	113,66	90,75	129,16	103,12	136,94	109,33	137,77	110,00	138,61	110,67	142,08	113,44
hemifumarato de quetiapina	506906505111419	KITAPEN (ACTAVIS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	210,26	167,87	238,93	190,76	253,32	202,25	254,86	203,48	256,41	204,72	262,82	209,84
hemifumarato de quetiapina	506906506116414	KITAPEN (ACTAVIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	34,19	27,29	38,85	31,02	41,19	32,89	41,44	33,09	41,69	33,29	42,73	34,12
hemifumarato de quetiapina	506906507112412	KITAPEN (ACTAVIS)	100MG COM REV CT BL PLAS OPC X	227,30	181,47	258,29	206,22	273,85	218,64	275,51	219,97	277,19	221,31	284,12	226,84
hemifumarato de quetiapina	506906508119410	KITAPEN (ACTAVIS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	420,53	335,75	477,87	381,53	506,66	404,52	509,73	406,97	512,84	409,45	525,66	419,69
cloridrato de memantina	506906602115415	CLOMENAC (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	27,16	21,68	30,86	24,64	32,72	26,12	32,92	26,28	33,12	26,44	33,95	27,11
cloridrato de memantina	506906603111413	CLOMENAC (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,73	29,32	41,74	33,33	44,25	35,33	44,52	35,54	44,79	35,76	45,91	36,65
cloridrato de memantina	506906604118411	CLOMENAC (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	73,45	58,64	83,46	66,63	88,49	70,65	89,03	71,08	89,57	71,51	91,81	73,30
dicloridrato de pramipexol	506912030023104	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 30	12,56	10,03	14,28	11,40	15,14	12,09	15,23	12,16	15,32	12,23	15,70	12,53
dicloridrato de pramipexol	506912030023204	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	1 MG COM CT BL AL /AL X 30	99,16	79,17	112,68	89,96	119,47	95,38	120,20	95,97	120,93	96,55	123,95	98,96
dicloridrato de pramipexol	506912030023304	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 10	4,18	3,34	4,75	3,79	5,04	4,02	5,07	4,05	5,1	4,07	5,23	4,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de pramipexol	506912030023404	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 15	11,39	9,09	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
dicloridrato de pramipexol	506912030023504	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,125 MG COM CT BL AL /AL X 60	25,13	20,07	28,56	22,80	30,28	24,18	30,46	24,32	30,65	24,47	31,42	25,09
dicloridrato de pramipexol	506912030023704	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 10	8,39	6,70	9,53	7,61	10,11	8,07	10,17	8,12	10,23	8,17	10,49	8,38
dicloridrato de pramipexol	506912030023904	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 30	25,14	20,07	28,57	22,81	30,29	24,18	30,47	24,33	30,66	24,48	31,43	25,09
dicloridrato de pramipexol	506912030024004	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 60	50,30	40,16	57,16	45,64	60,60	48,38	60,97	48,68	61,34	48,97	62,87	50,20
dicloridrato de pramipexol	506912030024104	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	0,25 MG COM CT BL AL /AL X 100	173,66	138,65	197,34	157,56	209,23	167,05	210,50	168,06	211,78	169,09	217,07	173,31
dicloridrato de pramipexol	506912030024204	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	1 MG COM CT BL AL /AL X 10	33,06	26,40	37,57	30,00	39,83	31,80	40,08	32,00	40,32	32,19	41,33	33,00
dicloridrato de pramipexol	506912030024304	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	1 MG COM CT BL AL /AL X 15	78,49	62,67	89,19	71,21	94,57	75,50	95,14	75,96	95,72	76,42	98,11	78,33
dicloridrato de pramipexol	506912030024404	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	1 MG COM CT BL AL /AL X 60	198,35	158,36	225,40	179,96	238,98	190,80	240,42	191,95	241,89	193,12	247,94	197,96
dicloridrato de pramipexol	506912030024504	PRAMIPEZAN (ACTAVIS)	1 MG COM CT BL AL /AL X 100	523,20	417,72	594,55	474,69	630,36	503,28	634,18	506,33	638,05	509,42	654,00	522,15
dicloridrato de pramipexol	506912050024706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	19,35	15,45	21,99	17,56	23,32	18,62	23,46	18,73	23,6	18,84	24,19	19,31
dicloridrato de pramipexol	506912050024806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	41,95	33,49	47,67	38,06	50,54	40,35	50,85	40,60	51,16	40,85	52,44	41,87
dicloridrato de pramipexol	506912050024906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (ACTAVIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	126,42	100,93	143,66	114,70	152,31	121,60	153,24	122,35	154,17	123,09	158,02	126,16
valsartana	506912060025106	VALSARTANA (ACTAVIS)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	30,27	24,17	34,40	27,46	36,48	29,13	36,70	29,30	36,92	29,48	37,84	30,21
valsartana	506912060025206	VALSARTANA (ACTAVIS)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,07	31,99	45,53	36,35	48,27	38,54	48,56	38,77	48,86	39,01	50,08	39,98
valsartana	506912060025306	VALSARTANA (ACTAVIS)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	44,52	35,54	50,59	40,39	53,64	42,83	53,96	43,08	54,29	43,35	55,65	44,43
ibandronato de sódio	506912110025406	IBANDRONATO DE SÓDIO	150 MG COM CT BL AL AL X 1	87,11	69,55	98,99	79,03	104,95	83,79	105,59	84,30	106,23	84,81	108,89	86,94
paracetamol	506913040026106	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	22,79	18,20	26,34	21,03	28,16	22,48	28,36	22,64	28,56	22,80	29,39	23,46
paracetamol	506913040026206	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	47,48	37,91	54,87	43,81	58,67	46,84	59,08	47,17	59,5	47,50	61,22	48,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	506913040026306	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	56,97	45,49	65,83	52,56	70,40	56,21	70,89	56,60	71,39	57,00	73,46	58,65
paracetamol;fosfato de codeína	506913040026406	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	94,95	75,81	109,72	87,60	117,33	93,68	118,15	94,33	118,98	94,99	122,42	97,74
paracetamol	506913040026506	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	113,95	90,98	131,68	105,13	140,81	112,42	141,79	113,21	142,79	114,00	146,92	117,30
paracetamol	506913040026606	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	189,90	151,62	219,45	175,21	234,67	187,36	236,31	188,67	237,97	190,00	244,86	195,50
paracetamol	506913040026706	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240	227,89	181,95	263,35	210,26	281,61	224,84	283,58	226,41	285,57	228,00	293,84	234,60
paracetamol;fosfato de codeína	506913040026803	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	28,23	22,54	32,63	26,05	34,89	27,86	35,13	28,05	35,38	28,25	36,40	29,06
paracetamol;fosfato de codeína	506913040026903	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	58,82	46,96	67,97	54,27	72,69	58,04	73,20	58,44	73,71	58,85	75,84	60,55
paracetamol;fosfato de codeína	506913040027003	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	70,59	56,36	81,58	65,13	87,23	69,64	87,84	70,13	88,46	70,63	91,02	72,67
paracetamol;fosfato de codeína	506913040027103	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	117,64	93,93	135,95	108,54	145,37	116,06	146,39	116,88	147,42	117,70	151,69	121,11
paracetamol;fosfato de codeína	506913040027203	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	141,17	112,71	163,13	130,24	174,45	139,28	175,66	140,25	176,9	141,24	182,02	145,32
paracetamol;fosfato de codeína	506913040027303	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	235,28	187,85	271,88	217,07	290,74	232,13	292,77	233,75	294,83	235,39	303,37	242,21
paracetamol;fosfato de codeína	506913040027403	VICODIL (ACTAVIS)	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240	282,33	225,41	326,26	260,49	348,88	278,55	351,32	280,49	353,79	282,47	364,03	290,64
bissulfato de clopidogrel	506913070027506	Bissulfato de Clopidogrel (ACTAVIS)	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	47,93	38,27	54,46	43,48	57,75	46,11	58,10	46,39	58,45	46,67	59,91	47,83
bissulfato de clopidogrel	506913070027606	Bissulfato de Clopidogrel (ACTAVIS)	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	87,01	69,47	98,88	78,95	104,83	83,70	105,47	84,21	106,11	84,72	108,76	86,83
bissulfato de clopidogrel	506913070027706	Bissulfato de Clopidogrel (ACTAVIS)	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	294,07	234,78	334,17	266,80	354,30	282,87	356,45	284,59	358,62	286,32	367,59	293,48
cloridrato de tansulosina	506913090027906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,68	84,38	120,09	95,88	127,33	101,66	128,10	102,28	128,88	102,90	132,10	105,47
cloridrato de tansulosina	506913120028003	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	64,99	51,89	73,86	58,97	78,31	62,52	78,78	62,90	79,26	63,28	81,24	64,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tansulosina	506913120028103	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	97,56	77,89	110,87	88,52	117,55	93,85	118,26	94,42	118,98	94,99	121,95	97,36
silodosina	506914030028202	RAPAFLO (ACTAVIS)	4 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC	52,91	42,24	61,14	48,81	65,38	52,20	65,84	52,57	66,3	52,93	68,22	54,47
silodosina	506914030028302	RAPAFLO (ACTAVIS)	8 MG CAP GEL DURA OR CT BL AL PLAS INC	52,91	42,24	61,14	48,81	65,38	52,20	65,84	52,57	66,3	52,93	68,22	54,47
ezetimiba	506915070028406	EZETIMIBA (ACTAVIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,08	37,59	53,50	42,71	56,72	45,29	57,06	45,56	57,41	45,84	58,85	46,99
cloridrato de tansulosina	506916020028503	STUB (ACTAVIS)	0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	32,47	25,93	36,90	29,46	39,12	31,23	39,36	31,43	39,6	31,62	40,59	32,41
ezetimiba	506916070028603	ZIMIEX (ACTAVIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,69	12,53	17,83	14,24	18,91	15,10	19,02	15,19	19,14	15,28	19,62	15,66
ezetimiba	506916070028703	ZIMIEX (ACTAVIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,08	37,59	53,50	42,71	56,72	45,29	57,06	45,56	57,41	45,84	58,85	46,99
ezetimiba	506916070028803	ZIMIEX (ACTAVIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	94,16	75,18	107,00	85,43	113,45	90,58	114,13	91,12	114,83	91,68	117,70	93,97
cloridrato de nebivolol	506916110028904	BIVOLET (ACTAVIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	65,53	52,32	75,73	60,46	80,98	64,65	81,55	65,11	82,12	65,56	84,50	67,46
cloridrato de nebivolol	506916110029004	BIVOLET (ACTAVIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	131,05	104,63	151,44	120,91	161,94	129,29	163,07	130,20	164,22	131,11	168,97	134,91
lbandronato de sódio	506917010029103	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 1	45,91	36,66	52,17	41,65	55,32	44,17	55,65	44,43	55,99	44,70	57,39	45,82
lbandronato de sódio	506917010029203	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 2	91,84	73,33	104,36	83,32	110,65	88,34	111,32	88,88	112	89,42	114,80	91,66
lbandronato de sódio	506917010029303	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 3	137,75	109,98	156,54	124,98	165,97	132,51	166,97	133,31	167,99	134,12	172,19	137,48
lbandronato de sódio	506917010029403	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 6	275,50	219,96	313,07	249,96	331,93	265,01	333,94	266,62	335,98	268,25	344,38	274,95
lbandronato de sódio	506917010029503	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 12	551,02	439,94	626,16	499,93	663,88	530,04	667,91	533,26	671,98	536,51	688,78	549,92
lbandronato de sódio	506917010029603	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 18	826,53	659,90	939,24	749,89	995,82	795,06	1.001,85	799,88	1007,96	804,76	1.033,16	824,87
lbandronato de sódio	506917010029703	SINTEZYS (ACTAVIS)	150 MG COM CT BL AL AL X 24	1102,04	879,87	1.252,32	999,85	1.327,76	1.060,08	1.335,80	1.066,50	1343,95	1.073,01	1.377,55	1.099,84
cloridrato de nebivolol	506917010029806	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACTAVIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	89,94	71,81	103,93	82,98	111,14	88,73	111,91	89,35	112,7	89,98	115,96	92,58
cloridrato de nebivolol	506917010029906	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (ACTAVIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	44,97	35,90	51,96	41,48	55,57	44,37	55,96	44,68	56,35	44,99	57,98	46,29
bosentana	506917030030006	bosentana (ACTAVIS)	62,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1464,87	1169,55	1.664,63	1.329,04	1.764,91	1.409,10	1.775,60	1.417,64	1786,43	1.426,29	1.831,09	1.461,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bosentana	506917030030106	bosentana (ACTAVIS)	125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2929,77	2339,13	3.329,28	2.658,10	3.529,84	2.818,22	3.551,23	2.835,30	3572,89	2.852,60	3.662,21	2.923,91
paracetamol;fosfato de codeína	506917030030203	paracetamol + fosfato de codeína	500 + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	34,10	27,22	39,40	31,46	42,14	33,64	42,43	33,88	42,73	34,12	43,97	35,11
bromidrato de galantamina	506917040030304	CLOMETINE (ACTAVIS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	202,15	161,40	229,72	183,41	243,56	194,46	245,04	195,64	246,53	196,83	252,69	201,75
bromidrato de galantamina	506917040030404	CLOMETINE (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	186,71	149,07	212,17	169,40	224,95	179,60	226,31	180,69	227,69	181,79	233,38	186,33
bromidrato de galantamina	506917040030504	CLOMETINE (ACTAVIS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	167,23	133,52	190,03	151,72	201,48	160,86	202,70	161,84	203,94	162,83	209,04	166,90
bromidrato de galantamina	506917040030604	CLOMETINE (ACTAVIS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	55,74	44,51	63,34	50,57	67,16	53,62	67,57	53,95	67,98	54,28	69,68	55,63
sinvastatina;ezetimiba	506917040030706	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	13,44	10,73	15,27	12,19	16,19	12,93	16,29	13,01	16,39	13,09	16,80	13,41
sinvastatina;ezetimiba	506917040030806	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,87	21,45	30,54	24,38	32,38	25,85	32,57	26,00	32,77	26,16	33,59	26,82
sinvastatina;ezetimiba	506917040030906	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	53,76	42,92	61,09	48,77	64,77	51,71	65,16	52,02	65,56	52,34	67,20	53,65
sinvastatina;ezetimiba	506917040031006	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56	107,50	85,83	122,16	97,53	129,52	103,41	130,31	104,04	131,1	104,67	134,38	107,29
sinvastatina;ezetimiba	506917040031106	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	161,26	128,75	183,25	146,31	194,29	155,12	195,47	156,06	196,66	157,01	201,58	160,94
sinvastatina;ezetimiba	506917040031206	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	191,98	153,28	218,16	174,18	231,30	184,67	232,70	185,79	234,12	186,92	239,97	191,59
sinvastatina;ezetimiba	506917040031306	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140	268,76	214,58	305,41	243,84	323,81	258,53	325,77	260,09	327,76	261,68	335,95	268,22
sinvastatina;ezetimiba	506917040031406	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210	403,14	321,87	458,12	365,76	485,72	387,80	488,66	390,15	491,64	392,53	503,93	402,34
sinvastatina;ezetimiba	506917040031506	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	537,53	429,17	610,83	487,69	647,63	517,07	651,56	520,21	655,53	523,38	671,92	536,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina;ezetimiba	506917040031606	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560	1075,07	858,34	1.221,67	975,38	1.295,26	1.034,14	1.303,11	1.040,40	1311,06	1.046,75	1.343,84	1.072,92
sinvastatina;ezetimiba	506917040031706	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	13,44	10,73	15,27	12,19	16,19	12,93	16,29	13,01	16,39	13,09	16,80	13,41
sinvastatina;ezetimiba	506917040031806	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,87	21,45	30,54	24,38	32,38	25,85	32,57	26,00	32,77	26,16	33,59	26,82
sinvastatina;ezetimiba	506917040031906	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	53,76	42,92	61,09	48,77	64,77	51,71	65,16	52,02	65,56	52,34	67,20	53,65
sinvastatina;ezetimiba	506917040032006	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56	107,50	85,83	122,16	97,53	129,52	103,41	130,31	104,04	131,1	104,67	134,38	107,29
sinvastatina;ezetimiba	506917040032106	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	161,26	128,75	183,25	146,31	194,29	155,12	195,47	156,06	196,66	157,01	201,58	160,94
sinvastatina;ezetimiba	506917040032206	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	191,98	153,28	218,16	174,18	231,30	184,67	232,70	185,79	234,12	186,92	239,97	191,59
sinvastatina;ezetimiba	506917040032306	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140	268,76	214,58	305,41	243,84	323,81	258,53	325,77	260,09	327,76	261,68	335,95	268,22
sinvastatina;ezetimiba	506917040032406	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210	403,14	321,87	458,12	365,76	485,72	387,80	488,66	390,15	491,64	392,53	503,93	402,34
sinvastatina;ezetimiba	506917040032506	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	537,53	429,17	610,83	487,69	647,63	517,07	651,56	520,21	655,53	523,38	671,92	536,46
sinvastatina;ezetimiba	506917040032606	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560	1075,07	858,34	1.221,67	975,38	1.295,26	1.034,14	1.303,11	1.040,40	1311,06	1.046,75	1.343,84	1.072,92
sinvastatina;ezetimiba	506917040032706	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	23,53	18,79	26,74	21,35	28,35	22,63	28,53	22,78	28,7	22,91	29,42	23,49
sinvastatina;ezetimiba	506917040032806	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	47,08	37,59	53,50	42,71	56,72	45,29	57,06	45,56	57,41	45,84	58,85	46,99
sinvastatina;ezetimiba	506917040032906	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	94,17	75,18	107,01	85,44	113,46	90,59	114,14	91,13	114,84	91,69	117,71	93,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina;ezetimiba	506917040033006	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 56	188,31	150,35	213,99	170,85	226,88	181,14	228,26	182,24	229,65	183,35	235,39	187,94
sinvastatina;ezetimiba	506917040033106	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 84	282,47	225,53	320,99	256,28	340,33	271,72	342,39	273,36	344,48	275,03	353,09	281,91
sinvastatina;ezetimiba	506917040033206	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	336,28	268,49	382,14	305,10	405,16	323,48	407,61	325,44	410,1	327,42	420,35	335,61
sinvastatina;ezetimiba	506917040033306	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 140	470,79	375,88	534,99	427,14	567,22	452,87	570,66	455,61	574,14	458,39	588,49	469,85
sinvastatina;ezetimiba	506917040033406	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 210	706,19	563,82	802,49	640,71	850,83	679,30	855,99	683,42	861,21	687,59	882,74	704,78
sinvastatina;ezetimiba	506917040033506	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 560	1883,13	1503,49	2.139,92	1.708,51	2.268,83	1.811,43	2.282,58	1.822,41	2296,5	1.833,53	2.353,91	1.879,36
sinvastatina;ezetimiba	506917040033606	Ezetimiba + Sinvastatina (ACTAVIS)	10 + 40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	941,57	751,75	1.069,96	854,26	1.134,42	905,72	1.141,29	911,21	1148,25	916,76	1.176,96	939,68
bromidrato de galantamina	506917070033706	bromidrato de galantamina (ACTAVIS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	154,96	123,72	176,09	140,59	186,70	149,06	187,83	149,96	188,98	150,88	193,70	154,65
bromidrato de galantamina	506917070033806	bromidrato de galantamina (ACTAVIS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 **CAP**	641,07	511,83	728,49	581,63	772,37	616,66	777,05	620,40	781,79	624,18	801,33	639,78
bromidrato de galantamina	506917070033906	bromidrato de galantamina (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	168,44	134,49	191,41	152,82	202,95	162,04	204,17	163,01	205,42	164,01	210,56	168,11
bromidrato de galantamina	506917070034006	bromidrato de galantamina (ACTAVIS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 **CAP**	561,46	448,27	638,03	509,40	676,46	540,09	680,56	543,36	684,71	546,67	701,83	560,34
bromidrato de galantamina	506917070034106	bromidrato de galantamina (ACTAVIS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	181,12	144,61	205,82	164,33	218,22	174,23	219,54	175,28	220,88	176,35	226,40	180,76
bromidrato de galantamina	506917070034206	bromidrato de galantamina (ACTAVIS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 100 **CAP**	603,68	481,98	686,00	547,70	727,33	580,70	731,74	584,22	736,2	587,78	754,61	602,48
olanzapina	506917090034306	OLANZAPINA (ACTAVIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	159,61	127,44	181,38	144,81	192,30	153,53	193,47	154,47	194,65	155,41	199,52	159,30
olanzapina	506917090034406	OLANZAPINA (ACTAVIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	506917090034506	OLANZAPINA (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	471,57	376,50	535,87	427,84	568,15	453,61	571,59	456,36	575,08	459,14	589,46	470,62
olanzapina	506918080034603	OLANZYS (ACTAVIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	159,61	127,44	181,38	144,81	192,30	153,53	193,47	154,47	194,65	155,41	199,52	159,30
olanzapina	506918080034703	OLANZYS (ACTAVIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15**CAP**	117,88	94,12	133,96	106,95	142,03	113,40	142,89	114,08	143,76	114,78	147,35	117,64
olanzapina	506918080034803	OLANZYS (ACTAVIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
olanzapina	506918080034903	OLANZYS (ACTAVIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	471,57	376,50	535,87	427,84	568,15	453,61	571,59	456,36	575,08	459,14	589,46	470,62
bosentana	506918100035003	HAGIVAN (ACTAVIS)	62,5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	1464,87	1169,55	1.664,63	1.329,04	1.764,91	1.409,10	1.775,60	1.417,64	1786,43	1.426,29	1.831,09	1.461,94
bosentana	506918100035103	HAGIVAN (ACTAVIS)	125 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	2929,75	2339,12	3.329,26	2.658,08	3.529,82	2.818,21	3.551,21	2.835,29	3572,87	2.852,58	3.662,19	2.923,89
sulfato de zinco heptaidratado; sulfato de manganês monoidratado; sulfato cúprico pentaidratado; cloroeto crômico sulfato de zinco heptaidratado; sulfato de manganês monoidratado; sulfato cúprico pentaidratado; cloroeto crômico	507000101159419	AD-ELEMENT (PIERRE FABRE)	SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML	7,40	5,91	8,41	6,71	8,92	7,12	8,98	7,17	9,03	7,21	9,26	7,39
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	507002001151412	PED-ELEMENT (PIERRE FABRE)	SOL INJ CX 50 AMP X 4 ML	9,63	7,69	10,94	8,73	11,60	9,26	11,67	9,32	11,74	9,37	12,03	9,60
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	507003601152310	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	209,53	167,29	238,11	190,11	252,45	201,56	253,98	202,78	255,53	204,02	261,92	209,12
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	507003602159319	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	986,85	787,90	1.121,42	895,34	1.188,97	949,27	1.196,18	955,03	1203,47	960,85	1.233,56	984,87
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	507003603112316	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X	122,35	97,69	139,04	111,01	147,41	117,69	148,31	118,41	149,21	119,13	152,94	122,11
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	507003604119314	NAVELBINE (PIERRE FABRE)	30 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X	183,56	146,55	208,59	166,54	221,15	176,57	222,49	177,64	223,85	178,72	229,45	183,19
bussulfano	507003901156311	BUSILVEX (PIERRE FABRE)	6 MG/ML SOL INJ CT 8 FA VD INC X 10 ML	6478,21	5172,20	7.361,60	5.877,50	7.805,07	6.231,57	7.852,37	6.269,33	7900,25	6.307,56	8.097,76	6.465,25
VINFLUNINA	507012050007002	JAVLOR (PIERRE FABRE)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 2 ML	552,06	440,76	637,95	509,34	682,19	544,66	686,96	548,47	691,79	552,33	711,82	568,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
VINFLUNINA	507012050007202	JAVLOR (PIERRE FABRE)	25 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD INC X 10 ML	2692,97	2150,07	3.111,96	2.484,59	3.327,78	2.656,90	3.351,02	2.675,45	3374,59	2.694,27	3.472,29	2.772,28
cloridrato de propranolol	507017020007305	PROMANGIOL (PIERRE FABRE)	3,75 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER	651,28	519,99	740,10	590,90	784,68	626,49	789,44	630,29	794,25	634,13	814,11	649,99
epinefrina;cloridrato de lidocaína	507200101152417	ALPHACAINA (DFL)	20 MG/ML + 0,01 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML(**)	40,68	32,48	46,23	36,91	49,01	39,13	49,31	39,37	49,61	39,61	50,85	40,60
epinefrina;cloridrato de lidocaína	507200102159415	ALPHACAINA (DFL)	20 MG/ML + 0,02 MG/ML SOL INJ CT BL AL PLAS INC X 50 CARP VD INC X 1,8 ML(**)	40,68	32,48	46,23	36,91	49,01	39,13	49,31	39,37	49,61	39,61	50,85	40,60
benzocaína	507200301178411	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G	3,85	3,08	4,38	3,50	4,64	3,70	4,67	3,73	4,7	3,75	4,82	3,85
benzocaína	507200302174418	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G	3,85	3,08	4,38	3,50	4,64	3,70	4,67	3,73	4,7	3,75	4,82	3,85
benzocaína	507200303170416	BENZOTOP (DFL)	200 MG/G GEL PT PLAS X 12 G	3,85	3,08	4,38	3,50	4,64	3,70	4,67	3,73	4,7	3,75	4,82	3,85
epinefrina;cloridrato de mepivacaína	507200401156418	MEPIADRE (DFL)	20MG/ML+10MCG/ML SOL INJ CT BL 50 CARP VD INC X 1,8 ML (**)	60,18	48,05	68,39	54,60	72,51	57,89	72,95	58,24	73,39	58,59	75,22	60,06
mepivacaína;corbadrina	507200501150411	MEPI-LEVO (DFL)	20 MG + 50 MG SOL INJ CART 5 BL 10 CAP VD INC X 1,8 ML(**)	62,48	49,89	71,00	56,69	75,28	60,10	75,74	60,47	76,2	60,84	78,11	62,36
hemitartrato de norepinefrina;cloridrato de mepivacaína	507200601155415	MEPINOR (DFL)	20 MG/ML + 18 MCG/ML SOL INJ CT 50 CARP VD INC X 1,8 ML(**)	62,48	49,89	71,00	56,69	75,28	60,10	75,74	60,47	76,2	60,84	78,11	62,36
felipressina;cloridrato de prilocaína	507200701151411	PRILONEST (DFL)	30 MG/ML + 0,03 UI/ML SOL INJ 50 CARPULES VD INC X 72MG + 18 MCG SOL INJ CT 2 BL INC X 10 CARP VD INC X	62,42	49,83	70,93	56,63	75,20	60,04	75,66	60,41	76,12	60,77	78,02	62,29
epinefrina;cloridrato de articaína	507201101156410	ARTICAINA 100 (DFL)	CAIXA COM 50 TUBETES(**)	71,55	57,13	81,31	64,92	86,21	68,83	86,73	69,25	87,26	69,67	89,44	71,41
cloridrato de mepivacaína	507201201150414	MEPISV (DFL)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	60,62	48,40	68,89	55,00	73,04	58,32	73,48	58,67	73,93	59,03	75,78	60,50
maleato de enalapril	507300105117418	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	23,21	18,53	26,37	21,05	27,96	22,32	28,13	22,46	28,3	22,59	29,01	23,16
loratadina	507300201116419	ATINAC (DIFFUCAP)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6(**)	13,16	10,51	15,21	12,14	16,26	12,98	16,37	13,07	16,49	13,17	16,97	13,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
loratadina	507300202112417	ATINAC (DIFFUCAP)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12(**)	23,39	18,67	27,03	21,58	28,90	23,07	29,11	23,24	29,31	23,40	30,16	24,08
sinvastatina	507300401115416	CORDIRON (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,28	30,56	43,50	34,73	46,12	36,82	46,40	37,05	46,68	37,27	47,85	38,20
trometamol cetorolaco	507300501111412	DEOCIL (DIFFUCAP)	10 MG COM SUB-LING CT BL PVC ACLAR AL X	19,05	15,21	21,65	17,29	22,95	18,32	23,09	18,44	23,23	18,55	23,81	19,01
diclofenaco sódico	507300701119417	DESINFLEX RETARD (DIFFUCAP)	100 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	19,81	15,82	22,51	17,97	23,87	19,06	24,01	19,17	24,16	19,29	24,76	19,77
nifedipino	507300801113410	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	12,88	10,29	14,64	11,69	15,52	12,39	15,61	12,46	15,71	12,54	16,10	12,85
nifedipino	507300802111411	LONCORD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG CAP 2 BL AL PLAST X 10	30,00	23,95	34,09	27,22	36,14	28,85	36,36	29,03	36,58	29,21	37,49	29,93
itraconazol	507300902114412	MICONAL (DIFFUCAP)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	56,19	44,87	63,86	50,99	67,70	54,05	68,11	54,38	68,53	54,71	70,24	56,08
itraconazol	507300903110410	MICONAL (DIFFUCAP)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	25,51	20,37	28,99	23,15	30,74	24,54	30,92	24,69	31,11	24,84	31,89	25,46
besilato de anlodipino	507301103118415	NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	47,35	37,81	53,81	42,96	57,05	45,55	57,40	45,83	57,75	46,11	59,19	47,26
besilato de anlodipino	507301104114413	NEMODINE (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	26,99	21,55	30,68	24,49	32,52	25,96	32,72	26,12	32,92	26,28	33,74	26,94
nimodipino	507301201111415	NIMOVAS (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG COM REV CT 6 BL AL/AL X 5	25,77	20,58	29,29	23,39	31,05	24,79	31,24	24,94	31,43	25,09	32,22	25,72
fluconazol	507301303117412	PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 2	26,02	20,77	29,57	23,61	31,35	25,03	31,54	25,18	31,73	25,33	32,52	25,96
fluconazol	507301304113410	PRONAZOL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 4	50,71	40,49	57,62	46,00	61,09	48,77	61,47	49,08	61,84	49,37	63,39	50,61
lansoprazol	507301601118417	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	11,28	9,01	12,82	10,24	13,59	10,85	13,68	10,92	13,76	10,99	14,10	11,26
lansoprazol	507301603110413	ULCESTOP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	30 MG CAP GEL DURA LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	43,76	34,93	49,72	39,70	52,72	42,09	53,04	42,35	53,36	42,60	54,69	43,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexbronfeniramina	507301702119419	WINTER AP (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	6,0 MG + 120 MG CAP AP C/ MICROG CT BL AL PLAS INC X 8	17,06	13,62	19,72	15,74	21,08	16,83	21,23	16,95	21,38	17,07	22,00	17,56
bromazepam	507301802113412	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	20,32	16,22	23,09	18,44	24,48	19,54	24,63	19,66	24,78	19,78	25,40	20,28
bromazepam	507301804116419	FLUXTAR SR (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	27,70	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
nimesulida	507301901111310	ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	200 MG CAP AP CT 2 BL AL PLAS INC X 6	38,80	30,98	44,09	35,20	46,75	37,33	47,03	37,55	47,32	37,78	48,50	38,72
nimesulida	507301902118319	ARFLEX RETARD (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	200 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 6	20,43	16,31	23,22	18,54	24,62	19,66	24,77	19,78	24,92	19,90	25,54	20,39
sinvastatina	507319040005703	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
sinvastatina	507319040005803	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 30	44,03	35,16	50,04	39,95	53,05	42,36	53,37	42,61	53,7	42,87	55,04	43,94
sinvastatina	507319040005903	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,84	42,19	60,05	47,94	63,66	50,83	64,05	51,14	64,44	51,45	66,05	52,73
sinvastatina	507319040006003	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,81	3,04	4,33	3,46	4,59	3,66	4,62	3,69	4,65	3,71	4,77	3,81
sinvastatina	507319040006103	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	190,65	152,21	216,65	172,97	229,70	183,39	231,09	184,50	232,5	185,63	238,31	190,27
sinvastatina	507319040006203	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	381,30	304,43	433,30	345,95	459,40	366,78	462,18	369,00	465	371,26	476,63	380,54
sinvastatina	507319040006303	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,4	17,09	21,94	17,52
sinvastatina	507319040006403	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 500	307,80	245,74	349,77	279,26	370,84	296,08	373,08	297,87	375,36	299,69	384,74	307,18
sinvastatina	507319040006503	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 1000	553,95	442,27	629,49	502,58	667,41	532,86	671,46	536,09	675,55	539,36	692,44	552,84
sinvastatina	507319040006603	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	19,14	15,28	21,75	17,37	23,06	18,41	23,20	18,52	23,34	18,63	23,92	19,10
sinvastatina	507319040006703	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	369,36	294,90	419,73	335,11	445,01	355,30	447,71	357,45	450,44	359,63	461,70	368,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	507319040006803	UNAK (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	664,74	530,73	755,39	603,10	800,89	639,43	805,75	643,31	810,66	647,23	830,93	663,41
maleato de enalapril	507319040006903	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	22,39	17,87	25,44	20,31	26,97	21,53	27,13	21,66	27,3	21,80	27,98	22,34
maleato de enalapril	507319040007003	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 300	105,45	84,19	119,83	95,67	127,05	101,44	127,82	102,05	128,6	102,67	131,82	105,25
maleato de enalapril	507319040007103	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	175,75	140,32	199,72	159,46	211,75	169,06	213,03	170,08	214,33	171,12	219,69	175,40
maleato de enalapril	507319040007203	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	32,19	25,70	36,57	29,20	38,78	30,96	39,01	31,15	39,25	31,34	40,23	32,12
maleato de enalapril	507319040007303	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 300	221,11	176,54	251,26	200,61	266,40	212,69	268,02	213,99	269,65	215,29	276,39	220,67
maleato de enalapril	507319040007403	ANGIOPRIL (DIFFUCAP CHEMOBRÁS)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	307,10	245,19	348,98	278,63	370,00	295,41	372,24	297,20	374,51	299,01	383,87	306,48
cloridrato de sertralina	507500903114419	SERED (DR. REDDY'S)	100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,5	48,30	62,01	49,51
cloridrato de sertralina	507500906113413	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	24,73	19,75	28,10	22,44	29,80	23,79	29,98	23,94	30,16	24,08	30,91	24,68
cloridrato de sertralina	507500907111414	SERED (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,5	48,30	62,01	49,51
bissulfato de clopidogrel	507501004113418	CLOPIVIX (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL/AL X 28	94,96	75,81	107,90	86,15	114,40	91,34	115,10	91,90	115,8	92,45	118,70	94,77
cloridrato de donepezila	507516010004404	OMETINOR (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/ AL 10	57,47	45,88	65,30	52,14	69,24	55,28	69,66	55,62	70,08	55,95	71,83	57,35
cloridrato de donepezila	507516010004504	OMETINOR (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/ AL 30	180,58	144,18	205,20	163,83	217,57	173,71	218,89	174,76	220,22	175,82	225,73	180,22
cloridrato de donepezila	507516010004604	OMETINOR (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	49,54	39,55	56,29	44,94	59,68	47,65	60,04	47,94	60,41	48,23	61,92	49,44
cloridrato de donepezila	507516010004704	OMETINOR (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	194,73	155,48	221,29	176,68	234,62	187,32	236,04	188,45	237,48	189,60	243,42	194,35
cloridrato de donepezila	507516010004804	OMETINOR (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL/ AL X 10	66,73	53,28	75,83	60,54	80,40	64,19	80,89	64,58	81,38	64,97	83,41	66,59
cloridrato de donepezila	507516010004904	OMETINOR (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL/ AL X 30	193,68	154,63	220,09	175,72	233,34	186,30	234,76	187,43	236,19	188,57	242,09	193,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de donepezila	507516010005004	OMETINOR (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	57,57	45,97	65,42	52,23	69,36	55,38	69,78	55,71	70,21	56,06	71,97	57,46
cloridrato de donepezila	507516010005104	OMETINOR (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	209,00	166,87	237,50	189,62	251,81	201,05	253,34	202,27	254,88	203,50	261,25	208,58
olanzapina	507516020005204	APROLAN (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 **CAP**	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
olanzapina	507516020005304	APROLAN (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	100,70	80,40	114,43	91,36	121,32	96,86	122,06	97,45	122,8	98,04	125,87	100,49
olanzapina	507516020005404	APROLAN (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	165,98	132,52	188,61	150,59	199,97	159,66	201,18	160,62	202,41	161,60	207,47	165,64
olanzapina	507516020005504	APROLAN (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	421,88	336,83	479,41	382,76	508,29	405,82	511,37	408,28	514,49	410,77	527,35	421,04
olanzapina	507516020005604	APROLAN (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	366,06	292,26	415,97	332,11	441,03	352,12	443,70	354,25	446,41	356,41	457,57	365,32
olanzapina	507516020005704	APROLAN (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 **CAP**	126,12	100,69	143,31	114,42	151,95	121,32	152,87	122,05	153,8	122,79	157,65	125,87
olanzapina	507516020005804	APROLAN (DR. REDDY'S)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	210,95	168,42	239,71	191,38	254,15	202,91	255,69	204,14	257,25	205,39	263,68	210,52
olanzapina	507516110005903	APROLAN (DR. REDDY'S)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	185,90	148,42	211,25	168,66	223,98	178,83	225,34	179,91	226,71	181,01	232,38	185,53
cabazitaxel	507517030006004	CABAZRED (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	14715,23	11748,64	16.721,85	13.350,73	17.729,19	14.154,99	17.836,63	14.240,77	17945,4	14.327,61	18.394,04	14.685,80
cabazitaxel	507517030006104	CABAZRED (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT BAND 5 FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL 5 FR AMP VD TRANS X	73577,90	58744,59	83.611,23	66.755,21	88.648,08	70.776,63	89.185,29	71.205,54	89729,14	71.639,75	91.972,37	73.430,74
decitabina	507517050006204	REDTIBIN (DR. REDDY'S)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4527,40	3614,68	5.144,77	4.107,58	5.454,70	4.355,03	5.487,76	4.381,43	5521,22	4.408,14	5.659,25	4.518,35
cabazitaxel	507517050006306	CABAZITAXEL (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL FR AMP VD TRANS X 4,5 ML	9564,99	7636,69	10.869,30	8.678,05	11.524,08	9.200,83	11.593,92	9.256,59	11664,62	9.313,03	11.956,24	9.545,86
cabazitaxel	507517050006406	CABAZITAXEL (DR. REDDY'S)	60 MG SOL INJ CT BAND 5 FR AMP VD TRANS X1,5ML + DIL 5 FR AMP VD TRANS X	47834,58	38191,13	54.357,46	43.399,00	57.632,03	46.013,41	57.981,28	46.292,25	58334,85	46.574,54	59.793,22	47.738,91
cloridrato de sertralina	507517050006506	cloridrato de sertralina (DR. REDDY'S)	100 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 14	40,93	32,68	46,52	37,14	49,32	39,38	49,62	39,62	49,92	39,86	51,17	40,85
cloridrato de sertralina	507517050006606	cloridrato de sertralina (DR. REDDY'S)	50 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC BRANCO X 28	38,10	30,42	43,29	34,56	45,90	36,65	46,18	36,87	46,46	37,09	47,62	38,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bissulfato de clopidogrel	507517060006706	bissulfato de clopidogrel (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	119,34	95,28	135,62	108,28	143,79	114,80	144,66	115,50	145,54	116,20	149,18	119,11
bissulfato de clopidogrel	507517060006806	bissulfato de clopidogrel (DR. REDDY'S)	75MG COM REV CT BL AL AL X 14**CAP**	67,26	53,70	76,44	61,03	81,04	64,70	81,53	65,09	82,03	65,49	84,08	67,13
decitabina	507517060006906	DECITABINA (DR. REDDY'S)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2942,77	2349,51	3.344,06	2.669,90	3.545,51	2.830,74	3.567,00	2.847,89	3588,75	2.865,26	3.678,47	2.936,89
cloridrato de cinacalcete	507517090007006	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	739,46	590,38	854,51	682,24	913,77	729,55	920,15	734,65	926,62	739,81	953,45	761,23
cloridrato de cinacalcete	507517090007106	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	126,02	100,62	145,63	116,27	155,73	124,33	156,82	125,21	157,92	126,08	162,49	129,73
cloridrato de cinacalcete	507517090007206	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	176,44	140,87	203,89	162,79	218,03	174,08	219,56	175,30	221,1	176,53	227,50	181,64
cloridrato de cinacalcete	507517090007306	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	252,06	201,25	291,28	232,56	311,48	248,69	313,65	250,42	315,86	252,18	325,00	259,48
cloridrato de cinacalcete	507517090007406	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	352,88	281,74	407,79	325,58	436,07	348,16	439,11	350,59	442,2	353,05	455,00	363,27
cloridrato de cinacalcete	507517090007506	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	378,08	301,86	436,91	348,83	467,21	373,02	470,47	375,62	473,78	378,27	487,50	389,22
cloridrato de cinacalcete	507517090007606	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	246,48	196,79	284,83	227,41	304,59	243,18	306,71	244,88	308,87	246,60	317,81	253,74
cloridrato de cinacalcete	507517090007706	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 14	345,07	275,50	398,76	318,37	426,41	340,45	429,39	342,82	432,41	345,24	444,93	355,23
cloridrato de cinacalcete	507517090007806	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	492,97	393,58	569,66	454,82	609,17	486,36	613,43	489,76	617,74	493,20	635,62	507,48
cloridrato de cinacalcete	507517090007906	CLORIDRATO DE CINACALCETE (DR. REDDY'S)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	690,15	551,02	797,53	636,75	852,84	680,91	858,80	685,67	864,84	690,49	889,88	710,48
bortezomibe	507517090008004	BOZORED (DR. REDDY'S)	3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2946,32	2352,34	3.348,09	2.673,12	3.549,78	2.834,14	3.571,29	2.851,32	3593,07	2.868,71	3.682,90	2.940,43
bortezomibe	507517100008106	BORTEZOMIBE (DR. REDDY'S)	3,5 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2321,31	1853,33	2.637,85	2.106,06	2.796,75	2.232,93	2.813,70	2.246,46	2830,86	2.260,16	2.901,63	2.316,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetato de abiraterona	507518030008206	ACETATO DE ABIRATERONA (DR. REDDY'S)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1467,58	1171,72	1.695,92	1.354,02	1.813,53	1.447,92	1.826,19	1.458,03	1839,04	1.468,29	1.892,28	1.510,80
acetato de abiraterona	507518030008306	ACETATO DE ABIRATERONA (DR. REDDY'S)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2935,15	2343,42	3.391,82	2.708,03	3.627,05	2.895,84	3.652,38	2.916,06	3678,07	2.936,57	3.784,56	3.021,59
acetato de abiraterona	507518030008406	ACETATO DE ABIRATERONA (DR. REDDY'S)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	5869,88	4686,51	6.783,16	5.415,67	7.253,57	5.791,25	7.304,23	5.831,70	7355,61	5.872,72	7.568,57	6.042,75
fulvestranto	507518070008506	Fulvestranto (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	1902,13	1518,66	2.161,51	1.725,75	2.291,72	1.829,71	2.305,61	1.840,80	2319,67	1.852,02	2.377,66	1.898,32
fulvestranto	507518070008606	Fulvestranto (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	3804,28	3037,33	4.323,04	3.451,52	4.583,46	3.659,43	4.611,24	3.681,61	4639,36	3.704,07	4.755,34	3.796,66
acetato de abiraterona	507518100008703	BALEFIO (DR. REDDY'S)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	5069,52	4047,50	5.858,27	4.677,24	6.264,55	5.001,62	6.308,30	5.036,55	6352,67	5.071,97	6.536,59	5.218,81
fulvestranto	507518100008803	ERANFUL (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU	1902,13	1518,66	2.161,51	1.725,75	2.291,72	1.829,71	2.305,61	1.840,80	2319,67	1.852,02	2.377,66	1.898,32
fulvestranto	507518100008903	ERANFUL (DR. REDDY'S)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU	3804,28	3037,33	4.323,04	3.451,52	4.583,46	3.659,43	4.611,24	3.681,61	4639,36	3.704,07	4.755,34	3.796,66
letrozol	507518100009006	Ietrozol (DR. REDDY'S)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	458,35	365,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de duloxetina	507518120009104	DEPRASIL (DR. REDDY'S)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	38,88	31,05	44,19	35,28	46,85	37,41	47,13	37,63	47,42	37,86	48,61	38,81
cloridrato de duloxetina	507518120009204	DEPRASIL (DR. REDDY'S)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	67,40	53,82	76,60	61,16	81,21	64,84	81,70	65,23	82,2	65,63	84,26	67,27
hemifumarato de quetiapina	507519010009317	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X	25,82	20,62	29,34	23,43	31,11	24,84	31,30	24,99	31,49	25,14	32,28	25,77
hemifumarato de quetiapina	507519010009417	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X	77,43	61,82	87,99	70,25	93,29	74,48	93,86	74,94	94,43	75,39	96,79	77,28
hemifumarato de quetiapina	507519010009517	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10**CAP**	82,54	65,90	93,80	74,89	99,45	79,40	100,05	79,88	100,66	80,37	103,18	82,38
hemifumarato de quetiapina	507519010009617	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X	247,65	197,72	281,42	224,69	298,37	238,22	300,18	239,66	302,01	241,12	309,56	247,15
hemifumarato de quetiapina	507519010009717	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X	145,26	115,98	165,07	131,79	175,02	139,74	176,08	140,58	177,15	141,44	181,58	144,97
hemifumarato de quetiapina	507519010009817	QUEOPINE (DR. REDDY'S)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X	435,82	347,96	495,25	395,41	525,09	419,23	528,27	421,77	531,49	424,34	544,78	434,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tadalafila	507600501115212	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	137,18	109,52	155,88	124,45	165,27	131,95	166,28	132,76	167,29	133,56	171,47	136,90
tadalafila	507600502111210	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	68,59	54,76	77,95	62,24	82,64	65,98	83,14	66,38	83,65	66,79	85,74	68,45
tadalafila	507600503118219	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	274,39	219,07	311,80	248,94	330,59	263,94	332,59	265,54	334,62	267,16	342,99	273,84
tadalafila	507600504114217	CIALIS (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	240,08	191,68	272,82	217,82	289,25	230,94	291,01	232,34	292,78	233,76	300,10	239,60
tadalafila	507600505110312	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	411,55	328,58	467,67	373,39	495,84	395,88	498,85	398,28	501,89	400,71	514,44	410,73
cloridrato de raloxifeno	507601201115215	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14**CAP**	78,58	62,74	89,30	71,30	94,68	75,59	95,25	76,05	95,83	76,51	98,23	78,43
cloridrato de raloxifeno	507601202111213	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 14 **CAP**	156,55	124,99	177,89	142,03	188,61	150,59	189,75	151,50	190,91	152,42	195,68	156,23
cloridrato de raloxifeno	507601203118211	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	39,21	31,31	44,56	35,58	47,24	37,72	47,53	37,95	47,82	38,18	49,02	39,14
cloridrato de raloxifeno	507601204114317	EVISTA (ELI LILLY)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	167,71	133,90	190,58	152,16	202,06	161,32	203,28	162,30	204,52	163,29	209,63	167,37
cloridrato de gencitabina	507601301152317	GEMZAR (ELI LILLY)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	792,47	632,71	900,54	718,99	954,79	762,30	960,57	766,92	966,43	771,60	990,59	790,89
cloridrato de gencitabina	507601302159315	GEMZAR (ELI LILLY)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	159,24	127,13	180,95	144,47	191,85	153,17	193,01	154,10	194,19	155,04	199,04	158,91
insulina lispro	507601401157310	HUMALOG (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	59,36	47,39	67,45	53,85	71,52	57,10	71,95	57,44	72,39	57,80	74,20	59,24
insulina lispro	507601402153319	HUMALOG (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	74,32	59,34	84,46	67,43	89,55	71,50	90,09	71,93	90,64	72,37	92,91	74,18
insulina lispro	507601405152216	HUMALOG (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	148,43	118,51	168,67	134,67	178,83	142,78	179,91	143,64	181,01	144,52	185,54	148,14
insulina humana	507601613154412	HUMULIN N (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	37,62	30,04	42,75	34,13	45,33	36,19	45,60	36,41	45,88	36,63	47,03	37,55
insulina humana	507601614150410	HUMULIN N (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	40,57	32,39	46,11	36,81	48,88	39,03	49,18	39,27	49,48	39,50	50,72	40,49
cloridrato de fluoxetina	507602301113311	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	76,46	61,05	86,89	69,37	92,13	73,56	92,68	74,00	93,25	74,45	95,58	76,31
cloridrato de fluoxetina	507602302111310	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	148,64	118,68	168,91	134,86	179,09	142,99	180,17	143,85	181,27	144,73	185,80	148,34
cloridrato de fluoxetina	507602307111319	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	159,24	127,13	180,95	144,47	191,85	153,17	193,01	154,10	194,19	155,04	199,04	158,91
abciximabe	507602501155210	REOPRO (ELI LILLY)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	1940,39	1549,21	2.204,99	1.760,46	2.337,82	1.866,52	2.351,99	1.877,83	2.366,33	1.889,28	2.425,49	1.936,51
olanzapina	507603201112212	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	338,53	270,28	384,69	307,14	407,87	325,64	410,34	327,62	412,84	329,61	423,16	337,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	507603202119210	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 **CAP**	677,17	540,65	769,51	614,38	815,87	651,39	820,81	655,33	825,82	659,33	846,47	675,82
olanzapina	507603204111217	ZYPREXA (ELI LILLY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	118,74	94,81	134,94	107,74	143,07	114,23	143,93	114,91	144,81	115,62	148,43	118,51
olanzapina	507603205118215	ZYPREXA (ELI LILLY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	229,20	182,99	260,45	207,94	276,14	220,47	277,82	221,81	279,51	223,16	286,50	228,74
olanzapina	507603206114213	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	169,26	135,13	192,34	153,56	203,92	162,81	205,16	163,80	206,41	164,80	211,57	168,92
olanzapina	507603207110211	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28 **CAP**	338,53	270,28	384,69	307,14	407,87	325,64	410,34	327,62	412,84	329,61	423,16	337,85
olanzapina	507603208151310	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG PO LIOF CT FA VD INC X 5 ML	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
olanzapina	507603210111312	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	725,49	579,23	824,42	658,22	874,08	697,87	879,38	702,10	884,74	706,38	906,86	724,04
olanzapina	507603211118310	ZYPREXA (ELI LILLY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	245,56	196,05	279,04	222,79	295,85	236,21	297,64	237,64	299,46	239,09	306,95	245,07
olanzapina	507603212114319	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	362,72	289,59	412,18	329,08	437,01	348,91	439,66	351,02	442,34	353,16	453,40	361,99
cloridrato de duloxetine	507603304116210	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	65,90	52,62	74,89	59,79	79,40	63,39	79,88	63,78	80,37	64,17	82,38	65,77
cloridrato de duloxetine	507603306119314	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 7	32,96	26,31	37,45	29,90	39,71	31,70	39,95	31,90	40,19	32,09	41,19	32,89
cloridrato de duloxetine	507603307115312	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 14	131,82	105,25	149,80	119,60	158,82	126,80	159,79	127,58	160,76	128,35	164,78	131,56
cloridrato de duloxetine	507603308111310	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	263,62	210,48	299,57	239,18	317,62	253,59	319,54	255,12	321,49	256,68	329,53	263,10
cloridrato de duloxetine	507603310116316	CYMBALTA (ELI LILLY)	60 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	282,46	225,51	320,97	256,26	340,31	271,70	342,37	273,35	344,46	275,02	353,07	281,89
pemetrexede dissódico	507603401154210	ALIMTA (ELI LILLY)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	6247,82	4988,26	7.099,79	5.668,47	7.527,49	6.009,95	7.573,11	6.046,37	7.619,29	6.083,24	7.809,77	6.235,32
pemetrexede dissódico	507603402150219	ALIMTA (ELI LILLY)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	1249,55	997,64	1.419,94	1.133,68	1.505,48	1.201,98	1.514,60	1.209,26	1.523,84	1.216,63	1.561,94	1.247,05
olanzapina	507603701115318	ZYPREXA (ELI LILLY)	10 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28**CAP**	677,17	540,65	769,51	614,38	815,87	651,39	820,81	655,33	825,82	659,33	846,47	675,82
olanzapina	507603901114315	ZYPREXA (ELI LILLY)	5 MG COM ORODISPERSÍVEL CT BL AL/AL X 28**CAP**	338,53	270,28	384,69	307,14	407,87	325,64	410,34	327,62	412,84	329,61	423,16	337,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
insulina lispro	507604102150416	HUMALOG MIX 50 (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	174,15	139,04	197,90	158,00	209,82	167,52	211,09	168,53	212,38	169,56	217,69	173,80
insulina lispro	507604201159314	HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI /ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	136,10	108,67	154,66	123,48	163,98	130,92	164,97	131,71	165,98	132,52	170,13	135,83
insulina lispro	507604301153210	HUMALOG KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI /ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	27,23	21,74	30,95	24,71	32,81	26,20	33,01	26,36	33,21	26,51	34,04	27,18
insulina humana	507604502159410	HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	37,62	30,04	42,75	34,13	45,33	36,19	45,60	36,41	45,88	36,63	47,03	37,55
insulina humana	507604503155419	HUMULIN 70N/30R (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	40,57	32,39	46,11	36,81	48,88	39,03	49,18	39,27	49,48	39,50	50,72	40,49
insulina humana	507604602153414	HUMULIN R (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	40,57	32,39	46,11	36,81	48,88	39,03	49,18	39,27	49,48	39,50	50,72	40,49
insulina humana	507604603151415	HUMULIN R (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	37,62	30,04	42,75	34,13	45,33	36,19	45,60	36,41	45,88	36,63	47,03	37,55
tadalafila	507604702115311	ADCIRCA (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	1835,90	1465,78	2.086,25	1.665,66	2.211,93	1.766,00	2.225,33	1.776,70	2238,9	1.787,54	2.294,87	1.832,22
insulina lispro	507604801156219	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	34,83	27,81	39,58	31,60	41,97	33,51	42,22	33,71	42,48	33,92	43,54	34,76
insulina lispro	507604901150417	HUMALOG MIX 25 (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	174,20	139,08	197,96	158,05	209,88	167,57	211,15	168,58	212,44	169,61	217,75	173,85
insulina lispro	507605001153418	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	174,18	139,06	197,93	158,03	209,85	167,54	211,12	168,56	212,41	169,59	217,72	173,83
insulina lispro	507605002151419	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	34,83	27,81	39,58	31,60	41,97	33,51	42,22	33,71	42,48	33,92	43,54	34,76
insulina lispro	507605101158411	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN (ELI LILLY)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAS	174,18	139,06	197,93	158,03	209,85	167,54	211,12	168,56	212,41	169,59	217,72	173,83
tadalafila	507612050017003	CIALIS (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	257,23	205,38	292,31	233,38	309,92	247,44	311,80	248,94	313,7	250,46	321,54	256,72
cloridrato de duloxetina	507612050017103	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	141,22	112,75	160,48	128,13	170,15	135,85	171,18	136,67	172,22	137,50	176,53	140,94
cloridrato de duloxetina	507612050017203	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 30	141,22	112,75	160,48	128,13	170,15	135,85	171,18	136,67	172,22	137,50	176,53	140,94
tadalafila	507612090017303	CIALIS (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	34,30	27,39	38,98	31,12	41,33	33,00	41,58	33,20	41,83	33,40	42,88	34,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
teriparatida	507612110017403	FORTEO (ELI LILLY)	250 MCG /ML SOL INJ CT CARP VD INC X 2,4 ML X SIST APLIC PLAS	2150,41	1716,89	2.443,65	1.951,01	2.590,85	2.068,53	2.606,56	2.081,08	2622,45	2.093,76	2.688,01	2.146,11
pitavastatina cálcica	507612110017502	LIVALO (ELI LILLY)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 15	34,78	27,77	40,19	32,09	42,98	34,32	43,28	34,55	43,58	34,79	44,84	35,80
pitavastatina cálcica	507612110017602	LIVALO (ELI LILLY)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	69,55	55,53	80,38	64,18	85,95	68,62	86,55	69,10	87,16	69,59	89,68	71,60
pitavastatina cálcica	507612110017802	LIVALO (ELI LILLY)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	126,12	100,69	145,74	116,36	155,85	124,43	156,94	125,30	158,04	126,18	162,62	129,84
testosterona	507613060017902	AXERON (ELI LILLY)	3 MG/1,5 ML SOL TOP CT FR PLASC 110 ML + APLIC	219,49	175,24	253,64	202,51	271,23	216,55	273,13	218,07	275,05	219,60	283,01	225,96
cloridrato de duloxetine	507614060018003	CYMBALTA (ELI LILLY)	30 MG CAP GEL DURA C/ MGRAN RETARD CT BL AL AL X 28	131,80	105,23	149,77	119,58	158,79	126,78	159,76	127,55	160,73	128,33	164,75	131,54
tadalafila	507614120018106	tadalafila (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	44,58	35,59	50,65	40,44	53,71	42,88	54,03	43,14	54,36	43,40	55,72	44,49
tadalafila	507614120018206	tadalafila (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
tadalafila	507614120018306	tadalafila (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	178,36	142,40	202,68	161,82	214,89	171,57	216,19	172,61	217,51	173,66	222,95	178,00
tadalafila	507614120018406	tadalafila (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	22,29	17,79	25,33	20,22	26,85	21,44	27,02	21,57	27,18	21,70	27,86	22,24
tadalafila	507614120018506	tadalafila (ELI LILLY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	267,50	213,57	303,98	242,70	322,29	257,32	324,24	258,87	326,22	260,45	334,38	266,97
tadalafila	507614120018606	tadalafila (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	39,02	31,15	44,34	35,40	47,01	37,53	47,29	37,76	47,58	37,99	48,77	38,94
tadalafila	507614120018706	tadalafila (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	78,03	62,30	88,67	70,79	94,01	75,06	94,58	75,51	95,16	75,98	97,54	77,88
tadalafila	507614120018806	tadalafila (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	83,60	66,75	95,00	75,85	100,72	80,41	101,33	80,90	101,95	81,40	104,50	83,43
tadalafila	507614120018906	tadalafila (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	156,05	124,59	177,32	141,57	188,01	150,11	189,15	151,02	190,3	151,94	195,06	155,74
tadalafila	507614120019006	tadalafila (ELI LILLY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	167,19	133,48	189,99	151,69	201,43	160,82	202,65	161,80	203,89	162,79	208,99	166,86
dulaglutida	507615120019102	TRULICITY (ELI LILLY)	1,5 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 1 CAN	88,72	70,83	102,52	81,85	109,63	87,53	110,39	88,14	111,17	88,76	114,39	91,33
dulaglutida	507615120019202	TRULICITY (ELI LILLY)	1,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN	177,44	141,67	205,05	163,71	219,27	175,07	220,80	176,29	222,35	177,52	228,79	182,67
dulaglutida	507615120019302	TRULICITY (ELI LILLY)	1,5 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN	354,89	283,35	410,11	327,43	438,55	350,14	441,61	352,58	444,72	355,06	457,60	365,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dulaglutida	507615120019402	TRULICITY (ELI LILLY)	0,75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 1 CAN	72,70	58,04	84,01	67,07	89,84	71,73	90,46	72,22	91,1	72,73	93,74	74,84
dulaglutida	507615120019502	TRULICITY (ELI LILLY)	0,75 MG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 2 CAN	145,41	116,09	168,03	134,16	179,68	143,46	180,94	144,46	182,21	145,48	187,49	149,69
dulaglutida	507615120019602	TRULICITY (ELI LILLY)	0,75 MG SOL INJ CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 4 CAN	290,79	232,17	336,03	268,29	359,34	286,90	361,84	288,89	364,39	290,93	374,94	299,35
ramucirumabe	507616050019702	CYRAMZA (ELI LILLY)	100 MG SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	2741,74	2189,00	3.168,32	2.529,59	3.388,04	2.705,01	3.411,70	2.723,90	3435,7	2.743,06	3.535,17	2.822,48
ramucirumabe	507616050019802	CYRAMZA (ELI LILLY)	500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	13708,70	10945,03	15.841,60	12.647,93	16.940,22	13.525,07	17.058,53	13.619,53	17178,52	13.715,33	17.675,87	14.112,41
cloridrato de fluoxetina	507616080019903	PROZAC (ELI LILLY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	79,62	63,57	90,48	72,24	95,93	76,59	96,51	77,05	97,1	77,52	99,53	79,46
insulina glargina	507617090020007	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML	26,10	20,84	29,66	23,68	31,45	25,11	31,64	25,26	31,83	25,41	32,63	26,05
insulina glargina	507617090020107	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML	52,21	41,68	59,33	47,37	62,90	50,22	63,28	50,52	63,67	50,83	65,26	52,10
insulina glargina	507617090020207	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	130,53	104,21	148,33	118,43	157,26	125,56	158,22	126,32	159,18	127,09	163,16	130,27
insulina glargina	507617090020307	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3	261,06	208,43	296,66	236,85	314,53	251,12	316,44	252,65	318,37	254,19	326,33	260,54
insulina glargina	507617090020407	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML + 1 SIST APLIC 80	26,40	21,07	30,00	23,95	31,80	25,39	31,99	25,54	32,19	25,70	32,99	26,34
insulina glargina	507617090020507	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 2 CARP VD INC X 3 ML + 2 SIST APLIC 80	52,78	42,14	59,97	47,88	63,58	50,76	63,97	51,07	64,36	51,39	65,97	52,67
insulina glargina	507617090020607	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML + 5 SIST APLIC 80	131,95	105,35	149,95	119,72	158,98	126,93	159,94	127,70	160,92	128,48	164,94	131,69
insulina glargina	507617090020707	BASAGLAR (ELI LILLY)	100 UI/ML SOL INJ CT 10 CARP VD INC X 3 ML + 10 SIST APLIC 80	263,89	210,69	299,88	239,42	317,94	253,84	319,87	255,38	321,82	256,94	329,87	263,37
ixequizumabe	507618030020801	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML + 1 CAN APLIC	4206,92	3358,81	4.861,47	3.881,40	5.198,61	4.150,57	5.234,92	4.179,56	5271,74	4.208,96	5.424,37	4.330,82
ixequizumabe	507618030020901	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML + 2 CAN APLIC	8413,85	6717,62	9.722,94	7.762,80	10.397,23	8.301,15	10.469,84	8.359,12	10543,49	8.417,92	10.848,75	8.661,64
ixequizumabe	507618030021001	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML + 3 CAN APLIC	12620,78	10076,43	14.584,41	11.644,19	15.595,84	12.451,72	15.704,76	12.538,68	15815,23	12.626,88	16.273,11	12.992,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ixequizumabe	507618030021101	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1ML	4206,92	3358,81	4.861,47	3.881,40	5.198,61	4.150,57	5.234,92	4.179,56	5271,74	4.208,96	5.424,37	4.330,82
ixequizumabe	507618030021201	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD INC X 1ML	8413,85	6717,62	9.722,94	7.762,80	10.397,23	8.301,15	10.469,84	8.359,12	10543,49	8.417,92	10.848,75	8.661,64
ixequizumabe	507618030021301	TALTZ (ELI LILLY)	80MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD INC X 1ML	12620,78	10076,43	14.584,41	11.644,19	15.595,84	12.451,72	15.704,76	12.538,68	15815,23	12.626,88	16.273,11	12.992,45
OLARATUMABE	507618030021401	Lartruvo (ELI LILLY)	500 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	6631,69	5294,74	7.663,50	6.118,54	8.194,96	6.542,86	8.252,19	6.588,55	8310,24	6.634,90	8.550,84	6.826,99
BARICITINIBE	507619020021501	Olumiant (ELI LILLY)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 15	1119,96	894,17	1.294,21	1.033,30	1.383,96	1.104,95	1.393,63	1.112,67	1403,43	1.120,50	1.444,06	1.152,94
BARICITINIBE	507619020021601	Olumiant (ELI LILLY)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	2239,91	1788,35	2.588,42	2.066,59	2.767,92	2.209,91	2.787,25	2.225,34	2806,86	2.241,00	2.888,12	2.305,88
BARICITINIBE	507619020021701	Olumiant (ELI LILLY)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 15	1772,40	1415,08	2.048,16	1.635,25	2.190,20	1.748,66	2.205,50	1.760,87	2221,01	1.773,25	2.285,31	1.824,59
BARICITINIBE	507619020021801	Olumiant (ELI LILLY)	4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	3544,79	2830,16	4.096,32	3.270,50	4.380,40	3.497,31	4.410,99	3.521,73	4442,02	3.546,51	4.570,63	3.649,19
ácido acetilsalicílico	507700101119128	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	500MG 20 BL X 10 COMP(**)	32,46	25,92	37,51	29,95	40,12	32,03	40,40	32,26	40,68	32,48	41,86	33,42
ácido acetilsalicílico	507700102115118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 200(**)	33,52	26,77	38,74	30,93	41,43	33,08	41,72	33,31	42,01	33,54	43,23	34,51
ácido acetilsalicílico	507700103111116	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30(**)	5,30	4,23	6,12	4,89	6,55	5,23	6,59	5,26	6,64	5,30	6,83	5,45
ácido acetilsalicílico	507700104118114	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 100(**)	18,19	14,53	21,03	16,79	22,48	17,95	22,64	18,08	22,8	18,20	23,46	18,73
acetato de medroxiprogesterona	507700301118419	ACETOFLUX (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	6,63	5,29	7,53	6,01	7,98	6,37	8,03	6,41	8,08	6,45	8,28	6,61
aciclovir	507700401163114	ACICLOVIR (EMS S/A)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	15,13	12,08	17,48	13,96	18,70	14,93	18,83	15,03	18,96	15,14	19,51	15,58
albendazol	507700801137110	ALBENDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,54	4,43	6,30	5,03	6,68	5,33	6,72	5,37	6,76	5,40	6,93	5,53
clavulanato de potássio;amoxicilina	507701602138115	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOS	35,60	28,43	40,46	32,30	42,90	34,25	43,16	34,46	43,42	34,67	44,51	35,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio;amoxicilina	507701603118118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	45,04	35,96	51,18	40,86	54,27	43,33	54,60	43,59	54,93	43,86	56,30	44,95
clavulanato de potássio;amoxicilina	507701604114116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	67,40	53,81	76,59	61,15	81,20	64,83	81,69	65,22	82,19	65,62	84,24	67,26
clavulanato de potássio;amoxicilina	507701606117112	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	73,58	58,75	83,61	66,75	88,65	70,78	89,19	71,21	89,73	71,64	91,97	73,43
clavulanato de potássio;amoxicilina	507701607113110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	88,63	70,76	100,71	80,41	106,78	85,25	107,42	85,76	108,08	86,29	110,78	88,45
clavulanato de potássio;amoxicilina	507701608136114	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	52,15	41,64	59,26	47,31	62,83	50,16	63,21	50,47	63,6	50,78	65,19	52,05
amoxicilina tri-Hidratada	507701701111411	AMOX (EMS S/A)	EMS - 500 MG 1 BL X 21 CAPS	27,41	21,89	31,15	24,87	33,03	26,37	33,23	26,53	33,43	26,69	34,27	27,36
amoxicilina tri-Hidratada	507701702132410	AMOX (EMS S/A)	EMS - SUSP PO 250MG/5ML FR	26,67	21,30	30,31	24,20	32,14	25,66	32,33	25,81	32,53	25,97	33,34	26,62
amoxicilina tri-Hidratada	507701803133110	AMOXICILINA (EMS S/A)	400MG SUSP FR 100ML	22,30	17,80	25,34	20,23	26,86	21,45	27,03	21,58	27,19	21,71	27,87	22,25
amoxicilina tri-Hidratada	507701804113113	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	19,07	15,22	21,66	17,29	22,97	18,34	23,11	18,45	23,25	18,56	23,83	19,03
amoxicilina tri-Hidratada	507701805111114	AMOXICILINA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	26,40	21,08	30,00	23,95	31,81	25,40	32,00	25,55	32,2	25,71	33,01	26,36
amoxicilina tri-Hidratada	507701806132115	AMOXICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP DOSAD	22,32	17,82	25,36	20,25	26,89	21,47	27,06	21,60	27,22	21,73	27,90	22,28
amoxicilina tri-Hidratada	507701807112118	AMOXICILINA (EMS S/A)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	33,33	26,61	37,88	30,24	40,16	32,06	40,40	32,26	40,65	32,45	41,67	33,27
ampicilina	507701901119112	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT STR X 12	17,35	13,85	19,72	15,74	20,91	16,69	21,03	16,79	21,16	16,89	21,69	17,32
ampicilina	507701902115110	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT STR X 6	8,68	6,93	9,87	7,88	10,46	8,35	10,53	8,41	10,59	8,46	10,85	8,66
ampicilina	507701906137119	AMPICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60	11,85	9,46	13,46	10,75	14,28	11,40	14,36	11,47	14,45	11,54	14,81	11,82
ampicilina	507701907133117	AMPICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X	32,41	25,88	36,83	29,41	39,05	31,18	39,29	31,37	39,53	31,56	40,52	32,35
ampicilina	507701909111110	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG X 24 COMP	33,87	27,04	38,48	30,72	40,80	32,57	41,05	32,77	41,3	32,97	42,33	33,80
aciclovir	507702501114413	ANTIVIRAX (EMS S/A)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	83,93	67,01	95,37	76,14	101,12	80,73	101,73	81,22	102,35	81,72	104,91	83,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	507702502161415	ANTIVIRAX (EMS S/A)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	17,95	14,33	20,74	16,56	22,18	17,71	22,33	17,83	22,49	17,96	23,14	18,47
ácido ascórbico; riboflavin; nicotinamida; cloridrato de tiamina; cloridrato de piridoxina; cloridrato de ciproheptadina	507702601135412	APEVITIN BC (EMS S/A)	XPE CT FR VD AMB X 240 ML + DOSEADOR	22,42	17,90	25,91	20,69	27,71	22,12	27,90	22,28	28,1	22,44	28,91	23,08
clortalidona; atenolol	507702901112116	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,93	23,10	32,87	26,24	34,85	27,82	35,07	28,00	35,28	28,17	36,16	28,87
clortalidona; atenolol	507702902119114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,08	14,44	20,55	16,41	21,78	17,39	21,92	17,50	22,05	17,60	22,60	18,04
atenolol	507703002111115	ATENOLOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,40	21,87	31,13	24,85	33,01	26,36	33,21	26,51	33,41	26,67	34,25	27,35
atenolol	507703003118113	ATENOLOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	18,40	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
atenolol	507703004114111	ATENOLOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,65	7,71	10,97	8,76	11,63	9,29	11,70	9,34	11,77	9,40	12,06	9,63
atenolol	507703006117118	ATENOLOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,65	12,49	17,78	14,20	18,85	15,05	18,96	15,14	19,08	15,23	19,56	15,62
atenolol	507703007113116	ATENOLOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	50,16	40,05	57,00	45,51	60,43	48,25	60,80	48,54	61,17	48,84	62,70	50,06
atenolol	507703008111117	ATENOLOL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	28,22	22,53	32,07	25,60	34,01	27,15	34,21	27,31	34,42	27,48	35,28	28,17
azitromicina	507703301119118	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	18,53	14,80	21,06	16,81	22,33	17,83	22,46	17,93	22,6	18,04	23,17	18,50
azitromicina	507703302115116	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	42,71	34,10	48,53	38,75	51,45	41,08	51,76	41,33	52,08	41,58	53,38	42,62
azitromicina	507703303138111	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER PLAS	32,46	25,91	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
azitromicina	507703304134118	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER PLAS	39,96	31,90	45,41	36,26	48,14	38,43	48,43	38,67	48,73	38,91	49,95	39,88
carbamazepina	507704001119110	CARBAMAZEPINA (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,96	4,76	6,77	5,41	7,18	5,73	7,23	5,77	7,27	5,80	7,45	5,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carbocisteína	507704101131120	CARBOCISTEINA (EMS S/A)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	15,09	12,05	17,44	13,92	18,65	14,89	18,78	14,99	18,91	15,10	19,46	15,54
carbocisteína	507704102136126	CARBOCISTEINA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
carbocisteína	507704103132116	CARBOCISTEINA (EMS S/A)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20	8,30	6,63	9,59	7,66	10,26	8,19	10,33	8,25	10,4	8,30	10,70	8,54
cefaclor	507704302135115	CEFACTOR (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	45,80	36,56	52,04	41,55	55,18	44,06	55,51	44,32	55,85	44,59	57,25	45,71
cefaclor	507704303131113	CEFACTOR (EMS S/A)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + SER PLAS DOSAD	62,24	49,69	70,72	56,46	74,99	59,87	75,44	60,23	75,9	60,60	77,80	62,12
cefaclor	507704304111116	CEFACTOR (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	58,47	46,69	66,45	53,05	70,45	56,25	70,88	56,59	71,31	56,93	73,09	58,36
cefadroxila	507704401117115	CEFADROXILA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	29,19	23,31	33,17	26,48	35,17	28,08	35,38	28,25	35,6	28,42	36,49	29,13
cefadroxila	507704402131111	CEFADROXILA (EMS S/A)	50MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + DOSADOR	40,89	32,64	46,46	37,09	49,26	39,33	49,56	39,57	49,86	39,81	51,11	40,81
cefadroxila	507704403136117	CEFADROXILA (EMS S/A)	SUSP 500MG/5ML 100ML	81,16	64,79	92,22	73,63	97,78	78,07	98,37	78,54	98,97	79,02	101,44	80,99
cefalexina monoidratada	507704601116112	CEFALEXINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,25	14,57	20,73	16,55	21,98	17,55	22,12	17,66	22,25	17,76	22,81	18,21
cefalexina monoidratada	507704602112110	CEFALEXINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	15,48	12,36	17,59	14,04	18,65	14,89	18,77	14,99	18,88	15,07	19,35	15,45
cefalexina monoidratada	507704603135114	CEFALEXINA (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	29,55	23,59	33,58	26,81	35,61	28,43	35,82	28,60	36,04	28,77	36,94	29,49
cefalexina monoidratada	507704604115117	CEFALEXINA (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	43,30	34,57	49,20	39,28	52,16	41,64	52,48	41,90	52,8	42,16	54,12	43,21
ceftriaxona	507705201154112	CEFTRIAXONA SODICA (EMS S/A)	1 G PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 3,5	20,70	16,53	23,53	18,79	24,95	19,92	25,10	20,04	25,25	20,16	25,88	20,66
ceftriaxona	507705203157119	CEFTRIAXONA SODICA (EMS S/A)	500 MG PO SOL INJ IM CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X 2 ML	13,76	10,99	15,64	12,49	16,58	13,24	16,68	13,32	16,78	13,40	17,20	13,73
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	507705401137416	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	16,06	12,82	18,55	14,81	19,84	15,84	19,98	15,95	20,12	16,06	20,70	16,53
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	507705402117419	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,89	9,49	13,74	10,97	14,69	11,73	14,80	11,82	14,9	11,90	15,33	12,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico	507705601111410	CENEVIT (EMS S/A)	1G COMP EFERV C/ 10(**)	7,39	5,90	8,54	6,82	9,13	7,29	9,20	7,35	9,26	7,39	9,53	7,61
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceetoconazol	507705701165113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS S/A)	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,02	15,19	21,98	17,55	23,51	18,77	23,67	18,90	23,84	19,03	24,53	19,58
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceetoconazol	507705702161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS S/A)	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,13	12,88	18,64	14,88	19,93	15,91	20,07	16,02	20,21	16,14	20,80	16,61
dipropionato de betametasona;ceetoconazol	507705801161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,56	11,62	16,82	13,43	17,99	14,36	18,11	14,46	18,24	14,56	18,77	14,99
dipropionato de betametasona;ceetoconazol	507705802166115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,26	11,39	16,48	13,16	17,62	14,07	17,75	14,17	17,87	14,27	18,39	14,68
cetoconazol	507705901113117	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,86	16,66	23,71	18,93	25,13	20,06	25,29	20,19	25,44	20,31	26,08	20,82
cetoconazol	507705902111118	CETOCONAZOL (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,08	46,37	66,00	52,69	69,98	55,87	70,40	56,21	70,83	56,55	72,60	57,96
cetoconazol	507705903167117	CETOCONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,42	9,91	14,35	11,46	15,34	12,25	15,45	12,34	15,56	12,42	16,01	12,78
cetoconazol	507705904171118	CETOCONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	28,49	22,75	32,92	26,28	35,20	28,10	35,45	28,30	35,7	28,50	36,73	29,33
cetoprofeno	507706001116118	CETOPROFENO (EMS S/A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	16,27	12,99	18,49	14,76	19,60	15,65	19,72	15,74	19,84	15,84	20,34	16,24
trometamol cetorolaco	507706101171110	CETOROLACO DE TROMETAMINA (EMS S/A)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	24,23	19,35	27,54	21,99	29,19	23,31	29,37	23,45	29,55	23,59	30,29	24,18
claritromicina	507706402110110	CLARITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REVCT BLAL PLAS OPC X 14	111,79	89,25	127,03	101,42	134,69	107,54	135,50	108,18	136,33	108,85	139,74	111,57
claritromicina	507706403176115	CLARITROMICINA (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	33,10	26,43	37,62	30,04	39,88	31,84	40,13	32,04	40,37	32,23	41,38	33,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
claritromicina	507706404172113	CLARITROMICINA (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	65,86	52,58	74,84	59,75	79,35	63,35	79,83	63,74	80,32	64,13	82,33	65,73
cloridrato de ambroxol	507706801139120	CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	8,73	6,97	10,09	8,06	10,79	8,61	10,86	8,67	10,94	8,73	11,26	8,99
cloridrato de ambroxol	507706802135129	CLOR. AMBROXOL (EMS S/A)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	14,08	11,24	16,27	12,99	17,40	13,89	17,52	13,99	17,64	14,08	18,15	14,49
cloridrato de azelastina	507706901176117	CLORIDRATO DE AZELASTINA (EMS S/A)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPRAY X 10 ML	18,07	14,42	20,88	16,67	22,33	17,83	22,48	17,95	22,64	18,08	23,30	18,60
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	507707001111114	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,42	19,50	27,75	22,16	29,42	23,49	29,60	23,63	29,78	23,78	30,52	24,37
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	507707002116111	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	250 MG1 BL X 6	21,42	17,10	24,34	19,43	25,81	20,61	25,96	20,73	26,12	20,85	26,77	21,37
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	507707003112118	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG1BL X 6	32,88	26,25	37,37	29,84	39,62	31,63	39,86	31,82	40,1	32,02	41,10	32,81
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	507707004119116	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	36,70	29,30	41,71	33,30	44,22	35,31	44,49	35,52	44,76	35,74	45,88	36,63
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	507707005166118	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5G	9,16	7,31	10,41	8,31	11,04	8,81	11,10	8,86	11,17	8,92	11,45	9,14
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	507707006170119	CLOR. CIPROFLOXACINO (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,59	7,66	10,90	8,70	11,56	9,23	11,63	9,29	11,7	9,34	11,99	9,57
cloridrato de diltiazem	507707205114111	CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)	30 MG FR C/ 50 COMP	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
cloridrato de diltiazem	507707206110111	CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
cloridrato de diltiazem	507707207117118	CLOR. DILTIAZEN (EMS S/A)	60 MG COM CT FR PLAS OPC X 50	20,49	16,36	23,29	18,59	24,69	19,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,61	20,45
cloridrato de doxiciclina	507707301113112	CLOR. DOXICICLINA	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	29,99	23,94	34,08	27,21	36,13	28,85	36,35	29,02	36,57	29,20	37,48	29,92
cloridrato de ranitidina	507707403110112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	9,82	7,84	11,15	8,90	11,83	9,45	11,90	9,50	11,97	9,56	12,27	9,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	507707404117110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	300 MG COM REVCT BLAL / AL X 10	18,56	14,82	21,09	16,84	22,36	17,85	22,49	17,96	22,63	18,07	23,20	18,52
cloridrato de ranitidina	507707406136112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,10	18,44	26,25	20,96	27,83	22,22	28,00	22,36	28,17	22,49	28,87	23,05
cloridrato de terbinafina	507707603111112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	63,87	50,99	72,58	57,95	76,95	61,44	77,42	61,81	77,89	62,19	79,84	63,74
cloridrato de terbinafina	507707604116118	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)	250 MG 4 BL X 7 COMP	127,08	101,46	144,41	115,30	153,11	122,24	154,04	122,99	154,98	123,74	158,85	126,83
cloridrato de terbinafina	507707605163111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	16,25	12,97	18,78	14,99	20,08	16,03	20,22	16,14	20,36	16,26	20,95	16,73
cloridrato de tramadol	507707702118115	CLOR. TRAMADOL (EMS S/A)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X	18,57	14,83	21,11	16,85	22,38	17,87	22,51	17,97	22,65	18,08	23,22	18,54
cloridrato de ranitidina	507707801116110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	300 MG COM REV CT STR X 20	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
loratadina	507708001113417	CLORATADD (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12(**)	24,48	19,55	28,29	22,59	30,25	24,15	30,47	24,33	30,68	24,49	31,57	25,21
loratadina	507708002136410	CLORATADD (EMS S/A)	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOS(**)	24,26	19,37	28,03	22,38	29,98	23,94	30,19	24,10	30,4	24,27	31,28	24,97
fosfato de tetraciclina;anfotericina B	507708201163116	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (EMS S/A)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC	22,69	18,11	26,22	20,93	28,04	22,39	28,23	22,54	28,43	22,70	29,25	23,35
clortalidona	507708301117116	CLORTALIDONA (EMS S/A)	12.5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	9,02	7,20	10,25	8,18	10,87	8,68	10,93	8,73	11	8,78	11,28	9,01
clortalidona	507708302113114	CLORTALIDONA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,85	12,66	18,01	14,38	19,10	15,25	19,21	15,34	19,33	15,43	19,81	15,82
clortalidona	507708303111115	CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,07	9,64	13,72	10,95	14,54	11,61	14,63	11,68	14,72	11,75	15,09	12,05
clotrimazol	507708501167117	CLOTRIMAZOL (EMS S/A)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	7,24	5,78	8,36	6,67	8,94	7,14	9,01	7,19	9,07	7,24	9,33	7,45
clotrimazol	507708502163115	CLOTRIMAZOL (EMS S/A)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6	27,23	21,74	31,46	25,12	33,65	26,87	33,88	27,05	34,12	27,24	35,11	28,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metenamina;cloridrato de acriflavina;cloreto de metiltionínio;Atrófia belladonna	507708901114411	CYSTE (EMS S/A)	15MG+250MG+20MG +15MG DRG CT BL AL PLAS INC X 24	12,11	9,67	14,00	11,18	14,97	11,95	15,07	12,03	15,18	12,12	15,62	12,47
dexametasona	507709501136112	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	8,53	6,81	9,69	7,74	10,27	8,20	10,34	8,26	10,4	8,30	10,66	8,51
dexametasona	507709504119111	DEXAMETASONA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	6,95	5,55	7,90	6,31	8,38	6,69	8,43	6,73	8,48	6,77	8,69	6,94
diclofenaco dietilamônio	507710001168116	DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS S/A)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	9,86	7,87	11,40	9,10	12,19	9,73	12,27	9,80	12,36	9,87	12,72	10,16
diclofenaco potássico	507710101111116	DICLOFENACO POTASSICO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,48	9,17	13,05	10,42	13,83	11,04	13,92	11,11	14	11,18	14,35	11,46
diclofenaco potássico	507710102118114	DICLOFENACO POTASSICO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,22	5,77	8,21	6,55	8,70	6,95	8,76	6,99	8,81	7,03	9,03	7,21
diclofenaco sódico	507710204166118	DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	11,01	8,79	12,73	10,16	13,61	10,87	13,70	10,94	13,8	11,02	14,20	11,34
diclofenaco sódico	507710205111112	DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)	100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	28,03	22,38	31,85	25,43	33,77	26,96	33,97	27,12	34,18	27,29	35,03	27,97
diclofenaco sódico	507710206118110	DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)	100MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
diclofenaco sódico	507710207114119	DICLOFENACO SODICO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,70	11,74	16,71	13,34	17,71	14,14	17,82	14,23	17,93	14,32	18,38	14,67
simeticona	507710602137411	DIMETILIV (EMS S/A)	250 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,67	6,93	10,02	8,00	10,72	8,56	10,79	8,61	10,87	8,68	11,18	8,93
DIPIRONA	507710701119126	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 240(**)	79,72	63,65	92,13	73,56	98,51	78,65	99,20	79,20	99,9	79,76	102,79	82,07
DIPIRONA	507710703138128	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	GOTAS FR C/10ML(**)	3,50	2,80	4,05	3,23	4,33	3,46	4,36	3,48	4,39	3,50	4,52	3,61
DIPIRONA	507710704134126	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	GOTAS FR C/20ML(**)	6,42	5,13	7,42	5,92	7,94	6,34	7,99	6,38	8,05	6,43	8,28	6,61
DIPIRONA	507710705130116	DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	8,12	6,49	9,39	7,50	10,04	8,02	10,11	8,07	10,18	8,13	10,47	8,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	507710804139413	DORICIN (EMS S/A)	MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,06	6,44	9,31	7,43	9,96	7,95	10,03	8,01	10,1	8,06	10,39	8,30
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	507711101115411	DORSPAN (EMS S/A)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	11,96	9,55	13,82	11,03	14,78	11,80	14,89	11,89	14,99	11,97	15,42	12,31
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	507711102138415	DORSPAN (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20ML	11,37	9,08	13,14	10,49	14,05	11,22	14,15	11,30	14,25	11,38	14,66	11,70
fumarato de clemastina;dexametasona	507711701112413	EMISTIN (EMS S/A)	1 MG + 0,5 MG COM CT ENV AL X 20	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	507711901162414	EMSCORT (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
paracetamol	507712001130425	EMSGRIP (EMS S/A)	LIMAO MEL CHA C/50 SACHET(**)	91,03	72,68	105,19	83,98	112,49	89,81	113,27	90,43	114,07	91,07	117,37	93,71
indapamida	507712010117803	Vasotrilix (EMS S/A)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	507712020117903	DORICIN (EMS S/A)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PVDC LARANJA X 240	76,86	61,36	88,81	70,91	94,97	75,82	95,64	76,36	96,31	76,89	99,10	79,12
azitromicina	507712101119415	AZINOSTIL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	31,98	25,53	36,34	29,01	38,53	30,76	38,76	30,95	39	31,14	39,98	31,92
ácido ascórbico	507712301134418	ENERGIL C (EMS S/A)	1 G COMP EFERV C/10(**)	8,69	6,94	10,04	8,02	10,74	8,57	10,81	8,63	10,89	8,69	11,21	8,95
ácido ascórbico	507712304133412	ENERGIL C (EMS S/A)	2 G COMP EFERV C/10	13,13	10,48	15,17	12,11	16,22	12,95	16,34	13,05	16,45	13,13	16,93	13,52
ácido ascórbico	507712308112411	ENERGIL C (EMS S/A)	500MG MAST STP C/20(**)	12,52	10,00	14,47	11,55	15,47	12,35	15,58	12,44	15,69	12,53	16,14	12,89
ácido ascórbico	507712309135413	ENERGIL C (EMS S/A)	200 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20	7,80	6,23	9,02	7,20	9,64	7,70	9,71	7,75	9,78	7,81	10,06	8,03
ácido ascórbico	507712310133410	ENERGIL C (EMS S/A)	1 G COM EFEV CT TB PLAS X 30 (**)	19,61	15,65	22,66	18,09	24,23	19,35	24,40	19,48	24,57	19,62	25,28	20,18
simeticona;metilbrometo de homatropina	507712401139411	ESPASMO DIMETILIV (EMS S/A)	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	12,45	9,94	14,14	11,29	15,00	11,98	15,09	12,05	15,18	12,12	15,56	12,42
espironolactona	507712502113116	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,84	10,25	14,59	11,65	15,47	12,35	15,57	12,43	15,66	12,50	16,05	12,81
espironolactona	507712503012119	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,63	16,47	23,44	18,71	24,86	19,85	25,01	19,97	25,16	20,09	25,79	20,59
cloridrato de ambroxol	507713101139422	EXPECTUSS (EMS S/A)	XPE ADULTO FR C/100ML(**)	26,09	20,83	30,15	24,07	32,24	25,74	32,46	25,92	32,69	26,10	33,64	26,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	507713102135420	EXPECTUSS (EMS S/A)	XPE INF FR C/100ML(**)	16,77	13,39	19,38	15,47	20,73	16,55	20,87	16,66	21,02	16,78	21,63	17,27
finasterida	507713401116118	FINASTERIDA (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	38,07	30,40	44,00	35,13	47,05	37,56	47,38	37,83	47,71	38,09	49,09	39,19
finasterida	507713403119114	FINASTERIDA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS BCO LEIT X	75,97	60,66	86,33	68,93	91,53	73,08	92,09	73,52	92,65	73,97	94,97	75,82
finasterida	507713407114117	FINASTERIDA (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	72,37	57,78	83,63	66,77	89,43	71,40	90,06	71,90	90,69	72,41	93,32	74,51
fluconazol	507713701111413	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	17,78	14,19	20,20	16,13	21,42	17,10	21,55	17,21	21,68	17,31	22,22	17,74
fluconazol	507713702116419	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	31,23	24,94	35,49	28,34	37,63	30,04	37,86	30,23	38,09	30,41	39,04	31,17
fluconazol	507713801114112	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
fluconazol	507713802110110	FLUCONAZOL (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	45,89	36,64	52,14	41,63	55,29	44,14	55,62	44,41	55,96	44,68	57,36	45,80
acetilcisteína	507713901135421	FLUITEÍNA (EMS S/A)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G(**)	23,65	18,88	27,32	21,81	29,22	23,33	29,42	23,49	29,63	23,66	30,49	24,34
acetilcisteína	507713903138411	FLUITEÍNA (EMS S/A)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	23,25	18,56	26,86	21,45	28,73	22,94	28,93	23,10	29,13	23,26	29,97	23,93
acetilcisteína	507713904134418	FLUITEÍNA (EMS S/A)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G(**)	29,10	23,23	33,62	26,84	35,95	28,70	36,21	28,91	36,46	29,11	37,52	29,96
cloridrato de fluoxetina	507714002118115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	53,32	42,57	60,60	48,38	64,25	51,30	64,64	51,61	65,03	51,92	66,66	53,22
cloridrato de fluoxetina	507714007111119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	19,78	15,79	22,48	17,95	23,83	19,03	23,97	19,14	24,12	19,26	24,72	19,74
salicilato de metila;mentol;cânfora;ESSÊNCIA DE TEREBENTINA	507714201161411	FRIXOPEL (EMS S/A)	0,0444 ML/G + 0,00444 G/G + 0,0980G/G + 0,2222 ML/G GEL CT BG AL X	12,45	9,94	14,39	11,49	15,38	12,28	15,49	12,37	15,6	12,46	16,05	12,81
fumarato de cetotifeno	507714302138111	FUMARATO DE CETOTIFENO (EMS S/A)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	27,99	22,34	31,80	25,39	33,72	26,92	33,92	27,08	34,13	27,25	34,98	27,93
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	507714502110415	GELMAX (EMS S/A)	MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24	10,20	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	507714505136415	GELMAX (EMS S/A)	EFERV ABACAXI 100 SACHET C/5	152,97	122,13	176,77	141,13	189,03	150,92	190,35	151,98	191,69	153,05	197,24	157,48
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	507714506132413	GELMAX (EMS S/A)	MG PO EFEV CT 20 ENV AL X 5 G	28,74	22,95	33,22	26,52	35,52	28,36	35,77	28,56	36,02	28,76	37,06	29,59
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	507714509131418	GELMAX (EMS S/A)	MG/ML SUS CT FR VD AMB X 240ML	20,65	16,49	23,87	19,06	25,52	20,38	25,70	20,52	25,88	20,66	26,63	21,26
ácido ascórbico;sulfato ferroso;sulfato de potássio;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;rutosídeo;riboflavina;patenol;palmitato de retinol;nitrato de tiamina;nicotinamida;iodeto de potássio;fosfato de cálcio dibásico;fluoreto de sódio;colecalciferol;paracetamol;carisoprodol;cafeína;DICLOFENACO DE SÓDIO	507714701113422	GEROVITAL (EMS S/A)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60(**)	119,24	95,20	137,79	110,01	147,35	117,64	148,38	118,47	149,42	119,30	153,75	122,75
paracetamol;carisoprodol;cafeína;DICLOFENACO DE SÓDIO	507715801111411	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,59	17,23	24,94	19,91	26,67	21,29	26,86	21,45	27,05	21,60	27,83	22,22
paracetamol;diclofenaco sódico;carisoprodol;cafeína	507715803114418	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,85	8,66	12,53	10,00	13,40	10,70	13,50	10,78	13,59	10,85	13,98	11,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol; carioprodo; cafeína; DICLOFENACO DE SÓDIO	507715804110416	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	71,16	56,81	82,23	65,65	87,93	70,20	88,55	70,70	89,17	71,19	91,75	73,25
paracetamol; carioprodo; cafeína; DICLOFENACO DE SÓDIO	507715805117414	INFRALAX (EMS S/A)	300 MG + 30 MG + 125 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	142,29	113,61	164,43	131,28	175,84	140,39	177,06	141,36	178,31	142,36	183,47	146,48
itraconazol	507716002115414	ITRALEX (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	31,05	24,79	35,29	28,18	37,41	29,87	37,64	30,05	37,87	30,24	38,82	30,99
lisinopril	507716501111112	LISINOPRIL (EMS S/A)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	32,64	26,06	37,10	29,62	39,33	31,40	39,57	31,59	39,81	31,78	40,81	32,58
lisinopril	507716502118110	LISINOPRIL (EMS S/A)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	57,27	45,72	65,08	51,96	69,00	55,09	69,42	55,42	69,84	55,76	71,59	57,16
lisinopril	507716504110117	LISINOPRIL (EMS S/A)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	20,34	16,24	23,12	18,46	24,51	19,57	24,66	19,69	24,81	19,81	25,43	20,30
sulfato de pseudoefedrina; loratadina	507716601132111	LORATADINA+SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (EMS S/A)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	17,48	13,96	20,20	16,13	21,61	17,25	21,76	17,37	21,91	17,49	22,54	18,00
loratadina	507716701137115	LORATADINA (EMS S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	17,93	14,32	20,72	16,54	22,16	17,69	22,31	17,81	22,47	17,94	23,12	18,46
lorazepam	507716802111111	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,46	7,56	10,75	8,58	11,40	9,10	11,47	9,16	11,54	9,21	11,83	9,45
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	507716901136112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	19,91	15,90	23,01	18,37	24,60	19,64	24,78	19,78	24,95	19,92	25,67	20,49
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	507716902116115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	11,09	8,86	12,82	10,24	13,71	10,95	13,80	11,02	13,9	11,10	14,30	11,42
maleato de dexclorfeniramina	507717001139113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML (**)	9,34	7,45	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,7	9,34	12,04	9,61
maleato de dexclorfeniramina	507717002119116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20(**)	6,26	5,00	7,24	5,78	7,74	6,18	7,80	6,23	7,85	6,27	8,08	6,45
maleato de dexclorfeniramina	507717003166118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,84	5,46	7,90	6,31	8,45	6,75	8,51	6,79	8,57	6,84	8,82	7,04
maleato de enalapril	507717101117111	MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,81	21,40	30,46	24,32	32,30	25,79	32,49	25,94	32,69	26,10	33,51	26,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	507717102113111	MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	40,04	31,97	45,50	36,33	48,24	38,51	48,53	38,75	48,83	38,99	50,05	39,96
maleato de enalapril	507717103111110	MALEATO ENALAPRIL (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,76	12,58	17,91	14,30	18,99	15,16	19,10	15,25	19,22	15,35	19,70	15,73
mebendazol	507717201111115	MEBENDAZOL (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	4,55	3,63	5,17	4,13	5,48	4,38	5,52	4,41	5,55	4,43	5,69	4,54
mebendazol	507717202134119	MEBENDAZOL (EMS S/A)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30	4,92	3,92	5,68	4,53	6,07	4,85	6,12	4,89	6,16	4,92	6,34	5,06
meloxicam	507717301116119	MELOXICAM (EMS S/A)	7,5 MG COM CT FR PLAS OPC X 10	14,98	11,96	17,02	13,59	18,05	14,41	18,16	14,50	18,27	14,59	18,73	14,95
meloxicam	507717302112117	MELOXICAM (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	27,57	22,01	31,33	25,01	33,21	26,51	33,42	26,68	33,62	26,84	34,46	27,51
metildopa	507717601111112	METILDOPA (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,54	10,81	15,38	12,28	16,31	13,02	16,41	13,10	16,51	13,18	16,92	13,51
metildopa	507717602116118	METILDOPA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,22	20,14	28,66	22,88	30,39	24,26	30,57	24,41	30,76	24,56	31,53	25,17
maleato de mepiramina; dex pantenol; cloridrato de nafazolina	507718101171416	NARIDRIN (EMS S/A)	1 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC NEB X 30 ML	17,02	13,59	19,67	15,70	21,03	16,79	21,18	16,91	21,33	17,03	21,95	17,52
maleato de mepiramina; dex pantenol; cloridrato de nafazolina	507718102176411	NARIDRIN (EMS S/A)	1,0 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,61	8,47	12,26	9,79	13,11	10,47	13,20	10,54	13,29	10,61	13,67	10,91
maleato de mepiramina; dex pantenol; cloridrato de nafazolina	507718103172411	NARIDRIN (EMS S/A)	0,5 MG/ML + 0,2 MG/ML + 5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,21	8,15	11,79	9,41	12,61	10,07	12,70	10,14	12,79	10,21	13,16	10,51
nimesulida	507718601113113	NIMESULIDA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,77	13,39	19,06	15,22	20,20	16,13	20,33	16,23	20,45	16,33	20,96	16,73
nimesulida	507718602136117	NIMESULIDA (EMS S/A)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	14,02	11,20	15,93	12,72	16,89	13,48	17,00	13,57	17,1	13,65	17,53	14,00
nimesulida	507718603167113	NIMESULIDA (EMS S/A)	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	9,68	7,73	11,19	8,93	11,96	9,55	12,05	9,62	12,13	9,68	12,48	9,96
nistatina	507718701169110	NISTATINA (EMS S/A)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 100.000 UI/ML SUS OR	10,55	8,42	11,98	9,56	12,71	10,15	12,78	10,20	12,86	10,27	13,18	10,52
nistatina	507718702130110	NISTATINA (EMS S/A)	CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	17,30	13,81	19,66	15,70	20,85	16,65	20,97	16,74	21,1	16,85	21,63	17,27
levonorgestrel; etinilestradiol	507718901117416	NOCICLIN (EMS S/A)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 21	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
norfloxacin	507719101114119	NORFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	27,74	22,15	31,52	25,17	33,42	26,68	33,62	26,84	33,83	27,01	34,68	27,69
cetoconazol	507719201119414	NORIDERM (EMS S/A)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	24,75	19,76	28,12	22,45	29,82	23,81	30,00	23,95	30,18	24,10	30,93	24,69
cetoconazol	507719202166416	NORIDERM (EMS S/A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	19,02	15,18	21,98	17,55	23,50	18,76	23,66	18,89	23,83	19,03	24,52	19,58
omeprazol	507719302111419	OMEPRAZIN (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAS	31,62	25,24	35,93	28,69	38,10	30,42	38,33	30,60	38,56	30,79	39,52	31,55
omeprazol	507719306115419	OMEPRAZIN (EMS S/A)	40 MG CAP GEL MICROG FR PLAS OPC	30,40	24,27	34,54	27,58	36,62	29,24	36,85	29,42	37,07	29,60	38,00	30,34
omeprazol	507719307111417	OMEPRAZIN (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL	44,80	35,77	50,91	40,65	53,98	43,10	54,31	43,36	54,64	43,62	56,01	44,72
omeprazol	507719401118111	OMEPRAZOL (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	19,01	15,18	21,60	17,25	22,90	18,28	23,04	18,40	23,18	18,51	23,76	18,97
omeprazol	507719402114118	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	18,37	14,67	20,87	16,66	22,13	17,67	22,26	17,77	22,4	17,88	22,96	18,33
omeprazol	507719403110116	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	30,76	24,56	34,95	27,90	37,06	29,59	37,28	29,76	37,51	29,95	38,45	30,70
omeprazol	507719404117114	OMEPRAZOL (EMS S/A)	40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	30,69	24,50	34,88	27,85	36,98	29,52	37,20	29,70	37,43	29,88	38,37	30,63
omeprazol	507719406111113	OMEPRAZOL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	60,26	48,11	68,48	54,67	72,60	57,96	73,04	58,32	73,49	58,67	75,33	60,14
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;fluocinolona acetonida;cloridrato de lidocaína	507719602172413	OTOMIXYN (EMS S/A)	0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,500 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,07	4,05	5,76	4,60	6,11	4,88	6,14	4,90	6,18	4,93	6,33	5,05
pantoprazol	507719802112112	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7	14,49	11,57	16,47	13,15	17,46	13,94	17,56	14,02	17,67	14,11	18,11	14,46
pantoprazol	507719804115119	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	43,76	34,94	49,73	39,70	52,73	42,10	53,05	42,36	53,37	42,61	54,70	43,67
pantoprazol	507719805111117	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 7	23,97	19,14	27,24	21,75	28,88	23,06	29,05	23,19	29,23	23,34	29,96	23,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol	507719806118115	PANTOPRAZOL (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 28	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
paracetamol	507719903131120	PARACETAMOL (EMS S/A)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 5,98 ML(**)	5,98	4,77	6,91	5,52	7,39	5,90	7,44	5,94	7,49	5,98	7,71	6,16
paracetamol	507719904136118	PARACETAMOL (EMS S/A)	100 MG/G PO P/ PRE EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G(**)	44,94	35,88	51,94	41,47	55,54	44,34	55,93	44,65	56,32	44,97	57,95	46,27
paracetamol	507719905132116	PARACETAMOL (EMS S/A)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER	11,12	8,88	12,85	10,26	13,74	10,97	13,83	11,04	13,93	11,12	14,33	11,44
paracetamol	507719906139114	PARACETAMOL (EMS S/A)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED (**)	8,24	6,58	9,52	7,60	10,18	8,13	10,25	8,18	10,32	8,24	10,62	8,48
paracetamol	507719908115115	PARACETAMOL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200	74,41	59,41	85,98	68,65	91,95	73,41	92,59	73,92	93,24	74,44	95,94	76,60
pentoxifilina	507720101114112	PENTOXIFILINA (EMS S/A)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	27,04	21,59	30,72	24,53	32,57	26,00	32,77	26,16	32,97	26,32	33,79	26,98
pentoxifilina	507720103117119	PENTOXIFILINA (EMS S/A)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	36,52	29,16	41,50	33,13	44,00	35,13	44,27	35,35	44,54	35,56	45,65	36,45
piroxicam	507720201119116	PIROXICAM (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	9,61	7,67	10,92	8,72	11,58	9,25	11,65	9,30	11,72	9,36	12,01	9,59
piroxicam	507720202115114	PIROXICAM (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	14,78	11,80	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	507720301113411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	58,30	46,55	66,25	52,89	70,24	56,08	70,67	56,42	71,1	56,77	72,88	58,19
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	507720302111412	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	87,45	69,82	99,38	79,34	105,37	84,13	106,00	84,63	106,65	85,15	109,32	87,28
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	507720303116418	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	105,35	84,11	119,72	95,58	126,93	101,34	127,70	101,96	128,48	102,58	131,69	105,14
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	507720304139411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	71,74	57,28	81,52	65,09	86,44	69,01	86,96	69,43	87,49	69,85	89,68	71,60
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	507720305135411	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 75 ML	50,50	40,32	57,39	45,82	60,85	48,58	61,22	48,88	61,59	49,17	63,13	50,40
amoxicilina	507720401118415	POLIMOXIL (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,11	11,27	16,04	12,81	17,00	13,57	17,11	13,66	17,21	13,74	17,64	14,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina	507720405131416	POLIMOXIL (EMS S/A)	500 MG/5 ML SUS OR CT FR VD AMB X 150	13,69	10,93	15,55	12,42	16,49	13,17	16,59	13,25	16,69	13,33	17,11	13,66
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	507720501163420	POMADERME (EMS S/A)	5000 UI + 900 UI + 150 MG POM DERM CT BG AL X 45 G(**)	12,50	9,98	14,45	11,54	15,45	12,34	15,56	12,42	15,67	12,51	16,12	12,87
prednisona	507720601117110	PREDINISONA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46
prednisona	507720602113119	PREDINISONA (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,56	6,83	9,73	7,77	10,31	8,23	10,38	8,29	10,44	8,34	10,70	8,54
sulfato de polimixina B;prednisolona;cl ioquinol;benzocaína	507720702169418	PREDMICIN (EMS S/A)	10.000 UI + 10 MG + 5 MG + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	19,73	15,76	22,81	18,21	24,39	19,47	24,56	19,61	24,73	19,74	25,45	20,32
norfloxacino	507721801111416	QUINOFORM (EMS S/A)	400 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	24,50	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
cloridrato de ranitidina	507721901114417	RANITIL (EMS S/A)	150MG COM CT 2 ENV AL X 10	18,46	14,74	20,98	16,75	22,24	17,76	22,37	17,86	22,51	17,97	23,07	18,42
SACCHAROMYCE S BOULARDII - 17	507722001133413	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG PO OR CT 4 ENV KRAFT POLIET X 1	16,85	13,45	19,47	15,54	20,82	16,62	20,96	16,73	21,11	16,85	21,72	17,34
SACCHAROMYCE S BOULARDII - 17	507722002113416	REPOFLOR (EMS S/A)	100 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	23,01	18,37	26,59	21,23	28,43	22,70	28,63	22,86	28,83	23,02	29,66	23,68
SACCHAROMYCE S BOULARDII - 17	507722003111417	REPOFLOR (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	21,08	16,83	24,36	19,45	26,05	20,80	26,24	20,95	26,42	21,09	27,18	21,70
secnidazol	507722401115412	SECNAXIDOL (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,91	11,90	17,23	13,76	18,42	14,71	18,55	14,81	18,68	14,91	19,22	15,35
sinvastatina	507722502116112	SINVASTATINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	51,21	40,89	58,19	46,46	61,70	49,26	62,07	49,56	62,45	49,86	64,01	51,11
sinvastatina	507722506111115	SINVASTATINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	170,81	136,38	194,11	154,98	205,80	164,31	207,05	165,31	208,31	166,31	213,52	170,47
sinvastatina	507722507118113	SINVASTATINA (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	28,40	22,68	32,28	25,77	34,22	27,32	34,43	27,49	34,64	27,66	35,51	28,35
sinvastatina	507722508114111	SINVASTATINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24
sinvastatina	507722509110111	SINVASTATINA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,17	68,00	96,79	77,28	102,62	81,93	103,24	82,43	103,87	82,93	106,47	85,01
sulfato de neomicina;bacitracina	507723201160110	SULFATO NEOMICINA + BACITRACINA (EMS S/A)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G	5,83	4,65	6,63	5,29	7,02	5,60	7,07	5,64	7,11	5,68	7,29	5,82
sulfato de salbutamol	507723301130116	SULFATO SALBUTAMOL (EMS S/A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	3,74	2,99	4,25	3,39	4,51	3,60	4,53	3,62	4,56	3,64	4,67	3,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tenoxicam	507723602114111	TENOXICAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	22,70	18,12	25,79	20,59	27,35	21,84	27,51	21,96	27,68	22,10	28,37	22,65
tioconazol;tinidazol	507723901162116	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (EMS S/A)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	31,55	25,19	36,45	29,10	38,98	31,12	39,25	31,34	39,53	31,56	40,67	32,47
tioconazol;tinidazol	507724001165419	TIOTRAX (EMS S/A)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APLIC DESC	32,17	25,68	37,17	29,68	39,75	31,74	40,03	31,96	40,31	32,18	41,48	33,12
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	507724401163111	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO (EMS S/A)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	17,40	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,65	17,29	21,8	17,41	22,43	17,91
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	507724402161112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + CLIOQUINOL + TOLNAFTATO (EMS S/A)	0,5 MG/G+1 MG/G+10 MG/G+10 MG/G CREM. DERM. CT BG AL X 20 G	17,40	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,65	17,29	21,8	17,41	22,43	17,91
valerato de betametasona	507724501176118	VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	23,88	19,06	27,59	22,03	29,50	23,55	29,71	23,72	29,92	23,89	30,79	24,58
valerato de betametasona	507724502172116	VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G SOL CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	23,95	19,12	27,67	22,09	29,59	23,62	29,80	23,79	30,01	23,96	30,88	24,65
espironolactona	507725002114115	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	12,13	9,68	13,78	11,00	14,61	11,66	14,70	11,74	14,79	11,81	15,16	12,10
espironolactona	507725003110113	ESPIRONOLACTONA (EMS S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,59	18,04	25,67	20,49	27,22	21,73	27,38	21,86	27,55	22,00	28,24	22,55
bromazepam	507725202113112	BROMAZEPAM (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,94	15,12	21,52	17,18	22,82	18,22	22,96	18,33	23,1	18,44	23,68	18,91
bromazepam	507725203111113	BROMAZEPAM (EMS S/A)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,79	9,41	13,40	10,70	14,21	11,35	14,29	11,41	14,38	11,48	14,74	11,77
valerato de betametasona	507725301065116	VALERATO BETAMETASONA (EMS S/A)	1MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	14,72	11,75	17,00	13,57	18,18	14,51	18,31	14,62	18,44	14,72	18,97	15,15
nitrato de miconazol	507725702167114	NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	14,92	11,92	16,96	13,54	17,98	14,36	18,09	14,44	18,2	14,53	18,66	14,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitratro de miconazol	507725703163112	NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	9,21	7,35	10,64	8,49	11,38	9,09	11,46	9,15	11,54	9,21	11,87	9,48
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	507725801017110	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	25,37	20,26	28,83	23,02	30,57	24,41	30,75	24,55	30,94	24,70	31,71	25,32
ácido acetilsalicílico;dipropionato de betametasona	507725901062118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G	12,75	10,18	14,74	11,77	15,76	12,58	15,87	12,67	15,98	12,76	16,44	13,13
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	507726001065119	ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS S/A)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,35	14,65	21,20	16,93	22,67	18,10	22,83	18,23	22,99	18,36	23,66	18,89
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	507726101061115	ACETO.TRIA+SULF NEO+GRAM+NIST (EMS S/A)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,35	14,65	21,20	16,93	22,67	18,10	22,83	18,23	22,99	18,36	23,66	18,89
acetilcisteína	507726202176112	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5	14,92	11,91	17,24	13,76	18,44	14,72	18,57	14,83	18,7	14,93	19,24	15,36
acetilcisteína	507726203131112	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5	28,76	22,96	33,24	26,54	35,54	28,38	35,79	28,57	36,04	28,77	37,08	29,60
acetilcisteína	507726204136118	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	16,93	13,51	19,56	15,62	20,92	16,70	21,06	16,81	21,21	16,93	21,82	17,42
acetilcisteína	507726205132116	ACETILCISTEÍNA (EMS S/A)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	22,14	17,67	25,58	20,42	27,36	21,84	27,55	22,00	27,74	22,15	28,54	22,79
guaifenesina	507726401136110	GUAIFENESINA (EMS S/A)	13,33 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,60	6,87	9,94	7,94	10,63	8,49	10,70	8,54	10,78	8,61	11,09	8,85
guaifenesina	507726402132119	GUAIFENESINA (EMS S/A)	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,60	6,87	9,94	7,94	10,63	8,49	10,70	8,54	10,78	8,61	11,09	8,85
betametasona	507726501114119	BETAMETASONA (EMS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	6,09	4,86	6,92	5,52	7,34	5,86	7,38	5,89	7,43	5,93	7,62	6,08
betametasona	507726502110117	BETAMETASONA (EMS S/A)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	8,31	6,63	9,44	7,54	10,01	7,99	10,07	8,04	10,13	8,09	10,38	8,29
betametasona	507726503133110	BETAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	11,57	9,24	13,15	10,50	13,94	11,13	14,02	11,19	14,11	11,27	14,46	11,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lansoprazol	507726601119112	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	31,36	25,04	35,63	28,45	37,78	30,16	38,01	30,35	38,24	30,53	39,20	31,30
lansoprazol	507726602115110	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	30,20	24,11	34,32	27,40	36,39	29,05	36,61	29,23	36,83	29,41	37,75	30,14
lansoprazol	507726603111119	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	59,06	47,16	67,12	53,59	71,16	56,81	71,59	57,16	72,03	57,51	73,83	58,95
lansoprazol	507726604118117	LANSOPRAZOL (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	112,37	89,72	127,70	101,96	135,39	108,10	136,21	108,75	137,04	109,41	140,47	112,15
desonida	507726701164111	DESONIDA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	18,04	14,40	20,84	16,64	22,29	17,80	22,44	17,92	22,6	18,04	23,25	18,56
bezafibrato	507726801118111	BEZAFIBRATO (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO X 20 **CAP**	17,38	13,87	19,75	15,77	20,93	16,71	21,06	16,81	21,19	16,92	21,72	17,34
cloridrato de fexofenadina	507726901112415	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)	120 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	26,54	21,19	30,67	24,49	32,80	26,19	33,03	26,37	33,26	26,55	34,22	27,32
cloridrato de fexofenadina	507726902119413	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	37,28	29,76	43,07	34,39	46,06	36,77	46,38	37,03	46,71	37,29	48,06	38,37
cloridrato de pseudoefedrina;c loridrato de fexofenadina	507726903115411	ALLEXOFEDRIN (EMS S/A)	60 MG + 120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	27,64	22,06	31,93	25,49	34,15	27,27	34,39	27,46	34,63	27,65	35,63	28,45
mesalazina	507727102116418	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	400 MG COM REVE CT 3 BL AL PLAS INC X 10**CAP**	50,10	40,00	56,93	45,45	60,36	48,19	60,73	48,49	61,1	48,78	62,63	50,00
mesalazina	507727103112416	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REVE CT 2 BL AL PLAS INC X 10**CAP**	44,56	35,58	50,63	40,42	53,69	42,87	54,01	43,12	54,34	43,39	55,70	44,47
diclofenaco colestiramina	507727201114111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
diclofenaco colestiramina	507727202110111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	20,17	16,11	22,92	18,30	24,30	19,40	24,45	19,52	24,6	19,64	25,22	20,14
diclofenaco colestiramina	507727203117118	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (EMS S/A)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,33	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,68
dipropionato de betametasona	507727301161111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,95	11,93	17,27	13,79	18,47	14,75	18,60	14,85	18,73	14,95	19,27	15,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tioconazol;nitrato de miconazol	507727501169116	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (EMS S/A)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	21,31	17,01	24,62	19,66	26,33	21,02	26,51	21,17	26,7	21,32	27,47	21,93
levonorgestrel	507727601112418	PREVIDEZ - 2 (EMS S/A)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	17,17	13,71	19,51	15,58	20,69	16,52	20,81	16,61	20,94	16,72	21,46	17,13
triancinolona acetonida	507727701168113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (EMS S/A)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,51	6,00	8,54	6,82	9,05	7,23	9,10	7,27	9,16	7,31	9,39	7,50
alprazolam	507727803114111	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	22,70	18,12	25,79	20,59	27,35	21,84	27,51	21,96	27,68	22,10	28,37	22,65
alprazolam	507727804110118	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,50	7,58	10,79	8,61	11,44	9,13	11,51	9,19	11,58	9,25	11,87	9,48
alprazolam	507727805117116	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,60	5,27	7,50	5,99	7,95	6,35	8,00	6,39	8,05	6,43	8,25	6,59
alprazolam	507727806113114	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
alprazolam	507727808116110	ALPRAZOLAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,42	33,07	47,07	37,58	49,90	39,84	50,20	40,08	50,51	40,33	51,77	41,33
cloridrato de metoclopramida	507728001135113	CLOR. METOCLOPRAMIDA (EMS S/A)	4MG/ML SOL ORAL FR C/ 10ML	3,78	3,02	4,37	3,49	4,67	3,73	4,71	3,76	4,74	3,78	4,88	3,90
cloridrato de nafazolina	507728101131111	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (EMS S/A)	0,5MG/ML SOL NASAL FR C/ 30ML	7,89	6,30	9,12	7,28	9,75	7,78	9,82	7,84	9,89	7,90	10,18	8,13
cloridrato de verapamil	507728201118115	CLOR. VERAPAMIL (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	16,83	13,43	19,12	15,27	20,27	16,18	20,40	16,29	20,52	16,38	21,03	16,79
deflazacorte	507728301112119	DEFLAZACORTE (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	65,02	51,91	73,88	58,99	78,33	62,54	78,81	62,92	79,29	63,31	81,27	64,89
deflazacorte	507728302119117	DEFLAZACORTE (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	27,22	21,73	30,93	24,69	32,79	26,18	32,99	26,34	33,19	26,50	34,02	27,16
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	507728401176119	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,41	11,51	16,65	13,29	17,81	14,22	17,93	14,32	18,06	14,42	18,58	14,83
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	507728402164114	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,97	11,95	17,30	13,81	18,50	14,77	18,63	14,87	18,76	14,98	19,30	15,41
propionato de clobetasol	507728601175116	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,53	10,80	15,37	12,27	16,30	13,01	16,40	13,09	16,5	13,17	16,91	13,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propionato de clobetasol	507728602163111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	13,87	11,08	15,77	12,59	16,72	13,35	16,82	13,43	16,92	13,51	17,34	13,84
propionato de clobetasol	507728603178112	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EMS S/A)	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	16,74	13,36	19,02	15,19	20,16	16,10	20,29	16,20	20,41	16,30	20,92	16,70
secnidazol	507728701137119	SECNIDAZOL (EMS S/A)	30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + CP MED	8,12	6,49	9,39	7,50	10,04	8,02	10,11	8,07	10,18	8,13	10,47	8,36
secnidazol	507728702133117	SECNIDAZOL (EMS S/A)	30 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	11,05	8,82	12,77	10,20	13,66	10,91	13,75	10,98	13,85	11,06	14,25	11,38
fosfato de clindamicina	507728802162119	FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)	20 MG/G CREM VAG CT BG X 20 G + 3 APLIC	28,11	22,45	32,49	25,94	34,74	27,74	34,98	27,93	35,23	28,13	36,25	28,94
fosfato de clindamicina	507728803169117	FOSF. CLINDAMICINA (EMS S/A)	10 MG/G GEL CT BG AL X 45 G	20,79	16,60	24,02	19,18	25,69	20,51	25,87	20,65	26,05	20,80	26,80	21,40
acebrofilina	507728901136116	ACEBROFILINA (EMS S/A)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	12,70	10,14	14,43	11,52	15,30	12,22	15,40	12,30	15,49	12,37	15,88	12,68
acebrofilina	507728902132114	ACEBROFILINA (EMS S/A)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,93	14,31	20,37	16,26	21,60	17,25	21,73	17,35	21,86	17,45	22,41	17,89
hidroclorotiazida ;cloridrato de amilorida	507729001112111	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	10,35	8,26	11,76	9,39	12,47	9,96	12,54	10,01	12,62	10,08	12,94	10,33
hidroclorotiazida ;cloridrato de amilorida	507729002119111	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,20	4,95	7,04	5,62	7,47	5,96	7,51	6,00	7,56	6,04	7,75	6,19
cloridrato de metformina	507729101117115	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,6	10,06	12,92	10,32
cloridrato de metformina	507729102113113	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,90	11,90	16,93	13,52	17,95	14,33	18,06	14,42	18,17	14,51	18,62	14,87
cloridrato de metformina	507729105112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	17,82	14,23	20,25	16,17	21,47	17,14	21,60	17,25	21,73	17,35	22,27	17,78
DICLOFENACO RESINATO	507729201138114	DICLOFENACO RESINATO (EMS)	15MG/ML SUS OR GOTAS FR COM 20ML	8,16	6,51	9,27	7,40	9,83	7,85	9,89	7,90	9,95	7,94	10,20	8,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
simeticona;metil brometo de homatropina	507729301132118	DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,94	6,34	9,02	7,20	9,56	7,63	9,62	7,68	9,68	7,73	9,92	7,92
genfibrozila	507729401110116	GENFIBROZILA (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 **CAP**	52,77	42,13	59,96	47,87	63,57	50,75	63,96	51,07	64,35	51,38	65,96	52,66
genfibrozila	507729402117114	GENFIBROZILA (EMS S/A)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12**CAP**	39,75	31,74	45,17	36,06	47,90	38,24	48,19	38,47	48,48	38,71	49,69	39,67
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	507729601111116	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	43,29	34,56	49,19	39,27	52,15	41,64	52,47	41,89	52,79	42,15	54,11	43,20
óxido de zinco;nistatina	507729701165110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (EMS S/A)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	22,46	17,94	25,96	20,73	27,76	22,16	27,95	22,32	28,15	22,47	28,96	23,12
nitrato de isoconazol	507729801161117	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	13,26	10,58	15,32	12,23	16,38	13,08	16,49	13,17	16,61	13,26	17,09	13,64
nitrato de isoconazol	507729802166112	NITRATO DE ISOCONAZOL (EMS S/A)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	26,95	21,52	31,14	24,86	33,30	26,59	33,53	26,77	33,77	26,96	34,75	27,74
rifamicina	507729901131112	RIFAMICINA (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	11,68	9,32	13,27	10,59	14,07	11,23	14,15	11,30	14,24	11,37	14,60	11,66
glibenclamida	507730201111112	GLIBENCLAMIDA (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,74	5,38	7,66	6,12	8,12	6,48	8,17	6,52	8,22	6,56	8,43	6,73
captopril	507730302112114	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,60	16,45	23,41	18,69	24,82	19,82	24,97	19,94	25,12	20,06	25,75	20,56
captopril	507730305111119	CAPTOPRIL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,14	29,65	42,20	33,69	44,74	35,72	45,02	35,94	45,29	36,16	46,42	37,06
captopril	507730306118117	CAPTOPRIL (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	53,71	42,88	61,03	48,73	64,71	51,66	65,10	51,98	65,5	52,30	67,14	53,60
captopril	507730307114115	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	30,14	24,07	34,25	27,35	36,32	29,00	36,54	29,17	36,76	29,35	37,68	30,08
captopril	507730311111117	CAPTOPRIL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,63	10,08	14,35	11,46	15,21	12,14	15,31	12,22	15,4	12,30	15,79	12,61
besilato de anlodipino	507730502111111	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	80,08	63,94	91,00	72,65	96,48	77,03	97,07	77,50	97,66	77,97	100,10	79,92
besilato de anlodipino	507730504114118	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	36,81	29,39	41,83	33,40	44,35	35,41	44,62	35,62	44,89	35,84	46,01	36,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
adapaleno	507730602167119	ADAPALENO (EMS S/A)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	37,38	29,84	43,19	34,48	46,19	36,88	46,51	37,13	46,84	37,40	48,20	38,48
clonazepam	507730801135111	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20	7,67	6,12	8,71	6,95	9,24	7,38	9,29	7,42	9,35	7,47	9,58	7,65
clonazepam	507730802115112	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
dipropionato de betametasona;ce toconazol	507731001167414	DERMOCORTE (EMS S/A)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,05	13,62	19,71	15,74	21,07	16,82	21,22	16,94	21,37	17,06	21,99	17,56
dipropionato de betametasona;ce toconazol	507731002163412	DERMOCORTE (EMS S/A)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,05	13,62	19,71	15,74	21,07	16,82	21,22	16,94	21,37	17,06	21,99	17,56
ivermectina	507731101110414	LEVERCTIN (EMS S/A)	6 MG COM CT STR AL X 2	11,64	9,30	13,23	10,56	14,03	11,20	14,11	11,27	14,2	11,34	14,56	11,62
losartana potássica;hidroclorotiazida	507731201115116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
losartana potássica;hidroclorotiazida	507731202111114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,41	32,26	45,92	36,66	48,69	38,87	48,98	39,11	49,28	39,35	50,51	40,33
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	507731501119419	ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	38,84	31,01	44,14	35,24	46,80	37,37	47,08	37,59	47,37	37,82	48,55	38,76
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	507731502115115	ALENDRONATO DE SÓDIO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	85,06	67,91	96,66	77,17	102,48	81,82	103,10	82,32	103,73	82,82	106,32	84,89
mesalazina	507731901176118	MESALAZINA (EMS S/A)	3 G ENEMA CT SACH AL POLIET X 3 G + DIL FR PLAS TRANS X 100 ML**CAP**	22,82	18,22	25,93	20,70	27,49	21,95	27,66	22,08	27,83	22,22	28,53	22,78
mesalazina	507731902113111	MESALAZINA (EMS S/A)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	74,47	59,46	84,63	67,57	89,73	71,64	90,27	72,07	90,82	72,51	93,09	74,32
mesilato de doxazosina	507732001111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	50,61	40,41	57,51	45,92	60,98	48,69	61,35	48,98	61,72	49,28	63,26	50,51
ofloxacino	507732101173112	OFLOXACINO (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	14,39	11,49	16,35	13,05	17,34	13,84	17,44	13,92	17,55	14,01	17,99	14,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	507732401134112	CITRATO DE ORFENADINA +DIPIRONA SÓDICA + CAFEÍNA ANIDRA	35 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,81	4,64	6,71	5,36	7,18	5,73	7,23	5,77	7,28	5,81	7,49	5,98
cloridrato de oximetazolina	507732501171117	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)	0,25 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,68	4,54	6,57	5,25	7,02	5,60	7,07	5,64	7,12	5,68	7,33	5,85
cloridrato de oximetazolina	507732502178115	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (EMS S/A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,16	6,51	9,42	7,52	10,08	8,05	10,15	8,10	10,22	8,16	10,52	8,40
ibuprofeno	507732601117114	IBUPROFENO (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	9,85	7,86	11,38	9,09	12,17	9,72	12,25	9,78	12,34	9,85	12,70	10,14
rifamicina	507732701170416	RIFASAN (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
enantato de estradiol;algestona acetofenida	507733001156117	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (EMS S/A)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
bromoprida	507733102130113	BROMOPRIDA (EMS S/A)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	11,08	8,85	12,81	10,23	13,70	10,94	13,79	11,01	13,89	11,09	14,29	11,41
bromoprida	507733103110116	BROMOPRIDA (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	14,86	11,86	17,17	13,71	18,36	14,66	18,49	14,76	18,62	14,87	19,16	15,30
cloridrato de lidocaína	507733201163117	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (EMS S/A)	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	11,12	8,88	12,64	10,09	13,40	10,70	13,48	10,76	13,56	10,83	13,90	11,10
furoato de mometasona	507733401162114	FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
furoato de mometasona	507733402169112	FUROATO DE MOMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
levofloxacino hemi-hidratado	507733501116114	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	75,37	60,18	85,65	68,38	90,81	72,50	91,36	72,94	91,92	73,39	94,22	75,23
levofloxacino hemi-hidratado	507733502112112	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	52,77	42,13	59,96	47,87	63,57	50,75	63,96	51,07	64,35	51,38	65,96	52,66
levofloxacino hemi-hidratado	507733503119110	LEVOFLOXACINO (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	22,58	18,03	25,66	20,49	27,21	21,72	27,37	21,85	27,54	21,99	28,23	22,54
maleato de timolol	507733602133111	MALEATO DE TIMOLOL (EMS)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	6,45	5,15	7,32	5,84	7,77	6,20	7,81	6,24	7,86	6,28	8,06	6,44
benzoilmetronidazol	507733701131117	BENZOILMETRONIDAZOL (EMS S/A)	40 MG/ML SUS OR CT FA VD AMB X 120 ML	7,90	6,31	8,98	7,17	9,52	7,60	9,58	7,65	9,64	7,70	9,88	7,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	507734401115114	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	61,90	49,42	70,34	56,16	74,58	59,54	75,03	59,90	75,49	60,27	77,38	61,78
cloridrato de sertralina	507734403118110	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	61,90	49,42	70,34	56,16	74,58	59,54	75,03	59,90	75,49	60,27	77,38	61,78
cloridrato de sertralina	507734404114119	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	46,63	37,23	52,99	42,31	56,18	44,85	56,53	45,13	56,87	45,41	58,29	46,54
hidroclorotiazida	507734601114111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	4,11	3,28	4,67	3,73	4,95	3,95	4,98	3,98	5,01	4,00	5,14	4,10
hidroclorotiazida	507734602110111	HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	4,23	3,38	4,81	3,84	5,10	4,07	5,13	4,10	5,16	4,12	5,29	4,22
hidrocortisona	507734701161111	HIDROCORTISONA (EMS S/A)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,19	11,33	16,40	13,09	17,53	14,00	17,66	14,10	17,78	14,20	18,29	14,60
topiramato	507735001110113	TOPIRAMATO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	263,12	210,08	299,00	238,72	317,01	253,10	318,94	254,64	320,88	256,19	328,90	262,59
topiramato	507735002117111	TOPIRAMATO (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 **CAP**	66,60	53,17	75,68	60,42	80,24	64,06	80,73	64,45	81,22	64,85	83,25	66,47
topiramato	507735003113111	TOPIRAMATO (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	132,41	105,72	150,47	120,14	159,53	127,37	160,50	128,14	161,48	128,93	165,52	132,15
cloridrato de oxibutinina	507735101131112	CLORIDRATO DE OXIBUTININA (EMS S/A)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	17,26	13,78	19,95	15,93	21,33	17,03	21,48	17,15	21,63	17,27	22,26	17,77
amoxicilina	507735401119118	AMOXICILINA TRIIDRATADA (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	36,97	29,51	42,01	33,54	44,54	35,56	44,81	35,78	45,08	35,99	46,21	36,89
nimodipino	507735601118115	NIMODIPINO (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	50,49	40,31	57,37	45,80	60,83	48,57	61,20	48,86	61,57	49,16	63,11	50,39
cloridrato de clindamicina	507735702119117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (EMS S/A)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	42,41	33,86	48,19	38,47	51,10	40,80	51,41	41,05	51,72	41,29	53,01	42,32
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	507736201131112	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA (EMS S/A)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	5,49	4,38	6,34	5,06	6,78	5,41	6,83	5,45	6,88	5,49	7,08	5,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;coleciferol;cloridrato de piridoxina;carbo	507736301118411	C- CÁLCIO (EMS S/A)	1,0 G + 0,625 G + 400 UI + 0,002 G COM EFEV CT TB PLAS X 10	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
cloridrato de fenoxazolina	507736601170115	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS S/A)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	4,76	3,80	5,50	4,39	5,88	4,69	5,92	4,73	5,96	4,76	6,13	4,89
cloridrato de fenoxazolina	507736602177113	CLORIDRATO DE FENOXAZOLINA (EMS S/A)	1,0 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	5,59	4,46	6,46	5,16	6,90	5,51	6,95	5,55	7	5,59	7,20	5,75
ácido fólico	507736701116414	FOLIFOLIN (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,60	6,87	9,94	7,94	10,63	8,49	10,70	8,54	10,78	8,61	11,09	8,85
gabapentina	507736801110116	GABAPENTINA (EMS S/A)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	64,64	51,61	73,46	58,65	77,88	62,18	78,35	62,55	78,83	62,94	80,80	64,51
gabapentina	507736802117114	GABAPENTINA (EMS S/A)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	78,88	62,97	89,63	71,56	95,03	75,87	95,61	76,34	96,19	76,80	98,59	78,71
gabapentina	507736803113112	GABAPENTINA (EMS S/A)	600MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	93,37	74,54	106,10	84,71	112,49	89,81	113,17	90,35	113,86	90,91	116,71	93,18
sulfato de salbutamol;guaifenesina	507736901131115	SULFATO DE SALBUTAMOL + GUAIFENESINA (EMS S/A)	0,4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP	6,92	5,52	8,00	6,39	8,55	6,83	8,61	6,87	8,67	6,92	8,92	7,12
cloridrato de clobutinol	507737001134116	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL (EMS S/A)	4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,01	4,80	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
cloridrato de bromexina	507737101139111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS S/A)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	6,91	5,52	7,99	6,38	8,54	6,82	8,60	6,87	8,66	6,91	8,91	7,11
risperidona	507737201133113	RISPERIDONA (EMS S/A)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	70,09	55,96	79,65	63,59	84,45	67,42	84,96	67,83	85,48	68,25	87,62	69,96
aceclofenaco	507737301162115	ACECLOFENACO (EMS S/A)	15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,79	11,01	15,94	12,73	17,04	13,60	17,16	13,70	17,28	13,80	17,78	14,20
micofenolato de mofetila	507737401116115	MICOFENOLATO DE MOFETILA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50**CAP**	442,83	353,56	503,22	401,77	533,53	425,97	536,77	428,56	540,04	431,17	553,54	441,95
losartana potássica	507737601115112	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	507737602111110	LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
cloridrato de ticlopidina	507737701111119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,62	23,65	33,66	26,87	35,68	28,49	35,90	28,66	36,12	28,84	37,02	29,56
cloridrato de ticlopidina	507737702116114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (EMS S/A)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,46	35,50	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38
paracetamol;cloridrato de pseudoefedrina	507737901119113	PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	6,73	5,37	7,77	6,20	8,31	6,63	8,37	6,68	8,43	6,73	8,67	6,92
tinidazol	507738001111114	TINIDAZOL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	10,78	8,61	12,46	9,95	13,32	10,63	13,42	10,71	13,51	10,79	13,90	11,10
tinidazol	507738002118112	TINIDAZOL (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4	6,48	5,17	7,49	5,98	8,01	6,40	8,06	6,44	8,12	6,48	8,36	6,67
paracetamol;caféina	507738201110111	PARACETAMOL + CAFÉINA (EMS S/A)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20(**)	11,20	8,95	12,95	10,34	13,85	11,06	13,94	11,13	14,04	11,21	14,45	11,54
lidocaína	507738301166119	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	7,98	6,37	9,07	7,24	9,61	7,67	9,67	7,72	9,73	7,77	9,97	7,96
lidocaína	507738302162117	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	49,50	39,52	56,24	44,90	59,63	47,61	59,99	47,90	60,36	48,19	61,87	49,40
lidocaína	507738303169115	LIDOCAÍNA (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	8,35	6,66	9,49	7,58	10,06	8,03	10,12	8,08	10,18	8,13	10,43	8,33
colecálciferol;carbonato de cálcio	507738401111413	SUPRICAL D (EMS S/A)	500MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	52,41	41,84	60,56	48,35	64,76	51,70	65,21	52,06	65,67	52,43	67,57	53,95
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino	507738501173119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,78	11,80	16,80	13,41	17,81	14,22	17,92	14,31	18,03	14,40	18,48	14,75
cloridrato de amitriptilina	507738801118113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9,52	7,60	10,82	8,64	11,47	9,16	11,54	9,21	11,61	9,27	11,90	9,50
cloridrato de amitriptilina	507738802114111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	30,35	24,23	34,49	27,54	36,56	29,19	36,79	29,37	37,01	29,55	37,94	30,29
ácido mefenâmico	507738901112117	ÁCIDO MEFENÂMICO (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	12,24	9,77	13,91	11,11	14,75	11,78	14,84	11,85	14,93	11,92	15,30	12,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetato de dexametasona	507739001166111	ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,67	4,52	6,44	5,14	6,83	5,45	6,87	5,49	6,91	5,52	7,08	5,65
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	507739102132417	GELMAX DIM (EMS S/A)	MG/5ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	20,45	16,33	23,64	18,87	25,27	20,18	25,45	20,32	25,63	20,46	26,37	21,05
cloridrato de venlafaxina	507739301119119	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	91,33	72,92	103,79	82,87	110,04	87,86	110,70	88,38	111,38	88,93	114,16	91,15
cloridrato de venlafaxina	507739302115117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	182,69	145,86	207,60	165,75	220,11	175,74	221,44	176,80	222,79	177,88	228,36	182,32
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetonida	507739401164116	HIDROQUINONA+ TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS S/A)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	68,41	54,62	79,06	63,12	84,54	67,50	85,13	67,97	85,73	68,45	88,21	70,43
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetonida	507739402160114	HIDROQUINONA+ TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS S/A)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	89,42	71,39	103,33	82,50	110,50	88,22	111,27	88,84	112,05	89,46	115,29	92,05
brometo de ipratrópio	507739601171116	BROMETO DE IPRATRÓPIO (EMS S/A)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,76	6,99	9,95	7,94	10,55	8,42	10,62	8,48	10,68	8,53	10,95	8,74
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	507739701117415	ALENDÓSSO (EMS S/A)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	33,23	26,53	37,77	30,16	40,04	31,97	40,28	32,16	40,53	32,36	41,54	33,17
ciclopiroxolamina	507739801170113	CICLOPIROX OLAMINA (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	14,78	11,80	17,08	13,64	18,26	14,58	18,39	14,68	18,52	14,79	19,06	15,22
cloridrato de dorzolamida	507739901175117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (EMS S/A)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34,01	27,16	38,65	30,86	40,98	32,72	41,23	32,92	41,48	33,12	42,52	33,95
cloridrato de sibutramina	507740001115111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	37,20	29,70	42,99	34,32	45,97	36,70	46,29	36,96	46,62	37,22	47,97	38,30
cloridrato de sibutramina	507740002111111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (EMS S/A)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	44,28	35,35	51,17	40,85	54,72	43,69	55,10	43,99	55,49	44,30	57,10	45,59
desloratadina	507740101111118	DESLORATADINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26,52	21,17	30,64	24,46	32,77	26,16	33,00	26,35	33,23	26,53	34,19	27,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
desloratadina	507740102132119	DESLORATADINA (EMS S/A)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,22	16,94	24,52	19,58	26,22	20,93	26,40	21,08	26,59	21,23	27,36	21,84
desloratadina	507740103139117	DESLORATADINA (EMS S/A)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,38	28,24	40,88	32,64	43,72	34,91	44,02	35,15	44,33	35,39	45,61	36,42
bimatoprost	507740201173115	BIMATOPROSTA (EMS S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	55,28	44,14	62,82	50,16	66,61	53,18	67,01	53,50	67,42	53,83	69,11	55,18
bimatoprost	507740202171116	BIMATOPROSTA (EMS S/A)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	82,93	66,22	94,24	75,24	99,92	79,78	100,53	80,26	101,14	80,75	103,67	82,77
risedronato sódico	507740301119112	RISEDRONATO SÓDICO (EMS)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	108,48	86,61	123,27	98,42	130,70	104,35	131,49	104,98	132,29	105,62	135,60	108,26
risedronato sódico	507740302115110	RISEDRONATO SÓDICO (EMS)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	54,23	43,30	61,63	49,21	65,34	52,17	65,74	52,49	66,14	52,81	67,79	54,12
fenofibrato	507740501118111	FENOFIBRATO (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	52,93	42,26	60,15	48,02	63,77	50,91	64,16	51,23	64,55	51,54	66,16	52,82
glimepirida	507740601112113	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	44,41	35,46	50,47	40,30	53,51	42,72	53,83	42,98	54,16	43,24	55,51	44,32
glimepirida	507740602119111	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	71,06	56,74	80,75	64,47	85,62	68,36	86,13	68,77	86,66	69,19	88,83	70,92
glimepirida	507740603115111	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16,62	13,27	18,89	15,08	20,03	15,99	20,15	16,09	20,27	16,18	20,78	16,59
glimepirida	507740604111118	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	31,71	25,32	36,03	28,77	38,20	30,50	38,44	30,69	38,67	30,87	39,64	31,65
glimepirida	507740605118116	GLIMEPIRIDA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	63,44	50,65	72,09	57,56	76,43	61,02	76,89	61,39	77,36	61,76	79,29	63,31
cloridrato de ciclobenzaprina	507740701117117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,64	5,30	7,67	6,12	8,20	6,55	8,26	6,59	8,32	6,64	8,56	6,83
cloridrato de ciclobenzaprina	507740702113115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
cloridrato de ciclobenzaprina	507740703111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
cloridrato de ciclobenzaprina	507740704116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
bromidrato de citalopram	507740802118119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	64,26	51,30	73,02	58,30	77,42	61,81	77,89	62,19	78,36	62,56	80,32	64,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de citalopram	507740803114117	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,34	68,13	96,97	77,42	102,82	82,09	103,44	82,59	104,07	83,09	106,67	85,17
dicloridrato de hidroxizina	507740902112112	dicloridrato de hidroxizina (EMS S/A)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	17,41	13,90	20,12	16,06	21,52	17,18	21,67	17,30	21,82	17,42	22,45	17,92
lactulose	507741101131419	NORMOLAX (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,19	18,52	26,80	21,40	28,66	22,88	28,86	23,04	29,06	23,20	29,90	23,87
desloratadina	507741201118414	DESTADIN (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10(**)	26,52	21,17	30,64	24,46	32,77	26,16	33,00	26,35	33,23	26,53	34,19	27,30
desloratadina	507741202130418	DESTADIN (EMS S/A)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,22	16,94	24,52	19,58	26,22	20,93	26,40	21,08	26,59	21,23	27,36	21,84
desloratadina	507741203137416	DESTADIN (EMS S/A)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,38	28,24	40,88	32,64	43,72	34,91	44,02	35,15	44,33	35,39	45,61	36,42
tretinoína;hidroquinona;fluocinonida	507741501162419	TRINULOX (EMS S/A)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	47,78	38,15	55,21	44,08	59,04	47,14	59,45	47,46	59,87	47,80	61,60	49,18
risedronato sódico	507741601116419	RISONATO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	91,81	73,30	104,33	83,30	110,61	88,31	111,28	88,85	111,96	89,39	114,76	91,62
risedronato sódico	507741602112417	RISONATO (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	45,90	36,64	52,15	41,64	55,30	44,15	55,63	44,41	55,97	44,69	57,37	45,80
ciclopíroxolamina	507741701171411	MUPIROX (EMS S/A)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	13,97	11,15	16,14	12,89	17,26	13,78	17,38	13,88	17,5	13,97	18,01	14,38
cloridrato de bromexina	507741801131411	BISURAN (EMS S/A)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	6,81	5,43	7,87	6,28	8,41	6,71	8,47	6,76	8,53	6,81	8,78	7,01
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramina;guaifenesina	507741901136415	EMSEXPECTOR (EMS S/A)	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13,32	10,63	15,39	12,29	16,46	13,14	16,57	13,23	16,69	13,33	17,17	13,71
ácido fusídico;valerato de betametasona	507742101168418	DERMORUTEX B (EMS S/A)	20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	46,21	36,89	53,39	42,63	57,10	45,59	57,50	45,91	57,9	46,23	59,58	47,57
terconazol	507742201162411	TERCONAN (EMS S/A)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	38,08	30,40	44,01	35,14	47,06	37,57	47,39	37,84	47,72	38,10	49,10	39,20
hidroquinona	507742301167113	HIDROQUINONA (EMS S/A)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30G	26,08	20,82	30,14	24,06	32,23	25,73	32,45	25,91	32,68	26,09	33,63	26,85
hidroquinona	507742401161419	HIDROPEEK (EMS S/A)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	40,12	32,04	46,37	37,02	49,58	39,58	49,93	39,86	50,28	40,14	51,74	41,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de paroxetina	507742502111115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	74,33	59,35	84,47	67,44	89,56	71,50	90,10	71,94	90,65	72,37	92,92	74,19
cloridrato de paroxetina	507742503118113	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	105,94	84,59	120,39	96,12	127,64	101,91	128,42	102,53	129,2	103,15	132,43	105,73
domperidona	507742601111415	DOMPLIV (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13,73	10,97	15,87	12,67	16,97	13,55	17,09	13,64	17,21	13,74	17,71	14,14
domperidona	507742602116410	DOMPLIV (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	25,15	20,08	29,06	23,20	31,07	24,81	31,29	24,98	31,51	25,16	32,42	25,88
citrato de sildenafil	507742701114114	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	83,42	66,61	96,40	76,97	103,09	82,31	103,81	82,88	104,54	83,46	107,57	85,88
citrato de sildenafil	507742702110112	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
citrato de sildenafil	507742703117110	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	32,67	26,08	37,75	30,14	40,37	32,23	40,65	32,45	40,94	32,69	42,13	33,64
citrato de sildenafil	507742704113119	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	65,29	52,13	75,45	60,24	80,68	64,41	81,25	64,87	81,82	65,33	84,19	67,22
citrato de sildenafil	507742705111111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	18,98	15,15	21,93	17,51	23,45	18,72	23,61	18,85	23,78	18,99	24,47	19,54
citrato de sildenafil	507742706116115	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,41	8,31	12,03	9,60	12,87	10,28	12,96	10,35	13,05	10,42	13,43	10,72
citrato de sildenafil	507742707112113	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	125,18	99,94	144,65	115,49	154,68	123,50	155,76	124,36	156,86	125,24	161,40	128,86
citrato de sildenafil	507742708119111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	20,88	16,67	24,12	19,26	25,80	20,60	25,98	20,74	26,16	20,89	26,92	21,49
citrato de sildenafil	507742709115111	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
citrato de sildenafil	507742710113117	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	9,49	7,58	10,96	8,75	11,73	9,37	11,81	9,43	11,89	9,49	12,23	9,76
citrato de sildenafil	507742711111118	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	37,95	30,30	43,85	35,01	46,89	37,44	47,22	37,70	47,55	37,96	48,93	39,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesquihidratado	507742801119411	PRAZY (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	53,96	43,08	61,31	48,95	65,01	51,90	65,40	52,22	65,8	52,53	67,45	53,85
pantoprazol sódico sesquihidratado	507742802115418	PRAZY (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	96,17	76,78	109,28	87,25	115,87	92,51	116,57	93,07	117,28	93,64	120,21	95,98
cloridrato de ciclobenzaprina	507742901113413	BENZIFLEX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,82	18,22	26,36	21,05	28,19	22,51	28,39	22,67	28,59	22,83	29,42	23,49
cloridrato de ciclobenzaprina	507742902111414	BENZIFLEX (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	11,38	9,09	13,15	10,50	14,06	11,23	14,16	11,31	14,26	11,39	14,67	11,71
tobramicina	507743001175410	TOBRALOX (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	14,81	11,82	16,83	13,44	17,84	14,24	17,95	14,33	18,06	14,42	18,51	14,78
ácido fusídico;valerato de betametasona	507743101161111	FUSÍDICO+VALERATO DE BETAMETASONA (EMS S/A)	20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
atorvastatina cálcica	507743201115411	KOLEVAS (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	229,30	183,08	260,57	208,04	276,27	220,57	277,95	221,92	279,64	223,26	286,63	228,85
atorvastatina cálcica	507743202111411	KOLEVAS (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	222,79	177,88	253,17	202,13	268,43	214,31	270,05	215,61	271,7	216,93	278,49	222,35
atorvastatina cálcica	507743203118418	KOLEVAS (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
ácido tranexâmico	507743301111116	ácido tranexâmico (EMS)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	24,81	19,81	28,67	22,89	30,66	24,48	30,87	24,65	31,09	24,82	31,99	25,54
atorvastatina cálcica	507743401114117	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	82,65	65,99	93,92	74,99	99,58	79,50	100,18	79,98	100,79	80,47	103,31	82,48
atorvastatina cálcica	507743402110115	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 60**CAP**	165,32	131,99	187,86	149,99	199,18	159,03	200,39	159,99	201,61	160,97	206,65	164,99
atorvastatina cálcica	507743403117113	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 60**CAP**	289,64	231,25	329,14	262,79	348,96	278,61	351,08	280,30	353,22	282,01	362,05	289,06
atorvastatina cálcica	507743404113111	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	149,07	119,02	169,40	135,25	179,60	143,39	180,69	144,26	181,79	145,14	186,33	148,77
atorvastatina cálcica	507743405111112	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 60**CAP**	298,12	238,02	338,77	270,47	359,18	286,77	361,36	288,51	363,56	290,27	372,65	297,52
atorvastatina cálcica	507743406116118	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	149,07	119,02	169,40	135,25	179,60	143,39	180,69	144,26	181,79	145,14	186,33	148,77
atorvastatina cálcica	507743407112116	ATORVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	144,82	115,62	164,57	131,39	174,48	139,30	175,54	140,15	176,61	141,01	181,03	144,53
nitrito de fenticonazol	507743501161117	nitrito de fenticonazol (EMS S/A)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL	25,50	20,36	29,46	23,52	31,51	25,16	31,73	25,33	31,95	25,51	32,88	26,25
domperidona	507743601113114	domperidona (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	10,05	8,03	11,62	9,28	12,43	9,92	12,51	9,99	12,6	10,06	12,96	10,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
domperidona	507743602111115	domperidona (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	19,07	15,23	22,04	17,60	23,57	18,82	23,73	18,95	23,9	19,08	24,59	19,63
dicloridrato de hidroxizina	507743701134415	HIXILERG (EMS S/A)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	26,37	21,06	30,48	24,34	32,59	26,02	32,82	26,20	33,05	26,39	34,01	27,15
terconazol	507743801163115	TERCONAZOL (EMS S/A)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	27,00	21,55	31,20	24,91	33,36	26,63	33,59	26,82	33,83	27,01	34,81	27,79
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	507743901176111	cloridrato de dorzolamida+maleato de timolol (EMS S/A)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	49,38	39,43	56,11	44,80	59,49	47,50	59,86	47,79	60,22	48,08	61,73	49,29
olanzapina	507744101114111	OLANZAPINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	440,17	351,43	500,19	399,35	530,32	423,41	533,54	425,98	536,79	428,57	550,21	439,29
olanzapina	507744102110118	OLANZAPINA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	148,95	118,92	169,26	135,14	179,46	143,28	180,55	144,15	181,65	145,03	186,19	148,65
olanzapina	507744103117116	OLANZAPINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X28**CAP**	220,06	175,69	250,06	199,65	265,13	211,68	266,73	212,96	268,36	214,26	275,07	219,62
travoprost	507744201178111	TRAVOPROSTA (EMS S/A)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	51,13	40,82	58,10	46,39	61,60	49,18	61,97	49,48	62,35	49,78	63,91	51,03
valsartana	507744401118110	VALSARTANA (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
valsartana	507744402114119	VALSARTANA (EMS S/A)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
valsartana	507744403110117	VALSARTANA (EMS S/A)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
valsartana	507744404117115	VALSARTANA (EMS S/A)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
citrato de sildenafil	507744504111410	SOLLEVARE (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	100,49	80,23	116,12	92,71	124,17	99,14	125,04	99,83	125,92	100,53	129,57	103,45
citrato de sildenafil	507744506114417	SOLLEVARE (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	58,37	46,61	67,46	53,86	72,14	57,60	72,64	58,00	73,15	58,40	75,27	60,10
citrato de sildenafil	507744507110415	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,06	12,82	18,55	14,81	19,84	15,84	19,98	15,95	20,12	16,06	20,70	16,53
citrato de sildenafil	507744508117413	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	32,10	25,63	37,10	29,62	39,67	31,67	39,95	31,90	40,23	32,12	41,39	33,05
citrato de sildenafil	507744509113411	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	64,18	51,24	74,16	59,21	79,30	63,31	79,86	63,76	80,42	64,21	82,75	66,07
citrato de sildenafil	507744510111419	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	128,36	102,48	148,33	118,43	158,62	126,64	159,73	127,53	160,85	128,42	165,51	132,14
citrato de sildenafil	507744511118417	SOLLEVARE (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	192,60	153,77	222,57	177,70	238,00	190,02	239,66	191,34	241,35	192,69	248,34	198,27
bissulfato de clopidogrel	507744601117118	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	67,27	53,71	76,45	61,04	81,05	64,71	81,54	65,10	82,04	65,50	84,09	67,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bissulfato de clopidogrel	507744602113116	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	128,55	102,64	146,08	116,63	154,88	123,66	155,82	124,41	156,77	125,17	160,69	128,29
entacapona	507744701111111	ENTACAPONA (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	86,76	69,27	98,60	78,72	104,54	83,46	105,17	83,97	105,81	84,48	108,46	86,59
bromoprida	507744801116417	GASTROBENE (EMS S/A)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	16,22	12,95	18,75	14,97	20,05	16,01	20,19	16,12	20,33	16,23	20,92	16,70
sulfato de glicosamina	507744901137416	SULGLIC (EMS S/A)	1,5 G PÓ P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X 3,95	140,01	111,79	159,11	127,03	168,69	134,68	169,72	135,50	170,75	136,33	175,02	139,74
hemifumarato de quetiapina	507745001113111	hemifumarato de quetiapina (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	182,12	145,41	206,96	165,24	219,42	175,18	220,75	176,25	222,1	177,32	227,65	181,76
hemifumarato de quetiapina	507745002111110	hemifumarato de quetiapina (EMS S/A)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	327,62	261,57	372,30	297,24	394,73	315,15	397,12	317,06	399,54	318,99	409,53	326,97
hemifumarato de quetiapina	507745003116116	hemifumarato de quetiapina (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	25,53	20,38	29,01	23,16	30,75	24,55	30,94	24,70	31,13	24,85	31,91	25,48
hemifumarato de quetiapina	507745004112114	hemifumarato de quetiapina (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	53,52	42,73	60,82	48,56	64,48	51,48	64,87	51,79	65,27	52,11	66,90	53,41
rosuvastatina cálcica	507745101118113	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	137,02	109,40	155,71	124,32	165,09	131,81	166,09	132,61	167,1	133,41	171,28	136,75
rosuvastatina cálcica	507745103110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,23	62,46	88,90	70,98	94,25	75,25	94,82	75,70	95,4	76,17	97,79	78,08
bissulfato de clopidogrel	507745201112419	PLAQUEVIX (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14	65,80	52,53	74,77	59,70	79,27	63,29	79,75	63,67	80,24	64,06	82,25	65,67
bissulfato de clopidogrel	507745202119417	PLAQUEVIX (EMS S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	128,55	102,64	146,08	116,63	154,88	123,66	155,82	124,41	156,77	125,17	160,69	128,29
repaglinida	507745301117110	REPAGLINIDA (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	43,18	34,48	49,07	39,18	52,03	41,54	52,34	41,79	52,66	42,04	53,98	43,10
dexpantenol	507745501167413	CICATENOL (EMS S/A)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,69	8,53	12,35	9,86	13,20	10,54	13,30	10,62	13,39	10,69	13,78	11,00
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507745601110111	hemifumarato de bisoprolol (EMS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35,02	27,96	39,80	31,78	42,20	33,69	42,45	33,89	42,71	34,10	43,78	34,95
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507745602117111	hemifumarato de bisoprolol (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,87	44,60	63,48	50,68	67,31	53,74	67,72	54,07	68,13	54,39	69,83	55,75
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507745603113118	hemifumarato de bisoprolol (EMS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,30	32,18	45,80	36,57	48,56	38,77	48,85	39,00	49,15	39,24	50,38	40,22
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507745604111119	hemifumarato de bisoprolol (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	49,02	39,14	55,70	44,47	59,06	47,15	59,42	47,44	59,78	47,73	61,27	48,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tacrolimo	507745701115417	TACROLIL (EMS S/A)	1 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 100 ENV AL**CAP**	825,82	659,34	938,43	749,24	994,97	794,38	1.001,00	799,20	1007,1	804,07	1.032,28	824,17
tacrolimo	507745702111415	TACROLIL (EMS S/A)	5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 50 ENV AL**CAP**	2064,60	1648,37	2.346,13	1.873,15	2.487,47	1.986,00	2.502,54	1.998,03	2517,8	2.010,21	2.580,75	2.060,47
cloridrato de naratriptana	507745801111413	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	11,87	9,48	13,49	10,77	14,31	11,43	14,39	11,49	14,48	11,56	14,84	11,85
rosuvastatina cálcica	507745901114414	ROSUVAST (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,23	62,46	88,90	70,98	94,25	75,25	94,82	75,70	95,4	76,17	97,79	78,08
rosuvastatina cálcica	507745902110412	ROSUVAST (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
cloridrato de naratriptana	507746001117113	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
cloridrato de bupropiona	507746201116110	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	131,13	104,69	149,01	118,97	157,98	126,13	158,94	126,90	159,91	127,67	163,91	130,87
cloridrato de bupropiona	507746202112119	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EMS S/A)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	65,56	52,34	74,50	59,48	78,99	63,07	79,47	63,45	79,95	63,83	81,95	65,43
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507746301110416	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	49,02	39,14	55,70	44,47	59,06	47,15	59,42	47,44	59,78	47,73	61,27	48,92
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507746302117414	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,30	32,18	45,80	36,57	48,56	38,77	48,85	39,00	49,15	39,24	50,38	40,22
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507746303113412	CONCÁRDIO (EMS S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	35,02	27,96	39,80	31,78	42,20	33,69	42,45	33,89	42,71	34,10	43,78	34,95
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	507746304111413	CONCÁRDIO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,87	44,60	63,48	50,68	67,31	53,74	67,72	54,07	68,13	54,39	69,83	55,75
indapamida	507746401115118	INDAPAMIDA (EMS S/A)	1,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07
diclofenaco dietilamônio	507746501179411	BIOFLADEX (EMS S/A)	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	20,57	16,43	23,77	18,98	25,42	20,30	25,60	20,44	25,78	20,58	26,53	21,18
hemitartrato de rivastigmina	507746601114115	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	97,72	78,02	111,04	88,65	117,73	94,00	118,45	94,57	119,17	95,15	122,15	97,52
hemitartrato de rivastigmina	507746602110113	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	112,21	89,59	127,51	101,80	135,19	107,94	136,01	108,59	136,84	109,25	140,26	111,98
hemitartrato de rivastigmina	507746603117111	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	127,30	101,63	144,66	115,50	153,37	122,45	154,30	123,19	155,24	123,94	159,12	127,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de rivastigmina	507746604113111	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	129,88	103,70	147,59	117,84	156,48	124,93	157,43	125,69	158,39	126,46	162,35	129,62
prednisolona	507746701119119	PREDNISOLONA (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
etinilestradiol;dr ospirenona	507746901118418	ELÔ (EMS S/A)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	37,30	29,78	42,39	33,84	44,94	35,88	45,21	36,10	45,49	36,32	46,63	37,23
etinilestradiol;dr ospirenona	507747001110117	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	507900106157411	AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 12 FR PE SIST FECH X 1000 ML	100,07	79,90	113,72	90,79	120,57	96,26	121,30	96,85	122,04	97,44	125,09	99,87
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	507900108151410	AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 24 FR PE SIST FECH X 500 ML	143,81	114,82	163,42	130,47	173,27	138,34	174,32	139,18	175,38	140,02	179,76	143,52
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	507900109156416	AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 40 FR PE SIST FECH X 250 ML	216,07	172,51	245,53	196,03	260,33	207,85	261,90	209,10	263,5	210,38	270,09	215,64
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	507900111150411	AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 70 FR PE SIST FECH X 100 ML	393,84	314,44	447,54	357,32	474,50	378,84	477,38	381,14	480,29	383,46	492,30	393,05
glicose	507901509158414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	86,21	68,83	97,97	78,22	103,87	82,93	104,50	83,43	105,14	83,94	107,77	86,04
glicose	507901511152411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	126,44	100,95	143,69	114,72	152,34	121,63	153,27	122,37	154,2	123,11	158,06	126,20
glicose	507901512159418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	166,23	132,72	188,90	150,82	200,28	159,90	201,49	160,87	202,72	161,85	207,79	165,90
glicose	507901514151414	SOLUÇÃO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	329,85	263,35	374,82	299,26	397,40	317,28	399,81	319,21	402,25	321,16	412,31	329,19
glicose	507901516154410	SOLUÇÃO DE GLICOSE	750 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10	188,24	150,29	213,91	170,79	226,79	181,07	228,17	182,17	229,56	183,28	235,30	187,86
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507901804151417	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	98,38	78,54	111,79	89,25	118,52	94,63	119,24	95,20	119,97	95,78	122,97	98,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507901806152410	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	131,17	104,72	149,05	119,00	158,03	126,17	158,99	126,94	159,96	127,71	163,96	130,91
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507901807159419	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (EQUIPLEX)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	179,65	143,44	204,15	162,99	216,45	172,81	217,76	173,86	219,09	174,92	224,57	179,30
cloreto de sódio	507902102159416	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 70 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	323,45	258,24	367,56	293,46	389,70	311,14	392,06	313,02	394,45	314,93	404,31	322,80
cloreto de sódio	507902104151412	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	159,33	127,21	181,05	144,55	191,96	153,26	193,12	154,19	194,3	155,13	199,16	159,01
cloreto de sódio	507902105158410	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	114,65	91,54	130,29	104,02	138,14	110,29	138,97	110,95	139,82	111,63	143,32	114,43
cloreto de sódio	507902107150417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000 ML	77,96	62,24	88,59	70,73	93,92	74,99	94,49	75,44	95,07	75,90	97,45	77,80
glicose; cloreto de sódio	507902201157411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)	/ML SOL INJ IV CX 40 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	153,06	122,20	173,93	138,87	184,41	147,23	185,53	148,13	186,66	149,03	191,33	152,76
glicose; cloreto de sódio	507902202153411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)	/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	99,93	79,79	113,56	90,67	120,40	96,13	121,13	96,71	121,87	97,30	124,92	99,74
glicose; cloreto de sódio	507902204156416	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA EQUIPLEX (EQUIPLEX)	/ML SOL INJ IV CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	131,39	104,90	149,31	119,21	158,30	126,39	159,26	127,15	160,23	127,93	164,24	131,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
manitol	507902301151415	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	430,52	343,73	489,23	390,60	518,70	414,13	521,85	416,65	525,03	419,18	538,16	429,67
manitol	507902303154411	SOLUCAO DE MANITOL EQUIPLEX	200 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	369,01	294,62	419,33	334,79	444,59	354,96	447,28	357,11	450,01	359,29	461,26	368,27
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507902401156419	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	166,83	133,20	189,58	151,36	201,00	160,48	202,22	161,45	203,45	162,43	208,54	166,50
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507902402152417	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	93,26	74,46	105,98	84,61	112,36	89,71	113,04	90,25	113,73	90,80	116,57	93,07
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507902403159415	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	103,35	82,52	117,45	93,77	124,52	99,42	125,28	100,02	126,04	100,63	129,19	103,15
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	507902404155413	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES EQUIPLEX (EQUIPLEX)	0,86G + 0,03G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	124,05	99,04	140,97	112,55	149,46	119,33	150,36	120,05	151,28	120,78	155,06	123,80
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	507902602151414	AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 200 AMP POLIET X 20 ML	210,24	167,86	238,91	190,75	253,30	202,23	254,84	203,46	256,39	204,70	262,80	209,82
cloreto de potássio	507914060010904	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	97,19	77,59	110,44	88,18	117,09	93,48	117,80	94,05	118,52	94,63	121,48	96,99
cloreto de potássio	507914060011004	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	61,26	48,91	69,62	55,58	73,81	58,93	74,26	59,29	74,71	59,65	76,58	61,14
cloreto de potássio	507914060011104	SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTASSIO (EQUIPLEX)	150 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	58,41	46,63	66,37	52,99	70,37	56,18	70,80	56,53	71,23	56,87	73,01	58,29
glicerol	507914060011204	SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML	152,81	122,00	176,59	140,99	188,83	150,76	190,15	151,82	191,49	152,89	197,03	157,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicerol	507914060011304	SOLUÇÃO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML	107,80	86,06	124,57	99,46	133,21	106,35	134,14	107,10	135,08	107,85	138,99	110,97
glicose	507914060011403	SOLUCAO DE GLICOSE	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10	134,85	107,66	153,24	122,35	162,47	129,72	163,45	130,50	164,45	131,30	168,56	134,58
glicose	507914060011504	SOLUCAO DE GLICOSE	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10	135,80	108,42	154,32	123,21	163,61	130,63	164,61	131,42	165,61	132,22	169,75	135,53
cloreto de sódio	507914060011603	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	95,83	76,51	108,90	86,95	115,46	92,18	116,16	92,74	116,87	93,31	119,79	95,64
cloreto de sódio	507914060011703	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	96,65	77,16	109,82	87,68	116,44	92,97	117,15	93,53	117,86	94,10	120,81	96,45
cloreto de sódio	507914060011803	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO EQUIPLEX (EQUIPLEX)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X 10 ML	70,86	56,57	80,52	64,29	85,37	68,16	85,89	68,57	86,41	68,99	88,57	70,71
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	507914060011903	ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 200 AMP PE X 10 ML	96,04	76,68	109,13	87,13	115,71	92,38	116,41	92,94	117,12	93,51	120,05	95,85
GLICERINA	507916050012003	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 48 FR PE X 250 ML + 48 SONDAS	152,81	122,00	176,59	140,99	188,83	150,76	190,15	151,82	191,49	152,89	197,03	157,31
GLICERINA	507916050012103	SOLUCAO DE GLICERINA (EQUIPLEX)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PE X 500 ML + 24 SONDAS	107,80	86,06	124,57	99,46	133,21	106,35	134,14	107,10	135,08	107,85	138,99	110,97
glicose;DEXTROS E ANIDRA	507916060012203	SOLUCAO DE GLICOSE (EQUIPLEX)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	166,23	132,72	188,90	150,82	200,28	159,90	201,49	160,87	202,72	161,85	207,79	165,90
clavulanato de potássio;amoxicilina sódica	508000204150118	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	1 G + 200 MG PO P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	320,99	256,28	364,76	291,22	386,73	308,77	389,08	310,64	391,45	312,53	401,24	320,35
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	508000206110113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	79,96	63,84	90,86	72,54	96,34	76,92	96,92	77,38	97,51	77,85	99,95	79,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	508000207117111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	122,62	97,90	139,34	111,25	147,74	117,96	148,63	118,67	149,54	119,39	153,28	122,38
amoxicilina tri-Hidratada	508000301113116	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	12,62	10,08	14,34	11,45	15,20	12,14	15,30	12,22	15,39	12,29	15,77	12,59
amoxicilina tri-Hidratada	508000302111117	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	17,26	13,78	19,61	15,66	20,80	16,61	20,92	16,70	21,05	16,81	21,58	17,23
amoxicilina tri-Hidratada	508000303116112	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
amoxicilina tri-Hidratada;amoxicilina	508000304139116	AMOXICILINA (EUROFARMA)	125 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
amoxicilina	508000305151111	AMOXICILINA (EUROFARMA)	250 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
amoxicilina tri-Hidratada;amoxicilina	508000306131112	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG/5ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	22,59	18,04	25,67	20,49	27,22	21,73	27,38	21,86	27,55	22,00	28,24	22,55
amoxicilina tri-Hidratada;amoxicilina	508000307138110	AMOXICILINA (EUROFARMA)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER	21,66	17,30	24,62	19,66	26,10	20,84	26,26	20,97	26,42	21,09	27,08	21,62
amoxicilina tri-Hidratada	508000309114111	AMOXICILINA (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT 2 STP AL X 7	33,50	26,74	38,06	30,39	40,36	32,22	40,60	32,42	40,85	32,61	41,87	33,43
ampicilina	508000404117319	AMPLACILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	15,51	12,39	17,63	14,08	18,69	14,92	18,81	15,02	18,92	15,11	19,39	15,48
ampicilina sódica	508000409151116	AMPLACILINA (EUROFARMA)	1 G PO INJ CX 25 FA VD INC + AMP PLAS DIL X 3 ML	247,75	197,80	281,53	224,77	298,49	238,31	300,30	239,76	302,13	241,22	309,68	247,25
triclosana;mentol;benzocaína	508000503131311	ANDOLBA (EUROFARMA)	4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CX TB AL X 43	17,58	14,04	20,32	16,22	21,72	17,34	21,88	17,47	22,03	17,59	22,67	18,10
triclosana;mentol;benzocaína	508000504170319	ANDOLBA (EUROFARMA)	45 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30	12,42	9,91	14,35	11,46	15,34	12,25	15,45	12,34	15,56	12,42	16,01	12,78
cloridrato de benzidamina	508000601117419	ANGINO RUB (EUROFARMA)	3MG PAST SBR MORANGO CT 2 STR AL X 8(**)	13,55	10,82	15,66	12,50	16,74	13,37	16,86	13,46	16,98	13,56	17,47	13,95
cloridrato de benzidamina	508000604116413	ANGINO RUB (EUROFARMA)	3 MG PAST SBR MEL E LIMÃO CT 2 STR AL X 8(**)	13,55	10,82	15,66	12,50	16,74	13,37	16,86	13,46	16,98	13,56	17,47	13,95
cloridrato de benzidamina	508000605112411	ANGINO RUB (EUROFARMA)	3MG PAST SBR MENTA CT 2 STR AL X 8(**)	13,55	10,82	15,66	12,50	16,74	13,37	16,86	13,46	16,98	13,56	17,47	13,95
azitromicina di-hidratada	508000701111412	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 2	7,03	5,61	7,99	6,38	8,47	6,76	8,52	6,80	8,57	6,84	8,78	7,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada	508000702134416	ASTRO (EUROFARMA)	600 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	23,48	18,74	26,68	21,30	28,29	22,59	28,46	22,72	28,63	22,86	29,35	23,43
azitromicina di-hidratada	508000703114419	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 3	10,53	8,41	11,96	9,55	12,69	10,13	12,76	10,19	12,84	10,25	13,16	10,51
azitromicina di-hidratada	508000704110417	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	17,56	14,02	19,96	15,94	21,16	16,89	21,29	17,00	21,42	17,10	21,96	17,53
azitromicina di-hidratada	508000706113413	ASTRO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 60	206,62	164,96	234,79	187,46	248,93	198,75	250,44	199,95	251,97	201,17	258,27	206,20
azitromicina di-hidratada	508000707136417	ASTRO (EUROFARMA)	900 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER	33,43	26,69	37,99	30,33	40,28	32,16	40,52	32,35	40,77	32,55	41,79	33,37
azitromicina di-hidratada	508000709139413	ASTRO (EUROFARMA)	1500 MG PO SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22 ML + SER DOS	33,43	26,69	37,99	30,33	40,28	32,16	40,52	32,35	40,77	32,55	41,79	33,37
ifosfamida	508000805154118	IFOSFAMIDA (EUROFARMA)	2 G PO PREP EXT INJ CT 10 FA VD INC	1411,70	1127,10	1.604,20	1.280,79	1.700,84	1.357,95	1.711,15	1.366,18	1721,58	1.374,51	1.764,62	1.408,87
benzilpenicilina benzatina	508000904152415	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CX 10 FA VD INC X 4	90,85	72,53	103,24	82,43	109,46	87,39	110,12	87,92	110,79	88,45	113,56	90,67
benzilpenicilina benzatina	508000906155314	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 UI/ML SUS INJ CX 50 FA VD INC X 4	454,26	362,68	516,21	412,14	547,31	436,97	550,62	439,62	553,98	442,30	567,83	453,36
bromazepam	508001101118112	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,31	5,84	8,31	6,63	8,81	7,03	8,87	7,08	8,92	7,12	9,14	7,30
bromazepam	508001102114110	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,19	8,94	12,72	10,16	13,49	10,77	13,57	10,83	13,65	10,90	13,99	11,17
bromazepam	508001104117117	BROMAZEPAM (EUROFARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,09	13,64	19,42	15,50	20,59	16,44	20,71	16,53	20,84	16,64	21,36	17,05
carbonato de lítio	508001402118413	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,73	26,13	37,19	29,69	39,43	31,48	39,67	31,67	39,91	31,86	40,91	32,66
carbonato de lítio	508001404110312	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,91	8,71	12,40	9,90	13,15	10,50	13,23	10,56	13,31	10,63	13,64	10,89
carbonato de lítio	508001405117310	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	11,72	9,36	13,32	10,63	14,12	11,27	14,20	11,34	14,29	11,41	14,65	11,70
carbonato de lítio	508001406113319	CARBOLITIUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	23,50	18,76	26,71	21,33	28,31	22,60	28,49	22,75	28,66	22,88	29,38	23,46
cefadroxila	508001501116117	CEFADROXIL (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL	27,70	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
cefadroxila	508001502139110	CEFADROXIL (EUROFARMA)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	37,20	29,70	42,27	33,75	44,81	35,78	45,09	36,00	45,36	36,22	46,49	37,12
cefalexina monoidratada	508001601110110	CEFALEXINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalexina monoidratada	508001602133114	CEFALEXINA (EUROFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,58
cefalexina monoidratada	508001603113117	CEFALEXINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	17,84	14,25	20,28	16,19	21,50	17,17	21,63	17,27	21,76	17,37	22,30	17,80
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	508002201159110	CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)	1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML	20,16	16,09	22,90	18,28	24,28	19,39	24,43	19,50	24,58	19,62	25,19	20,11
ceftriaxona sódica	508002203151117	CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)	500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML	13,40	10,70	15,23	12,16	16,14	12,89	16,24	12,97	16,34	13,05	16,75	13,37
ceftriaxona sódica	508002206150111	CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)	1 G PO P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10	1593,25	1272,05	1.810,51	1.445,51	1.919,58	1.532,59	1.931,21	1.541,88	1942,99	1.551,28	1.991,56	1.590,06
cetoprofeno	508002302151115	CETOPROFENO (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 50 FA VD INC	324,41	259,01	368,65	294,33	390,85	312,05	393,22	313,95	395,62	315,86	405,51	323,76
cloridrato de amitriptilina	508002901118115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,54	7,61	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
cloridrato de cefepima	508003002151118	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (EUROFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC	2175,08	1736,59	2.471,68	1.973,39	2.620,58	2.092,27	2.636,46	2.104,95	2652,54	2.117,79	2.718,85	2.170,73
cloridrato de gencitabina	508003205158117	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)	1 G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML	5151,17	4112,70	5.853,61	4.673,52	6.206,24	4.955,06	6.243,85	4.985,09	6281,92	5.015,48	6.438,97	5.140,87
cloridrato de gencitabina	508003206154115	CLORIDRATO DE GENCITABINA (EUROFARMA)	200 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 10 ML	1035,13	826,45	1.176,28	939,14	1.247,14	995,72	1.254,70	1.001,75	1262,35	1.007,86	1.293,91	1.033,06
cloridrato de paroxetina	508003302110115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	84,42	67,40	95,93	76,59	101,71	81,21	102,33	81,70	102,95	82,20	105,52	84,25
cloridrato de sertralina	508003502111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	57,64	46,02	65,50	52,30	69,44	55,44	69,86	55,78	70,29	56,12	72,05	57,52
cloridrato de sertralina	508003505119117	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,52	44,33	63,09	50,37	66,89	53,40	67,30	53,73	67,71	54,06	69,40	55,41
cloridrato de doxorrubicina	508003803152112	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1185,61	946,59	1.347,29	1.075,68	1.428,45	1.140,47	1.437,11	1.147,39	1445,87	1.154,38	1.482,02	1.183,24
dacarbazina	508005903154318	DACARB (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD AMB	1213,68	969,00	1.379,18	1.101,14	1.462,27	1.167,48	1.471,13	1.174,55	1480,1	1.181,71	1.517,10	1.211,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de hidroxocobalamina;DIPIRONA	508006001154411	DEXALGEN (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML +1,5 MG/ML +500MG/ML SOL INJ 3 AMP VD AMB X 1 ML	28,17	22,49	32,55	25,99	34,81	27,79	35,05	27,98	35,3	28,18	36,32	29,00
fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de hidroxocobalamina;DIPIRONA	508006002150418	DEXALGEN (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 1 ML + 1,5 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ AMP VD AMB X 1 ML	8,99	7,17	10,38	8,29	11,10	8,86	11,18	8,93	11,26	8,99	11,59	9,25
diclofenaco dietilamônio	508006101167114	DICLOFENACO DIETILAMONIO (EUROFARMA)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	7,63	6,09	8,82	7,04	9,43	7,53	9,49	7,58	9,56	7,63	9,84	7,86
clortalidona;cloridrato de amilorida	508006402116411	DIUPRESS (EUROFARMA)	25 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 20	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
ebastina;cloridrato de pseudoefedrina	508006601119313	EBASTEL D (EUROFARMA)	10 MG + 120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 5	24,28	19,38	28,05	22,40	30,00	23,95	30,21	24,12	30,42	24,29	31,30	24,99
ebastina	508006602115311	EBASTEL (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	31,08	24,82	35,92	28,68	38,41	30,67	38,68	30,88	38,95	31,10	40,08	32,00
ebastina	508006701113135	EBASTEL (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML	31,89	25,46	36,85	29,42	39,41	31,46	39,68	31,68	39,96	31,90	41,12	32,83
finasterida	508007003118117	FINASTERIDA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,03	46,33	65,94	52,65	69,92	55,82	70,34	56,16	70,77	56,50	72,54	57,92
fluoruracila	508007203151118	FLUORURACILA (EUROFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	161,18	128,69	183,16	146,23	194,19	155,04	195,37	155,98	196,56	156,93	201,47	160,85
cloridrato de fluoxetina	508007401113417	FLUXENE (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	24,36	19,45	27,68	22,10	29,35	23,43	29,53	23,58	29,71	23,72	30,45	24,31
cloridrato de fluoxetina	508007402111418	FLUXENE (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	48,68	38,86	55,31	44,16	58,64	46,82	59,00	47,11	59,36	47,39	60,84	48,57
cloridrato de fluoxetina	508007403116413	FLUXENE (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	25,47	20,33	28,94	23,11	30,69	24,50	30,87	24,65	31,06	24,80	31,84	25,42
ganciclovir sódico	508007803157117	GANCICLOVIR SÓDICO (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS INC X 10	4967,45	3966,01	5.644,82	4.506,82	5.984,87	4.778,32	6.021,14	4.807,28	6057,86	4.836,60	6.209,31	4.957,51
tiabendazol;mebendazol	508008202114411	HELMIBEN (EUROFARMA)	332 MG + 200 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 6	12,68	10,12	14,41	11,50	15,27	12,19	15,37	12,27	15,46	12,34	15,85	12,65
ifosfamida	508008501154113	IFOSFAMIDA (EUROFARMA)	1 G PO P/ PRE EXT INJ CT 10 FA VD INC	800,56	639,17	909,72	726,32	964,53	770,08	970,37	774,74	976,29	779,47	1.000,70	798,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levofloxacino hemi-hidratado	508008702117118	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	75,47	60,26	85,76	68,47	90,93	72,60	91,48	73,04	92,04	73,48	94,34	75,32
levofloxacino hemi-hidratado	508008704111117	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	52,89	42,23	60,10	47,98	63,72	50,87	64,11	51,19	64,5	51,50	66,11	52,78
levofloxacino	508008706155111	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 6 BOLS PLAS INC X 100 ML	553,14	441,63	628,57	501,85	666,43	532,08	670,47	535,30	674,56	538,57	691,42	552,03
mesna	508009203157112	MESNA (EUROFARMA)	100 MG / ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4	517,40	413,10	587,96	469,43	623,38	497,71	627,16	500,72	630,98	503,77	646,75	516,37
sorbitol;laurilsulfato de sódio	508009401161418	MINILAX (EUROFARMA)	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RETAL CT 7 BG PLAST OPC X 6,5 G	21,94	17,51	25,35	20,24	27,11	21,64	27,30	21,80	27,49	21,95	28,29	22,59
vinorelbina	508009802158418	NORELBIN (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	876,10	699,48	995,57	794,86	1.055,55	842,75	1.061,94	847,85	1068,42	853,03	1.095,13	874,35
omeprazol sódico	508009901156111	OMEPRAZOL SÓDICO (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 10 ML	1648,32	1316,02	1.904,78	1.520,78	2.036,88	1.626,24	2.051,10	1.637,60	2065,53	1.649,12	2.125,33	1.696,86
oxacilina sódica	508010103152112	OXACILINA SÓDICA (EUROFARMA)	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP PLAS OPC X 5	122,93	98,15	139,70	111,54	148,11	118,25	149,01	118,97	149,92	119,70	153,67	122,69
paclitaxel	508010305154116	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 16,7	29700,22	23712,65	33.750,24	26.946,19	35.783,40	28.569,47	36.000,25	28.742,60	36219,78	28.917,87	37.125,27	29.640,82
paclitaxel	508010306150114	PACLITAXEL (EUROFARMA)	6 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	8909,78	7113,56	10.124,74	8.083,59	10.734,67	8.570,56	10.799,72	8.622,50	10865,58	8.675,08	11.137,22	8.891,96
pamidronato dissódico	508010405159111	PAMIDRONATO DISSÓDICO (EUROFARMA)	90 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC + AMP PLAS INC DIL X 10	731,70	584,19	831,48	663,85	881,57	703,85	886,91	708,11	892,32	712,43	914,63	730,24
pantoprazol sódico sesquihidratado	508010507156411	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD TRANS + AMP DIL X 10 ML	90,82	72,51	103,20	82,39	109,42	87,36	110,08	87,89	110,75	88,42	113,52	90,63
pantoprazol sódico sesquihidratado	508010605158117	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 10	2832,48	2261,45	3.218,72	2.569,83	3.412,62	2.724,64	3.433,30	2.741,15	3454,24	2.757,87	3.540,60	2.826,82
fenoximetilpenicilina potássica	508010802115313	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	500.000 UI COM CT ENV AL POLIET X 12	14,19	11,33	16,13	12,88	17,10	13,65	17,21	13,74	17,31	13,82	17,74	14,16
fenoximetilpenicilina potássica	508010803138317	PEN-VE-ORAL (EUROFARMA)	80.000 UI/ML PO SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	15,08	12,04	17,14	13,68	18,17	14,51	18,28	14,59	18,39	14,68	18,85	15,05
cloridrato de paroxetina	508011001116417	PONDERA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,87	11,87	16,89	13,48	17,91	14,30	18,02	14,39	18,13	14,47	18,58	14,83
cloridrato de paroxetina	508011002112415	PONDERA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	29,69	23,71	33,74	26,94	35,77	28,56	35,99	28,73	36,21	28,91	37,12	29,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de paroxetina	508011004115411	PONDERA (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	121,54	97,04	138,11	110,27	146,43	116,91	147,32	117,62	148,22	118,34	151,93	121,30
cloridrato de paroxetina	508011006118418	PONDERA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	89,24	71,25	101,41	80,97	107,52	85,84	108,17	86,36	108,83	86,89	111,55	89,06
cloridrato de paroxetina	508011007114416	PONDERA (EUROFARMA)	30 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	136,65	109,10	155,29	123,98	164,64	131,45	165,64	132,25	166,65	133,05	170,82	136,38
cloridrato de paroxetina	508011008110414	PONDERA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	34,69	27,70	39,43	31,48	41,80	33,37	42,05	33,57	42,31	33,78	43,37	34,63
cloridrato de paroxetina	508011010115411	PONDERA (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,85	11,86	16,88	13,48	17,89	14,28	18,00	14,37	18,11	14,46	18,56	14,82
cloridrato de paroxetina	508011011111418	PONDERA (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,70	23,71	33,75	26,95	35,78	28,57	36,00	28,74	36,22	28,92	37,13	29,64
cloridrato de paroxetina	508011012118416	PONDERA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	30,40	24,27	34,54	27,58	36,62	29,24	36,85	29,42	37,07	29,60	38,00	30,34
cloridrato de paroxetina	508011013114414	PONDERA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	60,78	48,53	69,07	55,15	73,23	58,47	73,67	58,82	74,12	59,18	75,97	60,65
etinilestradiol;de sogestrel	508011201115414	PRIMERA (EUROFARMA)	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	18,42	14,70	20,93	16,71	22,19	17,72	22,32	17,82	22,46	17,93	23,02	18,38
etinilestradiol;de sogestrel	508011202111412	PRIMERA (EUROFARMA)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	18,42	14,70	20,93	16,71	22,19	17,72	22,32	17,82	22,46	17,93	23,02	18,38
etinilestradiol;de sogestrel	508011203118410	PRIMERA (EUROFARMA)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 63	38,72	30,91	44,00	35,13	46,65	37,25	46,93	37,47	47,22	37,70	48,40	38,64
etinilestradiol;de sogestrel	508011204114419	PRIMERA (EUROFARMA)	0,150 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	38,72	30,91	44,00	35,13	46,65	37,25	46,93	37,47	47,22	37,70	48,40	38,64
aceclofenaco	508011302116319	PROFLAM (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	32,37	25,84	36,78	29,37	38,99	31,13	39,23	31,32	39,47	31,51	40,46	32,30
aceclofenaco	508011303163310	PROFLAM (EUROFARMA)	15 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G	21,27	16,98	24,58	19,62	26,28	20,98	26,46	21,13	26,65	21,28	27,42	21,89
aceclofenaco	508011305115313	PROFLAM (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 6	15,60	12,45	17,72	14,15	18,79	15,00	18,90	15,09	19,02	15,19	19,50	15,57
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CITRATO DE SÓDIO DI-glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CITRATO DE SÓDIO DI-	508011401130417	REHIDRAT (EUROFARMA)	MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 13,95 G	18,37	14,67	21,23	16,95	22,70	18,12	22,86	18,25	23,02	18,38	23,69	18,91
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CITRATO DE SÓDIO DI-	508011402137415	REHIDRAT (EUROFARMA)	MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,340 G	14,52	11,59	16,77	13,39	17,94	14,32	18,06	14,42	18,19	14,52	18,72	14,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CITRAT O DE SÓDIO DI-simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	508011403133413	REHIDRAT (EUROFARMA)	MG/G PO SOL OR CT 04 ENV X 7,625 G	14,19	11,33	16,40	13,09	17,53	14,00	17,66	14,10	17,78	14,20	18,29	14,60
óxido de magnésio;simeticona;hidróxido de alumínio	508011802135411	SIMECO PLUS (EUROFARMA)	120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	23,89	19,08	27,61	22,04	29,52	23,57	29,73	23,74	29,94	23,90	30,81	24,60
óxido de magnésio;simeticona;hidróxido de alumínio	508011804138416	SIMECO PLUS (EUROFARMA)	120 MG/ML + 41.5 MG/ML + 7 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	5,96	4,76	6,89	5,50	7,37	5,88	7,42	5,92	7,47	5,96	7,69	6,14
sulbactam sódica;ampicilina sódica	508012002159118	SULBACTAM + AMPICILINA (EUROFARMA)	1 G + 2 G PÓ P / SOL INJ CT 20 FA VD TRANS + 20 AMP PLAS 0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X	710,36	567,15	807,22	644,48	855,85	683,31	861,04	687,45	866,29	691,65	887,95	708,94
gestodeno;etinilestradiol	508012010089603	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X	21,14	16,88	24,02	19,18	25,47	20,34	25,62	20,46	25,78	20,58	26,42	21,09
gestodeno;etinilestradiol	508012010089703	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X	51,61	41,21	58,65	46,83	62,18	49,64	62,56	49,95	62,94	50,25	64,51	51,50
enoxaparina sódica	508012020089803	Versa (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	36,96	29,51	42,00	33,53	44,53	35,55	44,80	35,77	45,07	35,98	46,20	36,89
enoxaparina sódica	508012020090003	Versa (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST	71,84	57,36	81,64	65,18	86,55	69,10	87,08	69,52	87,61	69,95	89,80	71,70
enoxaparina sódica	508012020090203	Versa (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6 ML + SIST	109,45	87,39	124,38	99,30	131,87	105,29	132,67	105,92	133,48	106,57	136,82	109,24
enoxaparina sódica	508012020090303	Versa (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8 ML + SIST	146,02	116,58	165,93	132,48	175,92	140,45	176,99	141,31	178,07	142,17	182,52	145,72
cloridrato de sertralina	508012040090906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	87,76	70,06	99,72	79,62	105,73	84,41	106,37	84,93	107,02	85,44	109,70	87,58
cloridrato de sertralina	508012040091006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,54	25,98	36,97	29,52	39,20	31,30	39,44	31,49	39,68	31,68	40,67	32,47
mesilato de imatinibe	508012040091106	MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	4054,81	3237,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesilato de imatinibe	508012040091206	MESILATO DE IMATINIBE (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8109,65	6474,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	508012040091306	OLANZAPINA (EUROFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL X 30	115,12	91,91	130,82	104,45	138,70	110,74	139,54	111,41	140,39	112,09	143,90	114,89
olanzapina	508012040091406	OLANZAPINA (EUROFARMA)	5 MG COM CT BL AL X 30	170,02	135,74	193,20	154,25	204,84	163,54	206,08	164,53	207,34	165,54	212,52	169,68
olanzapina	508012040091506	OLANZAPINA (EUROFARMA)	10 MG COM CT BL AL X 30	340,08	271,52	386,45	308,54	409,73	327,13	412,22	329,12	414,73	331,12	425,10	339,40
benzilpenicilina benzatina	508012050091603	BENZETACIL (EUROFARMA)	300.000 U/ML SUS INJ CT 1 FA VD INC X 4 ML	9,09	7,26	10,33	8,25	10,96	8,75	11,02	8,80	11,09	8,85	11,37	9,08
bicalutamida	508012050091706	BICALUTAMIDA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	481,51	384,44	547,17	436,86	580,14	463,18	583,65	465,99	587,21	468,83	601,89	480,55
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	508012060092104	EMET (EUROFARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	4,49	3,59	5,19	4,14	5,55	4,43	5,59	4,46	5,63	4,49	5,79	4,62
lamotrigina	508012060092206	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	25MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	25,22	20,14	28,66	22,88	30,39	24,26	30,57	24,41	30,76	24,56	31,53	25,17
lamotrigina	508012060092306	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	50MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	41,16	32,87	46,78	37,35	49,60	39,60	49,90	39,84	50,2	40,08	51,46	41,09
lamotrigina	508012060092406	LAMOTRIGINA (EUROFARMA)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	71,73	57,27	81,51	65,08	86,42	69,00	86,94	69,41	87,47	69,84	89,66	71,58
domperidona	508012060092504	DOMPERIX (EUROFARMA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS	21,90	17,48	25,30	20,20	27,06	21,60	27,25	21,76	27,44	21,91	28,23	22,54
lamotrigina	508012080092904	Léptico (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,08	14,44	20,55	16,41	21,78	17,39	21,92	17,50	22,05	17,60	22,60	18,04
lamotrigina	508012080093004	Léptico (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36,16	28,87	41,09	32,81	43,57	34,79	43,83	34,99	44,1	35,21	45,20	36,09
lamotrigina	508012080093104	Léptico (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,84	23,82	33,91	27,07	35,95	28,70	36,17	28,88	36,39	29,05	37,30	29,78
lamotrigina	508012080093204	Léptico (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	59,66	47,64	67,80	54,13	71,88	57,39	72,32	57,74	72,76	58,09	74,58	59,54
lamotrigina	508012080093304	Léptico (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,78	39,75	56,57	45,17	59,98	47,89	60,34	48,18	60,71	48,47	62,23	49,68
lamotrigina	508012080093404	Léptico (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	99,56	79,49	113,14	90,33	119,96	95,78	120,68	96,35	121,42	96,94	124,46	99,37
esomeprazol sódico	508012080093504	ÉSIO (EUROFARMA)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC X 6,5 ML	396,40	316,49	450,46	359,65	477,60	381,32	480,49	383,62	483,42	385,96	495,51	395,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	508012080093703	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	81,44	65,02	92,55	73,89	98,12	78,34	98,72	78,82	99,32	79,30	101,80	81,28
cloridrato de irinotecano triidratado	508012080094006	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 5 ML	10567,41	8437,02	12.008,42	9.587,52	12.731,83	10.165,09	12.808,98	10.226,69	12887,09	10.289,05	13.209,27	10.546,28
enoxaparina sódica	508012100094203	Versa (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,2 ML + SIST	110,88	88,53	126,00	100,60	133,59	106,66	134,40	107,30	135,22	107,96	138,60	110,66
enoxaparina sódica	508012100094303	Versa (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 6 SER PREENCH X 0,4 ML + SIST	215,50	172,05	244,88	195,51	259,63	207,29	261,21	208,55	262,8	209,82	269,37	215,07
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	508012110094503	PANTOCAL (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	24,90	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	508012110094603	PANTOCAL (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	48,31	38,57	54,90	43,83	58,21	46,47	58,56	46,75	58,92	47,04	60,39	48,22
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	508012110094703	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	23,92	19,10	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	508012110094803	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	44,29	35,36	50,33	40,18	53,36	42,60	53,68	42,86	54,01	43,12	55,36	44,20
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	508012110094903	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	85,18	68,01	96,80	77,29	102,63	81,94	103,25	82,43	103,88	82,94	106,48	85,01
irbesartana;hidroclorotiazida	508012120095006	IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,38	49,00	69,75	55,69	73,95	59,04	74,40	59,40	74,85	59,76	76,72	61,25
irbesartana;hidroclorotiazida	508012120095106	IRBESARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,38	49,00	69,75	55,69	73,95	59,04	74,40	59,40	74,85	59,76	76,72	61,25
tazobactam sódico;piperacilina sódica	508012405156117	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA)	2 G + 250 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC	512,75	409,38	582,67	465,20	617,77	493,23	621,51	496,21	625,3	499,24	640,93	511,72
tazobactam sódico;piperacilina sódica	508012406152115	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (EUROFARMA)	4 G + 500 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD INC	818,99	653,88	930,67	743,05	986,74	787,81	992,72	792,59	998,77	797,42	1.023,74	817,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tenoxicam	508012603152118	TENOXICAM (EUROFARMA)	20 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2 ML	304,94	243,47	346,52	276,66	367,40	293,33	369,63	295,11	371,88	296,91	381,18	304,33
tenoxicam	508012604159116	TENOXICAM (EUROFARMA)	40 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 AMP PLAS DIL X 2	566,48	452,28	643,73	513,95	682,51	544,92	686,64	548,21	690,83	551,56	708,10	565,35
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	508013010095306	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EUROFARMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	50,91	40,65	57,86	46,20	61,34	48,97	61,71	49,27	62,09	49,57	63,64	50,81
risperidona	508013010095406	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	48,94	39,07	55,61	44,40	58,96	47,07	59,32	47,36	59,68	47,65	61,17	48,84
risperidona	508013010095506	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	103,52	82,65	117,63	93,92	124,72	99,58	125,47	100,18	126,24	100,79	129,40	103,31
risperidona	508013010095606	RISPERIDONA (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	151,69	121,11	172,38	137,63	182,76	145,92	183,87	146,80	184,99	147,70	189,61	151,38
montelucaste de sódio	508013020095704	PIEMONTE (EUROFARMA)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	14,24	11,37	16,18	12,92	17,15	13,69	17,25	13,77	17,36	13,86	17,79	14,20
montelucaste de sódio	508013020095804	PIEMONTE (EUROFARMA)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	42,70	34,09	48,52	38,74	51,44	41,07	51,75	41,32	52,07	41,57	53,37	42,61
montelucaste de sódio	508013020096004	PIEMONTE (EUROFARMA)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	49,10	39,20	55,80	44,55	59,16	47,23	59,52	47,52	59,88	47,81	61,38	49,01
glicose; cloreto de sódio; cloreto de potássio	508013040096105	EUTRAMIX (EUROFARMA)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,37	6,68	9,51	7,59	10,09	8,06	10,15	8,10	10,21	8,15	10,47	8,36
nitrito de fenticonazol	508013040096204	GINNA (EUROFARMA)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7	20,31	16,22	23,47	18,74	25,10	20,04	25,27	20,18	25,45	20,32	26,19	20,91
glicose; cloreto de sódio; cloreto de potássio	508013040096405	EUTRAMIX (EUROFARMA)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,37	6,68	9,51	7,59	10,09	8,06	10,15	8,10	10,21	8,15	10,47	8,36
glicose; cloreto de sódio; cloreto de potássio	508013040096505	EUTRAMIX (EUROFARMA)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,37	6,68	9,51	7,59	10,09	8,06	10,15	8,10	10,21	8,15	10,47	8,36
montelucaste de sódio	508013040096606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA)	4 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30	53,19	42,47	60,45	48,26	64,09	51,17	64,48	51,48	64,87	51,79	66,49	53,09
montelucaste de sódio	508013040096706	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA)	5 MG COM MAST CT BL AL /AL X 30	53,19	42,47	60,45	48,26	64,09	51,17	64,48	51,48	64,87	51,79	66,49	53,09
mesilato de doxazosina; finasterida	508013050096805	DUOMO HP (EUROFARMA)	2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	72,41	57,81	83,68	66,81	89,48	71,44	90,11	71,94	90,74	72,45	93,37	74,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	508013050096904	VAST (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	38,88	31,05	44,19	35,28	46,85	37,41	47,13	37,63	47,42	37,86	48,61	38,81
atorvastatina cálcica	508013050097004	VAST (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	38,88	31,05	44,19	35,28	46,85	37,41	47,13	37,63	47,42	37,86	48,61	38,81
atorvastatina cálcica	508013050097104	VAST (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	77,75	62,08	88,35	70,54	93,68	74,79	94,25	75,25	94,82	75,70	97,19	77,60
cloridrato de fluoxetina	508013050097203	FLUXENE (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	66,58	53,15	75,65	60,40	80,21	64,04	80,70	64,43	81,19	64,82	83,22	66,44
pantoprazol sódico sesquihidratado	508013060097306	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
pantoprazol sódico sesquihidratado	508013060097406	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	75,24	60,07	85,49	68,26	90,64	72,37	91,19	72,81	91,75	73,25	94,04	75,08
nitrato de fenticonazol	508013060097506	NITRATO DE FENTICONAZOL (EUROFARMA)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	24,31	19,41	28,09	22,43	30,04	23,98	30,25	24,15	30,46	24,32	31,34	25,02
etinilestradiol;drospirenona	508013060097604	Molièri 30 (EUROFARMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	30,24	24,14	34,37	27,44	36,44	29,09	36,66	29,27	36,88	29,44	37,80	30,18
etinilestradiol;drospirenona	508013060097704	Molièri 30 (EUROFARMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	78,62	62,77	89,34	71,33	94,72	75,62	95,30	76,09	95,88	76,55	98,28	78,47
oxalato de escitalopram	508013070097806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,07	48,75	69,39	55,40	73,57	58,74	74,02	59,10	74,47	59,46	76,33	60,94
oxalato de escitalopram	508013070097906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	185,83	148,37	211,17	168,60	223,89	178,75	225,25	179,84	226,62	180,93	232,29	185,46
oxalato de escitalopram	508013070098304	ESC (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	24,03	19,19	27,31	21,80	28,96	23,12	29,13	23,26	29,31	23,40	30,04	23,98
oxalato de escitalopram	508013070098404	ESC (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,04	38,35	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	46,77	60,04	47,94
oxalato de escitalopram	508013070098504	ESC (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	43,24	34,52	49,13	39,23	52,09	41,59	52,41	41,84	52,73	42,10	54,05	43,15
oxalato de escitalopram	508013070098604	ESC (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,48	69,04	98,27	78,46	104,19	83,19	104,82	83,69	105,46	84,20	108,10	86,31
mesilato de doxazosina;finasterida	508013080098703	DUOMO HP (EUROFARMA)	2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20	48,28	38,55	55,79	44,54	59,66	47,63	60,08	47,97	60,5	48,30	62,25	49,70
maleato de trimebutina	508013090098806	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,66	30,07	43,52	34,75	46,54	37,16	46,86	37,41	47,19	37,68	48,56	38,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de trimebutina	508013090098906	MALEATO DE TRIMEBUTINA (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	67,95	54,25	78,52	62,69	83,97	67,04	84,56	67,51	85,15	67,98	87,62	69,96
atorvastatina cálcica	508013090099006	ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	508013090099106	ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	508013090099206	ATORVASTATINA CÁLCICA (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
atorvastatina cálcica	508013100099303	VAST (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,96	10,34	14,72	11,75	15,61	12,46	15,70	12,53	15,8	12,61	16,20	12,93
atorvastatina cálcica	508013100099403	VAST (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,96	10,34	14,72	11,75	15,61	12,46	15,70	12,53	15,8	12,61	16,20	12,93
maleato de trimebutina	508013100099604	TRIMEB (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20	23,88	19,06	27,59	22,03	29,50	23,55	29,71	23,72	29,92	23,89	30,79	24,58
maleato de trimebutina	508013100099704	TRIMEB (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,78	29,37	42,50	33,93	45,45	36,29	45,77	36,54	46,09	36,80	47,42	37,86
maleato de trimebutina	508013100099804	TRIMEB (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	67,95	54,25	78,52	62,69	83,97	67,04	84,56	67,51	85,15	67,98	87,62	69,96
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508013110099904	BETINA (EUROFARMA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,69	8,54	12,36	9,87	13,21	10,55	13,31	10,63	13,4	10,70	13,79	11,01
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508013110100004	BETINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508013110100104	BETINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,03	19,99	28,93	23,10	30,93	24,69	31,15	24,87	31,37	25,05	32,28	25,77
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508013110100204	BETINA (EUROFARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	33,50	26,75	38,71	30,91	41,40	33,05	41,69	33,29	41,98	33,52	43,20	34,49
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508013110100304	BETINA (EUROFARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,28	13,79	19,97	15,94	21,35	17,05	21,50	17,17	21,65	17,29	22,28	17,79
cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;GLI COSE MONOHIDRATAD A	508013110100505	HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)	MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML	21,52	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;GLI COSE MONOHIDRATAD A	508013110100705	HEMOLENTA COM GLICOSE (EUROFARMA)	MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	37,78	30,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de magnésio heptaidratado;cl oreto de sódio	508013110100905	HEMOLENTA (EUROFARMA)	6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2850 ML	21,52	17,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de magnésio heptaidratado;cl oreto de sódio	508013110101105	HEMOLENTA (EUROFARMA)	6,14 MG/ML + 0,18596 MG/ML SOL HEMO BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 5000 ML	37,78	30,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
acebrofilina	508013120101205	FILINAR G (EUROFARMA)	5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 120ML + COL MED	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
promestrieno	508013120101306	PROMESTRIENO (EUROFARMA)	10 MG/G CREM VAG CT BL AL X 30 G + 20	32,79	26,18	37,26	29,75	39,51	31,54	39,75	31,74	39,99	31,93	40,99	32,73
cloxazolam	508013301117113	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	1 MG COM CT STR AL X 20	10,29	8,22	11,69	9,33	12,40	9,90	12,47	9,96	12,55	10,02	12,86	10,27
cloxazolam	508013302113111	CLOXAZOLAM (EUROFARMA)	2 MG COM CT STR AL X 20	16,23	12,96	18,44	14,72	19,55	15,61	19,67	15,70	19,79	15,80	20,28	16,19
meloxicam	508013501159111	MELOXICAM (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
meloxicam	508013502112119	MELOXICAM (EUROFARMA)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	11,41	9,11	12,97	10,36	13,75	10,98	13,84	11,05	13,92	11,11	14,27	11,39
meloxicam	508013503119117	MELOXICAM (EUROFARMA)	15 MG COM CT STR AL X 10	21,22	16,94	24,12	19,26	25,57	20,42	25,72	20,53	25,88	20,66	26,53	21,18
nimesulida	508013602133118	NIMESULIDA (EUROFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	13,04	10,41	14,82	11,83	15,71	12,54	15,80	12,61	15,9	12,69	16,30	13,01
nimesulida	508013603113110	NIMESULIDA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,92	11,91	16,95	13,53	17,97	14,35	18,08	14,44	18,19	14,52	18,64	14,88
docetaxel	508013801152112	DOCETAXEL (EUROFARMA)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + AMP DIL VD INC X 1,5	694,22	554,27	788,89	629,85	836,41	667,79	841,48	671,84	846,61	675,93	867,78	692,84
docetaxel	508013802159412	DOCETAXEL (EUROFARMA)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + AMP DIL VD INC X 6,0	2503,35	1998,68	2.844,72	2.271,22	3.016,09	2.408,05	3.034,37	2.422,64	3052,87	2.437,41	3.129,19	2.498,35
cloridrato de vancomicina	508013901157116	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (EUROFARMA)	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	736,97	588,39	837,46	668,63	887,91	708,91	893,29	713,20	898,74	717,55	921,21	735,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	508014003152113	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (EUROFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 3ML	975,50	778,84	1.108,53	885,05	1.175,31	938,37	1.182,43	944,05	1189,64	949,81	1.219,38	973,55
valsartana	508014010101404	VARTAZ (EUROFARMA)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
valsartana	508014010101504	VARTAZ (EUROFARMA)	160 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
valsartana	508014010101604	VARTAZ (EUROFARMA)	320 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010101703	BETINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,47	6,76	9,78	7,81	10,46	8,35	10,54	8,42	10,61	8,47	10,92	8,72
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010101803	BETINA (EUROFARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,34	9,05	13,10	10,46	14,01	11,19	14,11	11,27	14,21	11,35	14,62	11,67
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010101906	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,18	8,93	12,92	10,32	13,82	11,03	13,91	11,11	14,01	11,19	14,42	11,51
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010102006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,48	10,76	15,58	12,44	16,66	13,30	16,77	13,39	16,89	13,48	17,38	13,88
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010102106	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,03	19,99	28,93	23,10	30,93	24,69	31,15	24,87	31,37	25,05	32,28	25,77
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010102206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,07	14,42	20,88	16,67	22,33	17,83	22,48	17,95	22,64	18,08	23,30	18,60
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	508014010102306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (EUROFARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	33,50	26,75	38,71	30,91	41,40	33,05	41,69	33,29	41,98	33,52	43,20	34,49
promestrieno	508014010102404	ANTROFI (EUROFARMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20	42,42	33,87	48,20	38,48	51,11	40,81	51,42	41,05	51,73	41,30	53,02	42,33
prednisona	508014040102506	PREDNISONA (EUROFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	59,24	47,29	67,31	53,74	71,37	56,98	71,80	57,33	72,24	57,68	74,05	59,12
meloxicam	508014040102606	MELOXICAM (EUROFARMA)	7,5 MG COM CT STR AL X 60	68,40	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
meloxicam	508014040102706	MELOXICAM (EUROFARMA)	15 MG COM CT STR AL X 60	127,32	101,65	144,68	115,51	153,40	122,47	154,33	123,22	155,27	123,97	159,15	127,07
amoxicilina tri-Hidratada	508014040102806	AMOXICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	47,76	38,13	54,27	43,33	57,54	45,94	57,89	46,22	58,24	46,50	59,70	47,66
amoxicilina tri-Hidratada	508014040102906	AMOXICILINA (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT STR AL X 42	100,48	80,23	114,18	91,16	121,06	96,65	121,80	97,25	122,54	97,84	125,60	100,28
cefadroxila	508014040103006	CEFADROXILA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL	103,93	82,98	118,10	94,29	125,21	99,97	125,97	100,57	126,74	101,19	129,91	103,72
nimesulida	508014040103106	NIMESULIDA (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	74,53	59,50	84,69	67,62	89,79	71,69	90,34	72,13	90,89	72,57	93,16	74,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	508014040103503	EMET (EUROFARMA)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	22,46	17,94	25,96	20,73	27,76	22,16	27,95	22,32	28,15	22,47	28,96	23,12
poliestireno sulfonato de cálcio	508014040103603	CALNATE (EUROFARMA)	900 MG/G PÓ SUS OR CT 20 ENV PAP AL/PLAS X 30G	322,22	257,26	372,36	297,29	398,18	317,91	400,96	320,13	403,78	322,38	415,47	331,71
cefalexina	508014040103706	cefalexina (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	53,54	42,74	60,84	48,57	64,50	51,50	64,89	51,81	65,29	52,13	66,92	53,43
ampicilina	508014040103806	ampicilina (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	61,98	49,49	70,44	56,24	74,68	59,62	75,13	59,98	75,59	60,35	77,48	61,86
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	508014040103904	BETATRINTA (EUROFARMA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	12,61	10,07	14,33	11,44	15,19	12,13	15,29	12,21	15,38	12,28	15,76	12,58
bissulfato de clopidogrel	508014040104006	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)	75MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 **CAP**	547,01	436,74	621,61	496,29	659,05	526,19	663,05	529,38	667,09	532,60	683,77	545,92
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	508014040104106	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	12,01	9,59	13,65	10,90	14,47	11,55	14,56	11,62	14,65	11,70	15,02	11,99
azitromicina diidratada	508014050104206	AZITROMICINA (EUROFARMA)	600 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER DOS	29,10	23,23	33,07	26,40	35,06	27,99	35,27	28,16	35,49	28,34	36,38	29,05
azitromicina diidratada	508014050104306	AZITROMICINA (EUROFARMA)	900 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER DOS	35,82	28,60	40,70	32,49	43,15	34,45	43,42	34,67	43,68	34,87	44,77	35,74
azitromicina diidratada	508014050104406	AZITROMICINA (EUROFARMA)	1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML + SER	59,70	47,66	67,84	54,16	71,92	57,42	72,36	57,77	72,8	58,12	74,62	59,58
bissulfato de clopidogrel	508014050104503	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 **CAP**	236,62	188,92	268,89	214,68	285,08	227,61	286,81	228,99	288,56	230,39	295,77	236,14
levofloxacino hemi-hidratado	508014060104606	LEVOFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42	206,04	164,50	234,14	186,94	248,24	198,19	249,75	199,40	251,27	200,61	257,55	205,63
losartana potássica	508014060104706	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 120	83,09	66,34	94,42	75,38	100,11	79,93	100,72	80,41	101,33	80,90	103,86	82,92
losartana potássica	508014060104806	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 120	100,93	80,59	114,70	91,58	121,61	97,09	122,34	97,68	123,09	98,28	126,17	100,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070104904	HOLMES H (EUROFARMA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	10,61	8,47	12,06	9,63	12,78	10,20	12,86	10,27	12,94	10,33	13,26	10,59
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105004	HOLMES H (EUROFARMA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	31,98	25,53	36,34	29,01	38,53	30,76	38,76	30,95	39	31,14	39,98	31,92
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105104	HOLMES H (EUROFARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,07	9,64	13,72	10,95	14,54	11,61	14,63	11,68	14,72	11,75	15,09	12,05
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105204	HOLMES H (EUROFARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105304	HOLMES H (EUROFARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,07	9,64	13,72	10,95	14,54	11,61	14,63	11,68	14,72	11,75	15,09	12,05
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105404	HOLMES H (EUROFARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105506	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA	20MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	25,98	20,74	29,52	23,57	31,30	24,99	31,49	25,14	31,68	25,29	32,47	25,92
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105606	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA	40MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	29,59	23,63	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	508014070105706	OLMESARTANA MEDOXOMILA + HIDROCLOROTIAZIDA	40MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	29,59	23,63	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
hesperidina;diosmina	508014070105804	PERIVASC (EUROFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	38,61	30,82	44,61	35,62	47,71	38,09	48,04	38,36	48,38	38,63	49,78	39,74
hesperidina;diosmina	508014070105904	PERIVASC (EUROFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	70,79	56,52	81,81	65,32	87,48	69,84	88,09	70,33	88,71	70,83	91,28	72,88
etinilestradiol;acetato de	508014103114418	SELENE (EUROFARMA)	MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 21	15,12	12,07	17,18	13,72	18,22	14,55	18,33	14,63	18,44	14,72	18,90	15,09
etinilestradiol;acetato de	508014104110416	SELENE (EUROFARMA)	MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X 63	31,23	24,94	35,49	28,34	37,63	30,04	37,86	30,23	38,09	30,41	39,04	31,17
etinilestradiol;drospirenona	508014120106004	Molièri 20 (EUROFARMA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	30,24	24,14	34,37	27,44	36,44	29,09	36,66	29,27	36,88	29,44	37,80	30,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;drospirenona	508014120106104	Moliêri 20 (EUROFARMA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72	78,62	62,77	89,34	71,33	94,72	75,62	95,30	76,09	95,88	76,55	98,28	78,47
cloridrato de venlafaxina	508014120106203	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
cloridrato de venlafaxina	508014120106303	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	49,59	39,59	56,35	44,99	59,74	47,70	60,10	47,98	60,47	48,28	61,98	49,48
cloridrato de venlafaxina	508014120106403	VENLAXIN (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	70,29	56,12	79,88	63,78	84,69	67,62	85,20	68,02	85,72	68,44	87,86	70,15
cloridrato de sertralina	508014201116415	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	46,67	37,26	53,04	42,35	56,23	44,89	56,58	45,17	56,92	45,44	58,34	46,58
cloridrato de sertralina	508014203119411	ASSERT (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	58,47	46,68	66,44	53,05	70,44	56,24	70,87	56,58	71,3	56,93	73,08	58,35
cloridrato de sertralina	508014204115411	ASSERT (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	40,40	32,26	45,91	36,65	48,68	38,87	48,97	39,10	49,27	39,34	50,50	40,32
cloridrato de sertralina	508014205111418	ASSERT (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	13,70	10,94	15,57	12,43	16,51	13,18	16,61	13,26	16,71	13,34	17,13	13,68
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	508014901169112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,47	10,75	15,57	12,43	16,65	13,29	16,76	13,38	16,88	13,48	17,37	13,87
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	508014902165110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,57	10,03	14,52	11,59	15,53	12,40	15,64	12,49	15,75	12,57	16,21	12,94
dipropionato de betametasona;ceftioconazol	508015001161113	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,72	10,16	14,70	11,74	15,72	12,55	15,83	12,64	15,94	12,73	16,40	13,09
dipropionato de betametasona;ceftioconazol	508015002168111	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,43	9,93	14,37	11,47	15,36	12,26	15,47	12,35	15,58	12,44	16,03	12,80
cloridrato de venlafaxina	508015010106506	VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	45,40	36,25	51,59	41,19	54,70	43,67	55,03	43,94	55,37	44,21	56,75	45,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	508015010106606	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	88,25	70,46	100,28	80,06	106,32	84,89	106,97	85,40	107,62	85,92	110,31	88,07
cloridrato de venlafaxina	508015010106706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (PORT 344/98 LISTA C1)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	150,60	120,24	171,14	136,64	181,45	144,87	182,55	145,75	183,66	146,63	188,25	150,30
tadalafila	508015020106804	TADALAFILA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	167,20	133,49	190,00	151,70	201,44	160,83	202,66	161,80	203,9	162,79	209,00	166,87
tadalafila	508015020106904	TADALAFILA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
paracetamol;fosfato de codeína	508015030107003	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS	25,64	20,47	29,63	23,66	31,68	25,29	31,91	25,48	32,13	25,65	33,06	26,40
levofloxacino hemi-hidratado	508015030107103	TAMIRAM (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	54,60	43,60	62,05	49,54	65,79	52,53	66,19	52,85	66,59	53,17	68,25	54,49
paracetamol;fosfato de codeína	508015040107206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	22,82	18,22	26,36	21,05	28,19	22,51	28,39	22,67	28,59	22,83	29,42	23,49
tadalafila	508015050107303	TADA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	508015050107403	TADA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	167,20	133,49	190,00	151,70	201,44	160,83	202,66	161,80	203,9	162,79	209,00	166,87
azitromicina di-hidratada	508015060107506	AZITROMICINA (EUROFARMA)	1500 MG PÓ SUS OR FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	59,70	47,66	67,84	54,16	71,92	57,42	72,36	57,77	72,8	58,12	74,62	59,58
hemifumarato de quetiapina	508015060107606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X	105,42	84,17	119,79	95,64	127,01	101,40	127,78	102,02	128,56	102,64	131,77	105,21
hemifumarato de quetiapina	508015070107704	QUET XR (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	65,30	52,14	74,21	59,25	78,68	62,82	79,16	63,20	79,64	63,58	81,63	65,17
dienogeste	508015070107804	PIETRA ED (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	127,24	101,59	147,04	117,40	157,24	125,54	158,34	126,42	159,45	127,30	164,07	130,99
fulvestranto	508015070107904	SELETIV (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA	2944,20	2350,65	3.345,68	2.671,19	3.547,23	2.832,11	3.568,73	2.849,27	3590,49	2.866,65	3.680,25	2.938,31
dienogeste	508015090108106	DIENOGESTE (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110,77	88,44	128,01	102,20	136,88	109,28	137,84	110,05	138,81	110,83	142,83	114,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fulvestranto	508015090108206	FULVESTRANTO (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5ML + AGULHA	1913,74	1527,93	2.174,70	1.736,28	2.305,71	1.840,88	2.319,68	1.852,03	2333,83	1.863,33	2.392,18	1.909,92
gestodeno;etinile stradiol	508015100108303	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC PE PVDC TRANS X	16,28	13,00	18,50	14,77	19,61	15,66	19,73	15,75	19,85	15,85	20,35	16,25
gestodeno;etinile stradiol	508015100108403	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PVC PE PVDC TRANS X	38,70	30,90	43,98	35,11	46,63	37,23	46,91	37,45	47,2	37,68	48,38	38,63
cloridrato de moxifloxacino	508015100108506	cloridrato de moxifloxacino (EUROFARMA)	1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	99,06	79,09	112,56	89,87	119,34	95,28	120,07	95,86	120,8	96,45	123,82	98,86
hemifumarato de quetiapina	508015110108603	QUET XR (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	20,20	16,13	22,96	18,33	24,34	19,43	24,49	19,55	24,64	19,67	25,26	20,17
valsartana;hidroc lorotiazida	508015110108704	VARTAZ H (EUROFARMA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	68,07	54,35	77,35	61,76	82,01	65,48	82,51	65,88	83,01	66,28	85,09	67,94
valsartana;hidroc lorotiazida	508015110108804	VARTAZ H (EUROFARMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	68,41	54,62	77,74	62,07	82,42	65,80	82,92	66,20	83,43	66,61	85,52	68,28
valsartana;hidroc lorotiazida	508015110108904	VARTAZ H (EUROFARMA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	65,46	52,26	74,39	59,39	78,87	62,97	79,35	63,35	79,83	63,74	81,83	65,33
valsartana;hidroc lorotiazida	508015110109004	VARTAZ H (EUROFARMA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	76,54	61,11	86,98	69,44	92,22	73,63	92,77	74,07	93,34	74,52	95,67	76,38
valsartana;hidroc lorotiazida	508015110109104	VARTAZ H (EUROFARMA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	76,79	61,31	87,26	69,67	92,52	73,87	93,08	74,32	93,65	74,77	95,99	76,64
cloridrato de propafenona	508015110109204	TUNTÁ (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	14,77	11,79	16,78	13,40	17,79	14,20	17,90	14,29	18,01	14,38	18,46	14,74
cloridrato de propafenona	508015110109304	TUNTÁ (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	44,31	35,38	50,36	40,21	53,39	42,63	53,71	42,88	54,04	43,15	55,39	44,22
cloridrato de sibutramina monoidratado	508015120109403	SIBUS (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	61,97	49,47	71,61	57,17	76,57	61,13	77,11	61,56	77,65	62,00	79,90	63,79
tadalafila	508015120109506	TADALAFILA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
pitavastatina cálcica	508015120109604	PIVAST (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,18	18,51	26,79	21,39	28,65	22,87	28,85	23,03	29,05	23,19	29,89	23,86
pitavastatina cálcica	508015120109704	PIVAST (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	69,55	55,53	80,38	64,18	85,95	68,62	86,55	69,10	87,16	69,59	89,68	71,60
cloridrato de propafenona	508015120109806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	41,59	33,21	47,26	37,73	50,11	40,01	50,41	40,25	50,72	40,49	51,99	41,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propafenona	508015120109906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	83,16	66,40	94,50	75,45	100,20	80,00	100,81	80,49	101,42	80,97	103,96	83,00
tadalafila	508015120110006	TADALAFILA (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
cloridrato de fluoxetina	508015120110106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	17,16	13,70	19,50	15,57	20,68	16,51	20,80	16,61	20,93	16,71	21,45	17,13
cloridrato de fluoxetina	508015120110206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	47,10	37,61	53,52	42,73	56,75	45,31	57,09	45,58	57,44	45,86	58,88	47,01
cloridrato de fluoxetina	508015120110306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (EUROFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	90,84	72,53	103,23	82,42	109,45	87,38	110,11	87,91	110,78	88,45	113,55	90,66
hesperidina;diosmina	508015120110403	PERIVASC (EUROFARMA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,34	9,85	14,26	11,39	15,25	12,18	15,35	12,26	15,46	12,34	15,91	12,70
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	508015601150112	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SIST SEG	12,01	9,59	13,65	10,90	14,47	11,55	14,56	11,62	14,65	11,70	15,02	11,99
levonorgestrel	508015801117410	DOPO (EUROFARMA)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,48	8,37	11,91	9,51	12,63	10,08	12,70	10,14	12,78	10,20	13,10	10,46
acebrofilina	508015901138411	FILINAR (EUROFARMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	18,06	14,42	20,52	16,38	21,75	17,37	21,89	17,48	22,02	17,58	22,57	18,02
acebrofilina	508015902134418	FILINAR (EUROFARMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	13,18	10,52	14,97	11,95	15,88	12,68	15,97	12,75	16,07	12,83	16,47	13,15
linezolida	508016010110506	linezolida (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML	1546,95	1235,08	1.757,89	1.403,50	1.863,79	1.488,05	1.875,09	1.497,07	1886,52	1.506,20	1.933,68	1.543,85
indapamida	508016030110606	INDAPAMIDA (EUROFARMA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05
dicloridrato de pramipexol	508016050110706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	99,81	79,69	113,42	90,55	120,25	96,01	120,98	96,59	121,72	97,18	124,76	99,61
dicloridrato de pramipexol	508016050110806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EUROFARMA)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	199,61	159,37	226,83	181,10	240,50	192,02	241,95	193,17	243,43	194,35	249,52	199,22
dicloridrato de pramipexol	508016050110904	PISA (EUROFARMA)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	157,02	125,37	178,43	142,46	189,18	151,04	190,33	151,96	191,49	152,89	196,28	156,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de pramipexol	508016050111004	PISA (EUROFARMA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	78,51	62,68	89,21	71,23	94,59	75,52	95,16	75,98	95,74	76,44	98,13	78,35
dicloridrato de pramipexol	508016050111104	PISA (EUROFARMA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	26,16	20,88	29,72	23,73	31,52	25,17	31,71	25,32	31,9	25,47	32,70	26,11
dicloridrato de pramipexol	508016050111204	PISA (EUROFARMA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	41,92	33,47	47,63	38,03	50,50	40,32	50,81	40,57	51,12	40,81	52,40	41,84
dicloridrato de pramipexol	508016050111304	PISA (EUROFARMA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	13,97	11,16	15,88	12,68	16,83	13,44	16,94	13,52	17,04	13,60	17,47	13,95
valerato de estradiol;enantato de noretisterona	508016060111406	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INI CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC COM SIST SEG	13,04	10,41	14,82	11,83	15,71	12,54	15,80	12,61	15,9	12,69	16,30	13,01
amoxicilina tri-Hidratada	508016070111506	AMOXICILINA (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT STR AL X 20	47,84	38,19	54,36	43,40	57,64	46,02	57,99	46,30	58,34	46,58	59,80	47,74
amoxicilina tri-Hidratada	508016080111603	SINOT (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT STP AL X 20	40,28	32,16	45,77	36,54	48,53	38,75	48,82	38,98	49,12	39,22	50,35	40,20
citrato de sildenafil	508016090111706	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8**CAP**	77,37	61,77	89,40	71,38	95,61	76,34	96,27	76,86	96,95	77,40	99,76	79,65
oxalato de escitalopram	508016090111806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	57,68	46,05	65,54	52,33	69,49	55,48	69,91	55,82	70,34	56,16	72,10	57,56
cloridrato de moxifloxacino	508016090111906	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	74,43	59,43	84,58	67,53	89,68	71,60	90,22	72,03	90,77	72,47	93,04	74,28
cloridrato de moxifloxacino	508016090112006	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	94,13	75,15	106,96	85,40	113,41	90,55	114,09	91,09	114,79	91,65	117,66	93,94
hidroxizina	508016090112104	PERGO (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PEAD X 120 ML	21,29	17,00	24,60	19,64	26,31	21,01	26,49	21,15	26,68	21,30	27,45	21,92
hidroxizina	508016090112204	PERGO (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120	21,29	17,00	24,60	19,64	26,31	21,01	26,49	21,15	26,68	21,30	27,45	21,92
itraconazol	508016090112306	ITRACONAZOL (EUROFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,95	19,92	28,36	22,64	30,06	24,00	30,25	24,15	30,43	24,30	31,19	24,90
cloridrato de bupropiona	508016090112406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	58,20	46,47	66,14	52,81	70,12	55,98	70,55	56,33	70,98	56,67	72,75	58,08
cloridrato de bupropiona	508016090112506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (EUROFARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	106,30	84,87	120,80	96,45	128,08	102,26	128,85	102,87	129,64	103,50	132,88	106,09
cloridrato de venlafaxina	508016090112603	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,06	5,64	8,02	6,40	8,51	6,79	8,56	6,83	8,61	6,87	8,83	7,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	508016090112703	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,53	13,20	18,79	15,00	19,92	15,90	20,04	16,00	20,16	16,10	20,66	16,49
cloridrato de venlafaxina	508016090112803	VENLAXIN (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,43	18,70	26,62	21,25	28,23	22,54	28,40	22,67	28,57	22,81	29,28	23,38
oxalato de escitalopram	508016090112903	ESC (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15	48,04	38,35	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	46,77	60,04	47,94
levofloxacino hemi-hidratado	508016100113003	TAMIRAM (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	76,46	61,04	86,88	69,36	92,12	73,55	92,67	73,99	93,24	74,44	95,57	76,30
hemifumarato de quetiapina	508016100113106	hemifumarato de quetiapina (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	42,22	33,71	47,98	38,31	50,87	40,61	51,18	40,86	51,49	41,11	52,78	42,14
hemifumarato de quetiapina	508016100113206	hemifumarato de quetiapina (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	169,77	135,55	192,92	154,03	204,55	163,31	205,79	164,30	207,04	165,30	212,22	169,44
hemifumarato de quetiapina	508016100113306	hemifumarato de quetiapina (EUROFARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	305,42	243,85	347,06	277,09	367,97	293,79	370,20	295,57	372,46	297,37	381,77	304,81
paracetamol;fosfato de codeína	508016100113406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	34,10	27,22	39,40	31,46	42,14	33,64	42,43	33,88	42,73	34,12	43,97	35,11
paracetamol;fosfato de codeína	508016100113503	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	14,12	11,27	16,31	13,02	17,44	13,92	17,57	14,03	17,69	14,12	18,20	14,53
paracetamol;fosfato de codeína	508016100113603	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	25,64	20,47	29,63	23,66	31,68	25,29	31,91	25,48	32,13	25,65	33,06	26,40
paracetamol;fosfato de codeína	508016100113703	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	33,57	26,80	38,80	30,98	41,49	33,13	41,78	33,36	42,07	33,59	43,29	34,56
cloridrato de ciprofloxacino	508016100113806	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,70	18,92	26,93	21,50	28,55	22,79	28,72	22,93	28,9	23,07	29,62	23,65
folinato de cálcio	508016102158116	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CX 50 FA VD AMB	2891,16	2308,30	3.285,40	2.623,06	3.483,32	2.781,08	3.504,43	2.797,94	3525,8	2.815,00	3.613,95	2.885,38
folinato de cálcio	508016103154114	FOLINATO DE CÁLCIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV/IM CT 10 FA VD INC X 30 ML	2033,06	1623,19	2.310,29	1.844,54	2.449,47	1.955,66	2.464,31	1.967,51	2479,34	1.979,51	2.541,32	2.028,99
cloridrato de ciprofloxacino	508016110113903	FORITUS (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,70	18,92	26,93	21,50	28,55	22,79	28,72	22,93	28,9	23,07	29,62	23,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino	508016110114003	FORITUS (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	10,16	8,11	11,55	9,22	12,24	9,77	12,31	9,83	12,39	9,89	12,70	10,14
propionato de fluticasona;fuma rato de formoterol di-	508016110114105	LUGANO (EUROFARMA)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 8	8,89	7,10	10,27	8,20	10,99	8,77	11,06	8,83	11,14	8,89	11,46	9,15
propionato de fluticasona;fuma rato de formoterol di-	508016110114205	LUGANO (EUROFARMA)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60	66,69	53,25	77,07	61,53	82,41	65,80	82,99	66,26	83,57	66,72	85,99	68,65
propionato de fluticasona;fuma rato de formoterol di-	508016110114305	LUGANO (EUROFARMA)	12 MCG + 250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL AL X 60 + CT INAL	84,17	67,20	97,27	77,66	104,02	83,05	104,74	83,62	105,48	84,22	108,53	86,65
itraconazol	508016110114406	ITRACONAZOL (EUROFARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	75,83	60,54	86,17	68,80	91,36	72,94	91,91	73,38	92,47	73,83	94,78	75,67
acetato de caspofungina	508016110114504	BERK (EUROFARMA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD INC	2637,17	2105,52	2.996,78	2.392,63	3.177,31	2.536,76	3.196,57	2.552,14	3216,06	2.567,70	3.296,46	2.631,89
cloridrato de moxifloxacino	508016120114603	PRAIVA (EUROFARMA)	1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	99,06	79,09	112,56	89,87	119,34	95,28	120,07	95,86	120,8	96,45	123,82	98,86
hemifumarato de quetiapina	508016120114703	QUET (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	13,39	10,69	15,22	12,15	16,13	12,88	16,23	12,96	16,33	13,04	16,74	13,37
hemifumarato de quetiapina	508016120114803	QUET (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	28,70	22,91	32,61	26,04	34,58	27,61	34,79	27,78	35	27,94	35,88	28,65
hemifumarato de quetiapina	508016120114903	QUET (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	33,44	26,70	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
hemifumarato de quetiapina	508016120115003	QUET (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	71,66	57,21	81,43	65,01	86,34	68,93	86,86	69,35	87,39	69,77	89,57	71,51
hemifumarato de quetiapina	508016120115103	QUET (EUROFARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	145,97	116,54	165,87	132,43	175,87	140,41	176,93	141,26	178,01	142,12	182,46	145,68
filgrastim	508016120115207	Fiprima (EUROFARMA)	60 MU/ML SOL INJ 1 SER PREENCH X 0,5ML + SIST	410,51	327,75	466,49	372,45	494,59	394,88	497,59	397,28	500,62	399,70	513,14	409,69
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	508016120115303	SINOT CLAV (EUROFARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR 2 FR VD AMB X 70 ML + SER	69,35	55,37	78,80	62,91	83,55	66,71	84,06	67,11	84,57	67,52	86,68	69,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
furoato de mometasona	508016201164114	FUROATO DE MOMETASONA (EUROFARMA)	0,1% CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,20	13,73	19,54	15,60	20,72	16,54	20,84	16,64	20,97	16,74	21,49	17,16
meropeném tri-hidratado	508016503152119	MEROPENEM (EUROFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30 ML	3897,62	3111,86	4.429,11	3.536,20	4.695,92	3.749,22	4.724,38	3.771,94	4753,19	3.794,95	4.872,02	3.889,82
meropeném tri-hidratado	508016504159117	MEROPENEM (EUROFARMA)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD INC X 30	2246,81	1793,85	2.553,19	2.038,47	2.707,00	2.161,27	2.723,40	2.174,36	2740,01	2.187,62	2.808,51	2.242,31
oxaliplatina	508016703151116	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	100 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD	22532,98	17990,33	25.605,66	20.443,56	27.148,18	21.675,11	27.312,70	21.806,46	27479,25	21.939,43	28.166,23	22.487,92
oxaliplatina	508016704158114	OXALIPLATINA (EUROFARMA)	50 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC	11266,04	8994,80	12.802,31	10.221,36	13.573,54	10.837,11	13.655,80	10.902,79	13739,07	10.969,27	14.082,55	11.243,51
levodropropizina	508016801137411	PERCOF (EUROFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	19,85	15,85	22,94	18,32	24,53	19,58	24,71	19,73	24,88	19,86	25,60	20,44
propionato de clobetasol	508016901166111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,95	8,74	12,44	9,93	13,19	10,53	13,27	10,59	13,35	10,66	13,68	10,92
propionato de clobetasol	508016902162118	PROPIONATO DE CLOBETASOL (EUROFARMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,24	8,98	12,78	10,20	13,54	10,81	13,63	10,88	13,71	10,95	14,05	11,22
cloreto de sódio	508017002173413	SNIF 3% (EUROFARMA)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML	15,15	12,09	17,50	13,97	18,72	14,95	18,85	15,05	18,98	15,15	19,53	15,59
cloreto de sódio	508017003171414	SNIF SOL NASAL GOTAS (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS GOT X 50 ML(**)	12,04	9,61	13,92	11,11	14,88	11,88	14,98	11,96	15,09	12,05	15,53	12,40
cloreto de sódio	508017004176411	SNIF SC (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS SPRAY X 50 ML(**)	12,04	9,61	13,92	11,11	14,88	11,88	14,98	11,96	15,09	12,05	15,53	12,40
cloridrato de moxifloxacino	508017010115403	PRAIVA (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	70,85	56,57	80,51	64,28	85,36	68,15	85,88	68,57	86,4	68,98	88,56	70,71
cloridrato de moxifloxacino	508017010115503	PRAIVA (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	94,13	75,15	106,96	85,40	113,41	90,55	114,09	91,09	114,79	91,65	117,66	93,94
cabazitaxel	508017010115604	PROAZITAX (EUROFARMA)	60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL X 4,5ML	14715,71	11749,02	16.722,40	13.351,16	17.729,78	14.155,46	17.837,22	14.241,24	17945,99	14.328,08	18.394,64	14.686,28
montelucaste de sódio	508017020115703	PIEMONTE (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,55	10,02	14,27	11,39	15,13	12,08	15,22	12,15	15,31	12,22	15,69	12,53
montelucaste de sódio	508017020115803	PIEMONTE (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	37,65	30,06	42,79	34,16	45,37	36,22	45,64	36,44	45,92	36,66	47,07	37,58
domperidona	508017030115906	DOMPERIDONA (EUROFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	18,54	14,80	21,42	17,10	22,91	18,29	23,07	18,42	23,23	18,55	23,90	19,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
domperidona	508017030116006	DOMPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 SER DOS	23,72	18,94	27,42	21,89	29,32	23,41	29,52	23,57	29,73	23,74	30,59	24,42
pantoprazol sódico sesquihidratado	508017040116106	PANTOPRAZOL (EUROFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	100,27	80,06	113,94	90,97	120,81	96,45	121,54	97,04	122,28	97,63	125,34	100,07
montelucaste de sódio	508017040116206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,07	42,37	60,31	48,15	63,94	51,05	64,33	51,36	64,72	51,67	66,34	52,97
cabazitaxel	508017040116306	CABAZITAXEL (EUROFARMA)	60MG SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1,5ML + DIL X 4,5ML	9565,21	7636,86	10.869,55	8.678,25	11.524,35	9.201,04	11.594,19	9.256,80	11664,89	9.313,25	11.956,51	9.546,08
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	508017040116406	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1 ML	64,85	51,77	73,69	58,83	78,13	62,38	78,60	62,75	79,08	63,14	81,06	64,72
cloridrato de donepezila	508017050116504	DON (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,44	13,93	19,82	15,82	21,01	16,77	21,14	16,88	21,27	16,98	21,80	17,41
cloridrato de donepezila	508017050116604	DON (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,28	41,74	59,41	47,43	62,99	50,29	63,37	50,59	63,76	50,91	65,35	52,18
cloridrato de donepezila	508017050116704	DON (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,44	13,93	19,82	15,82	21,01	16,77	21,14	16,88	21,27	16,98	21,80	17,41
cloridrato de donepezila	508017050116804	DON (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,28	41,74	59,41	47,43	62,99	50,29	63,37	50,59	63,76	50,91	65,35	52,18
pantoprazol sódico sesquihidratado	508017050116903	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF INJ IV CT DISP 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X	3971,27	3170,66	4.512,80	3.603,02	4.784,66	3.820,07	4.813,66	3.843,23	4843,01	3.866,66	4.964,09	3.963,33
pantoprazol sódico sesquihidratado	508017050117003	PANTOCAL (EUROFARMA)	40 MG PÓ LIOF INJ IV CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP PLAS DIL X 10	3971,27	3170,66	4.512,80	3.603,02	4.784,66	3.820,07	4.813,66	3.843,23	4843,01	3.866,66	4.964,09	3.963,33
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	508017050117104	Ártico Caps (EUROFARMA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	51,44	41,07	58,45	46,67	61,97	49,48	62,35	49,78	62,73	50,08	64,30	51,34
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	508017050117204	Ártico Caps (EUROFARMA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	154,32	123,21	175,36	140,01	185,92	148,44	187,05	149,34	188,19	150,25	192,89	154,00
colecalfiferol	508017060117304	ALTAD (EUROFARMA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,76	14,18	20,53	16,39	21,95	17,52	22,10	17,64	22,26	17,77	22,90	18,28
colecalfiferol	508017060117404	ALTAD (EUROFARMA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	20,68	16,51	23,89	19,07	25,55	20,40	25,73	20,54	25,91	20,69	26,66	21,29
colecalfiferol	508017060117504	ALTAD (EUROFARMA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	63,21	50,47	73,05	58,32	78,11	62,36	78,66	62,80	79,21	63,24	81,50	65,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada	508017060117604	ASTRO IV (EUROFARMA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1280,96	1022,72	1.455,64	1.162,18	1.543,33	1.232,19	1.552,68	1.239,66	1562,15	1.247,22	1.601,20	1.278,40
ferripolimaltose	508017070117704	DEXFER (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	29,70	23,71	34,32	27,40	36,70	29,30	36,96	29,51	37,22	29,72	38,30	30,58
ferripolimaltose	508017070117804	DEXFER (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL FR VD AMB X 100 ML + COP	12,48	9,96	14,42	11,51	15,42	12,31	15,53	12,40	15,64	12,49	16,09	12,85
ferripolimaltose	508017070117904	DEXFER (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL FR PLAS AMB X 100 ML +	12,48	9,96	14,42	11,51	15,42	12,31	15,53	12,40	15,64	12,49	16,09	12,85
ferripolimaltose	508017070118004	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 10 ML + ADAPT	8,46	6,75	9,78	7,81	10,45	8,34	10,53	8,41	10,6	8,46	10,91	8,71
ferripolimaltose	508017070118104	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 10 ML + ADAPT	8,46	6,75	9,78	7,81	10,45	8,34	10,53	8,41	10,6	8,46	10,91	8,71
ferripolimaltose	508017070118204	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR VD AMB X 30 ML + ADAPT	25,36	20,25	29,31	23,40	31,34	25,02	31,56	25,20	31,78	25,37	32,70	26,11
ferripolimaltose	508017070118304	DEXFER (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL GOT FR PLAS AMB X 30 ML + ADAPT	25,36	20,25	29,31	23,40	31,34	25,02	31,56	25,20	31,78	25,37	32,70	26,11
voriconazol	508017070118404	VEAC (EUROFARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	4438,50	3543,70	5.043,75	4.026,93	5.347,60	4.269,52	5.380,00	4.295,39	5412,81	4.321,59	5.548,13	4.429,63
capecitabina	508017090118504	CORRETAL (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	337,27	269,28	383,27	306,00	406,35	324,43	408,82	326,40	411,31	328,39	421,59	336,60
capecitabina	508017090118604	CORRETAL (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	1984,36	1584,31	2.254,95	1.800,35	2.390,79	1.908,81	2.405,28	1.920,38	2419,95	1.932,09	2.480,45	1.980,39
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	508017090118704	DESVE (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	22,56	18,01	25,63	20,46	27,18	21,70	27,34	21,83	27,51	21,96	28,20	22,51
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	508017090118804	DESVE (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	96,68	77,19	109,86	87,71	116,48	93,00	117,19	93,56	117,9	94,13	120,85	96,49
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	508017090118904	DESVE (EUROFARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	28,04	22,39	31,87	25,45	33,79	26,98	33,99	27,14	34,2	27,31	35,06	27,99
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	508017090119004	DESVE (EUROFARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	120,19	95,96	136,58	109,05	144,80	115,61	145,68	116,31	146,57	117,02	150,23	119,94
norfloxacin	508017090119106	norfloxacin (EUROFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,38	18,67	26,57	21,21	28,17	22,49	28,34	22,63	28,51	22,76	29,22	23,33
cloridrato de ranitidina	508017090119206	cloridrato de ranitidina (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	16,09	12,84	18,28	14,59	19,38	15,47	19,50	15,57	19,62	15,66	20,11	16,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Succinato de desvenlafaxina monodratado	508017090119306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	66,34	52,96	75,38	60,18	79,93	63,82	80,41	64,20	80,9	64,59	82,92	66,20
Succinato de desvenlafaxina monodratado	508017090119406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EUROFARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	73,03	58,31	82,99	66,26	87,99	70,25	88,52	70,67	89,06	71,11	91,29	72,89
cetoprofeno	508017100119506	cetoprofeno (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
aciclovir	508017100119606	aciclovir (EUROFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	62,48	49,88	71,00	56,69	75,27	60,10	75,73	60,46	76,19	60,83	78,09	62,35
ciprofibrato	508017100119706	ciprofibrato (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
alendronato de sódio	508017100119806	alendronato de sódio	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	30,93	24,69	35,15	28,06	37,27	29,76	37,49	29,93	37,72	30,12	38,66	30,87
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	508017100119904	ÉSIO (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	16,17	12,91	18,38	14,67	19,48	15,55	19,60	15,65	19,72	15,74	20,21	16,14
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	508017100120004	ÉSIO (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	64,69	51,65	73,51	58,69	77,94	62,23	78,41	62,60	78,89	62,99	80,86	64,56
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	508017100120104	ÉSIO (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	33,80	26,99	38,41	30,67	40,72	32,51	40,97	32,71	41,22	32,91	42,25	33,73
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	508017100120204	ÉSIO (EUROFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
celecoxibe	508017100120304	COQUES (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,26	20,97	29,85	23,83	31,64	25,26	31,84	25,42	32,03	25,57	32,83	26,21
levofloxacino hemi-hidratado	508017102119410	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	75,47	60,26	85,76	68,47	90,93	72,60	91,48	73,04	92,04	73,48	94,34	75,32
levofloxacino hemi-hidratado	508017103115419	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	22,67	18,10	25,76	20,57	27,32	21,81	27,48	21,94	27,65	22,08	28,34	22,63
levofloxacino hemi-hidratado	508017104111417	TAMIRAM (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	52,85	42,19	60,06	47,95	63,67	50,83	64,06	51,15	64,45	51,46	66,06	52,74
celecoxibe	508017120120406	CELECOXIBE (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,23	17,75	25,26	20,17	26,78	21,38	26,95	21,52	27,11	21,64	27,79	22,19
celecoxibe	508017120120506	CELECOXIBE (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	32,90	26,27	37,38	29,84	39,64	31,65	39,88	31,84	40,12	32,03	41,12	32,83
celecoxibe	508017120120606	CELECOXIBE (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	64,95	51,86	73,81	58,93	78,26	62,48	78,73	62,86	79,21	63,24	81,19	64,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gestodeno;etinile stradiol	508017201117416	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	16,28	13,00	18,50	14,77	19,61	15,66	19,73	15,75	19,85	15,85	20,35	16,25
gestodeno;etinile stradiol	508017202113414	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	16,28	13,00	18,50	14,77	19,61	15,66	19,73	15,75	19,85	15,85	20,35	16,25
gestodeno;etinile stradiol	508017203111415	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	38,70	30,90	43,98	35,11	46,63	37,23	46,91	37,45	47,2	37,68	48,38	38,63
gestodeno;etinile stradiol	508017204116410	TÂMISA (EUROFARMA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	38,70	30,90	43,98	35,11	46,63	37,23	46,91	37,45	47,2	37,68	48,38	38,63
dipropionato de betametasona;ce toconazol	508017301162413	TROK (EUROFARMA)	20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	8,92	7,12	10,31	8,23	11,02	8,80	11,10	8,86	11,18	8,93	11,50	9,18
dipropionato de betametasona;ce toconazol	508017302169411	TROK (EUROFARMA)	20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 10G	8,67	6,93	10,02	8,00	10,72	8,56	10,79	8,61	10,87	8,68	11,18	8,93
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	508017303165411	TROK-N (EUROFARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 10G	9,37	7,48	10,83	8,65	11,58	9,25	11,66	9,31	11,74	9,37	12,08	9,64
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	508017304161418	TROK-N (EUROFARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10G	8,90	7,10	10,28	8,21	11,00	8,78	11,07	8,84	11,15	8,90	11,47	9,16
dipropionato de betametasona;ce toconazol	508017305168416	TROK (EUROFARMA)	20MG/G+0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	17,74	14,16	20,50	16,37	21,92	17,50	22,07	17,62	22,23	17,75	22,87	18,26
dipropionato de betametasona;ce toconazol	508017306164414	TROK (EUROFARMA)	20MG/G+0,64MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	17,74	14,16	20,50	16,37	21,92	17,50	22,07	17,62	22,23	17,75	22,87	18,26
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	508017307160412	TROK-N (EUROFARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30G	17,98	14,35	20,78	16,59	22,22	17,74	22,37	17,86	22,53	17,99	23,18	18,51
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	508017308167410	TROK-N (EUROFARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,98	14,35	20,78	16,59	22,22	17,74	22,37	17,86	22,53	17,99	23,18	18,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acebrofilina	508017401132117	ACEBROFILINA (EUROFARMA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
acebrofilina	508017402139115	ACEBROFILINA (EUROFARMA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
ampicilina	508017801114116	AMPICILINA (EUROFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	15,51	12,38	17,62	14,07	18,68	14,91	18,80	15,01	18,91	15,10	19,38	15,47
hemitartrato de zolpidem	508018010120704	TURNIO (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	33,83	27,01	38,45	30,70	40,76	32,54	41,01	32,74	41,26	32,94	42,29	33,76
hemitartrato de zolpidem	508018010120804	TURNIO (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	16,92	13,51	19,23	15,35	20,39	16,28	20,51	16,38	20,64	16,48	21,16	16,89
hidroxizina;dicloridrato de hidroxizina;CLORI DRATO DE HIDROXIZINA	508018040121007	cloridrato de hidroxizina (EUROFARMA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	17,17	13,71	19,85	15,85	21,22	16,94	21,37	17,06	21,52	17,18	22,14	17,68
nitazoxanida	508018040121104	AZOX (EUROFARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	20,26	16,18	23,41	18,69	25,04	19,99	25,21	20,13	25,39	20,27	26,13	20,86
nitazoxanida	508018040121204	AZOX (EUROFARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	42,89	34,25	49,57	39,58	53,00	42,32	53,37	42,61	53,75	42,91	55,31	44,16
nitazoxanida	508018050121306	NITAZOXANIDA (EUROFARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45 ML + SER DOS	13,45	10,74	15,55	12,42	16,63	13,28	16,74	13,37	16,86	13,46	17,35	13,85
nitazoxanida	508018050121406	NITAZOXANIDA (EUROFARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	27,88	22,26	32,22	25,72	34,46	27,51	34,70	27,70	34,94	27,90	35,95	28,70
celecoxibe	508018060121503	COQUES (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
oxalato de escitalopram	508018060121603	ESC (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	96,10	76,72	109,20	87,19	115,78	92,44	116,48	93,00	117,19	93,56	120,12	95,90
nitazoxanida	508018070121704	AZOX (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	35,26	28,15	40,74	32,53	43,57	34,79	43,87	35,03	44,18	35,27	45,46	36,30
pemetrexede dissódico	508018080121804	EROXYM (EUROFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	1189,78	949,92	1.352,02	1.079,45	1.433,47	1.144,48	1.442,16	1.151,42	1450,95	1.158,44	1.487,22	1.187,40
pemetrexede dissódico	508018080121904	EROXYM (EUROFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	5899,83	4710,43	6.704,36	5.352,76	7.108,24	5.675,22	7.151,31	5.709,61	7194,92	5.744,42	7.374,79	5.888,03
hemitartrato de zolpidem	508018080122006	hemitartrato de zolpidem (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	27,87	22,25	31,67	25,29	33,58	26,81	33,78	26,97	33,99	27,14	34,84	27,82
cloridrato de duloxetina	508018090122106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (EUROFARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	145,44	116,12	165,27	131,95	175,22	139,90	176,29	140,75	177,36	141,60	181,79	145,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	508018090122206	levofloxacino hemiidratado (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	35,50	28,34	40,34	32,21	42,77	34,15	43,03	34,36	43,29	34,56	44,37	35,43
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	508018090122306	levofloxacino hemiidratado (EUROFARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	49,70	39,68	56,48	45,09	59,88	47,81	60,24	48,10	60,61	48,39	62,13	49,60
celecoxibe	508018090122403	COQUES (EUROFARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,04	55,12	78,45	62,63	83,18	66,41	83,68	66,81	84,19	67,22	86,29	68,89
undecilato de testosterona	508018090122504	HORMUS (EUROFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML	237,14	189,34	269,48	215,15	285,72	228,12	287,45	229,50	289,2	230,90	296,43	236,67
mesilato de doxazosina;finasterida	508018090122603	DUOMO HP (EUROFARMA)	2 MG COM + 5 MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS	144,82	115,62	167,35	133,61	178,95	142,87	180,20	143,87	181,47	144,89	186,72	149,08
cloridrato de dexmedetomidina	508018090122706	Cloridrato de dexmedetomidina (EUROFARMA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	444,33	354,76	504,92	403,13	535,34	427,42	538,59	430,01	541,87	432,63	555,42	443,45
cetoprofeno	508018100122804	BICERTO (EUROFARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81
cetoprofeno	508018100122904	BICERTO (EUROFARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
desloratadina	508018100123004	LEG (EUROFARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	23,84	19,04	27,55	22,00	29,47	23,53	29,67	23,69	29,88	23,86	30,75	24,55
desloratadina	508018100123104	LEG (EUROFARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	39,72	31,71	45,90	36,65	49,08	39,19	49,42	39,46	49,77	39,74	51,21	40,89
fluconazol	508018100123206	fluconazol (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X	6,22	4,97	7,07	5,64	7,50	5,99	7,54	6,02	7,59	6,06	7,78	6,21
fluconazol	508018100123306	fluconazol (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
voriconazol	508018100123404	VEAC (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1077,11	859,97	1.223,99	977,23	1.297,72	1.036,10	1.305,59	1.042,38	1313,55	1.048,74	1.346,39	1.074,96
cetoprofeno	508018100123506	CETOPROFENO (EUROFARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
heparina sódica bovina	508018110123607	HEPTAR (EUROFARMA)	5000 UI/ML SOL INJ DISPLAY 50 FA VD INC X 5 ML	667,96	533,30	759,04	606,02	804,77	642,53	809,64	646,42	814,58	650,36	834,94	666,62
ceftriaxona sódica	508018110123706	CEFTRIAXONA SÓDICA (EUROFARMA)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5	90,70	72,42	103,07	82,29	109,28	87,25	109,94	87,78	110,61	88,31	113,38	90,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	508018110123804	GÉSICO (EUROFARMA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	31,05	24,79	35,29	28,18	37,41	29,87	37,64	30,05	37,87	30,24	38,82	30,99
cloridrato de tramadol	508018110123904	GÉSICO (EUROFARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	54,24	43,31	61,64	49,21	65,35	52,18	65,75	52,49	66,15	52,81	67,80	54,13
docetaxel triidratado	508018110124003	DOCEUNO (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1	694,22	554,27	788,89	629,85	836,41	667,79	841,48	671,84	846,61	675,93	867,78	692,84
docetaxel triidratado	508018110124103	DOCEUNO (EUROFARMA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4	2503,35	1998,68	2.844,72	2.271,22	3.016,09	2.408,05	3.034,37	2.422,64	3052,87	2.437,41	3.129,19	2.498,35
acetato de abiraterona	508018120124204	MATIZ (EUROFARMA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	8921,38	7122,83	10.309,44	8.231,06	11.024,40	8.801,88	11.101,39	8.863,35	11179,48	8.925,70	11.503,15	9.184,11
cloridrato de tramadol	508018120124306	cloridrato de tramadol (EUROFARMA)	50 MG CAP GEL CT BL AL PLAS OPC X 10	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
desloratadina	508018120124406	desloratadina (EUROFARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS + ADAPT	18,04	14,41	20,85	16,65	22,30	17,80	22,45	17,92	22,61	18,05	23,26	18,57
desloratadina	508018120124506	desloratadina (EUROFARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS + ADAPT	25,82	20,61	29,83	23,82	31,90	25,47	32,12	25,64	32,35	25,83	33,29	26,58
cloridrato de tramadol	508018120124606	cloridrato de tramadol (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML	43,18	34,48	49,07	39,18	52,03	41,54	52,34	41,79	52,66	42,04	53,98	43,10
ESZOPICLONA	508018120124702	Prysm (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 20	38,37	30,63	44,34	35,40	47,41	37,85	47,74	38,12	48,08	38,39	49,47	39,50
ESZOPICLONA	508018120124802	Prysm (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL AL X 20	38,37	30,63	44,34	35,40	47,41	37,85	47,74	38,12	48,08	38,39	49,47	39,50
midazolam	508018401152116	MIDAZOLAM (EUROFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10	96,72	77,22	109,91	87,75	116,53	93,04	117,24	93,60	117,95	94,17	120,90	96,53
prednisona	508018501114119	PREDNISONA (EUROFARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,56	9,23	13,14	10,49	13,93	11,12	14,01	11,19	14,1	11,26	14,45	11,54
bromidrato de citalopram	508018702111419	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
bromidrato de citalopram	508018703116414	CITTÀ (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	17,74	14,17	20,16	16,10	21,38	17,07	21,51	17,17	21,64	17,28	22,18	17,71
alprazolam	508018801118111	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	4,59	3,67	5,22	4,17	5,53	4,42	5,57	4,45	5,6	4,47	5,74	4,58
alprazolam	508018804117114	ALPRAZOLAM (EUROFARMA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23,79	18,99	27,03	21,58	28,66	22,88	28,83	23,02	29,01	23,16	29,74	23,74
azitromicina	508018901112113	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	23,00	18,36	26,14	20,87	27,71	22,12	27,88	22,26	28,05	22,40	28,75	22,95
azitromicina	508018903115111	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	246,13	196,51	279,69	223,30	296,54	236,76	298,34	238,19	300,16	239,65	307,66	245,64
azitromicina	508018904111118	AZITROMICINA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	32,78	26,17	37,24	29,73	39,49	31,53	39,73	31,72	39,97	31,91	40,97	32,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de citalopram	508019001115114	CITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	71,06	56,74	80,75	64,47	85,62	68,36	86,13	68,77	86,66	69,19	88,83	70,92
bromidrato de citalopram	508019002111112	CITALOPRAM (EUROFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	35,53	28,37	40,38	32,24	42,81	34,18	43,07	34,39	43,33	34,59	44,41	35,46
undecilato de testosterona	508019010124906	Undecilato de testosterona (EUROFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 4 ML	237,14	189,34	269,48	215,15	285,72	228,12	287,45	229,50	289,2	230,90	296,43	236,67
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	508019010125007	Ártico Caps (EUROFARMA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,15	13,69	19,48	15,55	20,66	16,49	20,78	16,59	20,91	16,69	21,43	17,11
gestodeno;etinilestradiol	508019020125104	TÂMISA 15 (EUROFARMA)	0,060 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	14,58	11,64	16,57	13,23	17,57	14,03	17,67	14,11	17,78	14,20	18,22	14,55
mesilato de doxazosina	508019040125203	DUOMO (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,91	52,62	74,90	59,80	79,41	63,40	79,89	63,78	80,38	64,18	82,39	65,78
glimepirida	508019101111110	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92
glimepirida	508019102116116	GLIMEPIRIDA (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	44,48	35,51	50,54	40,35	53,59	42,79	53,91	43,04	54,24	43,31	55,60	44,39
losartana potássica	508019202110111	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
losartana potássica	508019203117118	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	50,28	40,15	57,14	45,62	60,58	48,37	60,95	48,66	61,32	48,96	62,85	50,18
losartana potássica	508019204113116	LOSARTANA POTÁSSICA (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	39,43	31,48	44,80	35,77	47,50	37,92	47,79	38,16	48,08	38,39	49,28	39,35
maleato de midazolam	508019301119115	MALEATO DE MIDAZOLAM (EUROFARMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,95	30,30	43,12	34,43	45,72	36,50	46,00	36,73	46,28	36,95	47,44	37,88
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	508019401164112	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,72	11,75	17,00	13,57	18,18	14,51	18,31	14,62	18,44	14,72	18,97	15,15
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	508019402160110	VALERATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,67	11,71	16,95	13,53	18,13	14,47	18,25	14,57	18,38	14,67	18,91	15,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	508019501118414	ATMOS (EUROFARMA)	2,5 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	46,70	37,28	53,07	42,37	56,26	44,92	56,60	45,19	56,95	45,47	58,37	46,60
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	508019502114412	ATMOS (EUROFARMA)	5,0 MG+10,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	70,60	56,37	80,23	64,06	85,06	67,91	85,58	68,33	86,1	68,74	88,25	70,46
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	508019503110410	ATMOS (EUROFARMA)	5,0 MG+20,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	70,60	56,37	80,23	64,06	85,06	67,91	85,58	68,33	86,1	68,74	88,25	70,46
cloridrato de nortriptilina	508019805117116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	11,04	8,81	12,54	10,01	13,30	10,62	13,38	10,68	13,46	10,75	13,80	11,02
cloridrato de nortriptilina	508019806113114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (EUROFARMA)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	17,38	13,88	19,75	15,77	20,94	16,72	21,07	16,82	21,2	16,93	21,73	17,35
fluconazol	508019901159118	FLUCONAZOL (EUROFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ INF IV CX C/ 6 BOLSAS PLAST X 100 ML	848,20	677,20	963,86	769,55	1.021,93	815,91	1.028,12	820,85	1034,39	825,86	1.060,25	846,50
sulfato de polimixina B	508020001158119	SULFATO POLIMIXINA B (EUROFARMA)	500.000 UI PÓ LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC	354,76	283,24	403,14	321,87	427,43	341,26	430,02	343,33	432,64	345,42	443,46	354,06
budesonida	508020204172418	NOEX (EUROFARMA)	32 MCG / DOSE SUS NAS CT FRAS PLAS OPC NEB X 120 DOSES	19,50	15,57	22,16	17,69	23,49	18,75	23,64	18,87	23,78	18,99	24,37	19,46
budesonida	508020205179416	NOEX (EUROFARMA)	50 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 200 DOSES	33,93	27,09	38,56	30,79	40,88	32,64	41,13	32,84	41,38	33,04	42,41	33,86
budesonida	508020206175414	NOEX (EUROFARMA)	64 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 120 DOSES	34,49	27,54	39,19	31,29	41,55	33,17	41,81	33,38	42,06	33,58	43,11	34,42
budesonida	508020207171412	NOEX (EUROFARMA)	100 MCG / DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC NEB X 100 DOSES	33,93	27,09	38,56	30,79	40,88	32,64	41,13	32,84	41,38	33,04	42,41	33,86
anastrozol	508020402111113	ANASTROZOL (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	424,73	339,10	482,64	385,34	511,72	408,56	514,82	411,03	517,96	413,54	530,91	423,88
cloridrato de venlafaxina	508020604111114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	140,57	112,23	159,74	127,54	169,36	135,22	170,39	136,04	171,43	136,87	175,72	140,29
cloridrato de venlafaxina	508020605118112	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	42,38	33,83	48,16	38,45	51,06	40,77	51,37	41,01	51,68	41,26	52,97	42,29
cloridrato de venlafaxina	508020606114110	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EUROFARMA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	82,37	65,76	93,60	74,73	99,24	79,23	99,84	79,71	100,45	80,20	102,96	82,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de estradiol;enantato de noretisterona	508020801154118	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER PRENC VD INC X 1 ML + AGU DESC	13,04	10,41	14,82	11,83	15,71	12,54	15,80	12,61	15,9	12,69	16,30	13,01
cloxazepam	508020901116412	EUTONIS (EUROFARMA)	1 MG COM CT STR AL X 20	12,91	10,30	14,67	11,71	15,55	12,42	15,64	12,49	15,74	12,57	16,13	12,88
cloxazepam	508020902112410	EUTONIS (EUROFARMA)	2 MG COM CT STR AL X 20	15,34	12,25	17,43	13,92	18,48	14,75	18,60	14,85	18,71	14,94	19,18	15,31
cloxazepam	508020903119419	EUTONIS (EUROFARMA)	4 MG COM CT STR AL X 20	23,14	18,48	26,30	21,00	27,88	22,26	28,05	22,40	28,22	22,53	28,93	23,10
besilato de anlodipino;atenolol	508021101113417	ANATEN (EUROFARMA)	5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	43,66	34,86	49,61	39,61	52,60	42,00	52,92	42,25	53,24	42,51	54,57	43,57
besilato de anlodipino;atenolol	508021102111418	ANATEN (EUROFARMA)	5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	51,35	41,00	58,35	46,59	61,87	49,40	62,24	49,69	62,62	50,00	64,19	51,25
dimeticona	508021201134114	DIMETICONA (EUROFARMA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,17	7,32	10,60	8,46	11,33	9,05	11,41	9,11	11,49	9,17	11,82	9,44
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	508021701161412	MUD (EUROFARMA)	1,0 MG/G + 2,5 MG /G +0,25 MG + 100000 UI/G CREM DREM CT BG PLAS LAMINADA X 10 G	9,08	7,25	10,49	8,38	11,22	8,96	11,30	9,02	11,38	9,09	11,71	9,35
cloridrato de ciclobenzaprina	508021801115110	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,97	15,95	23,08	18,43	24,68	19,70	24,86	19,85	25,03	19,98	25,75	20,56
cloridrato de ciclobenzaprina	508021802111119	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,93	14,32	20,72	16,54	22,16	17,69	22,31	17,81	22,47	17,94	23,12	18,46
cloridrato de ciclobenzaprina	508021803118117	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
cloridrato de ciclobenzaprina	508021804114115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,97	7,16	10,37	8,28	11,08	8,85	11,16	8,91	11,24	8,97	11,57	9,24
cloridrato de venlafaxina	508021904119410	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	5,30	4,23	6,02	4,81	6,38	5,09	6,42	5,13	6,46	5,16	6,62	5,29
cloridrato de venlafaxina	508021906111417	VENLAXIN (EUROFARMA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	70,29	56,12	79,88	63,78	84,69	67,62	85,20	68,02	85,72	68,44	87,86	70,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	508021907118415	VENLAXIN (EUROFARMA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
cloridrato de venlafaxina	508021908114413	VENLAXIN (EUROFARMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	49,59	39,59	56,35	44,99	59,74	47,70	60,10	47,98	60,47	48,28	61,98	49,48
betametasona	508022003131419	KOIDE (EUROFARMA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
cloridrato de bupropiona	508022101117410	BUP (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	64,80	51,73	73,63	58,79	78,07	62,33	78,54	62,71	79,02	63,09	81,00	64,67
cloridrato de bupropiona	508022102113419	BUP (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	125,04	99,83	142,09	113,44	150,65	120,28	151,57	121,01	152,49	121,75	156,30	124,79
cloridrato de bupropiona	508022103111411	BUP (EUROFARMA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	23,49	18,76	26,70	21,32	28,30	22,59	28,48	22,74	28,65	22,87	29,37	23,45
letrozol	508022202118110	LETROZOL (EUROFARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	458,38	365,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
topiramato	508022301116116	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	258,05	206,02	293,23	234,11	310,90	248,22	312,78	249,72	314,69	251,25	322,56	257,53
topiramato	508022302112114	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	61,20	48,87	69,55	55,53	73,74	58,87	74,19	59,23	74,64	59,59	76,51	61,09
topiramato	508022303119112	TOPIRAMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	129,86	103,68	147,56	117,81	156,45	124,91	157,40	125,67	158,36	126,43	162,32	129,60
topiramato	508022401110411	AMATO (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	101,78	81,26	115,66	92,34	122,62	97,90	123,37	98,50	124,12	99,10	127,22	101,57
topiramato	508022402117411	AMATO (EUROFARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	25,17	20,10	28,61	22,84	30,33	24,22	30,51	24,36	30,7	24,51	31,47	25,13
topiramato	508022403113418	AMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	50,36	40,20	57,22	45,68	60,67	48,44	61,04	48,73	61,41	49,03	62,95	50,26
topiramato	508022404111419	AMATO (EUROFARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12**CAP**	20,35	16,25	23,13	18,47	24,52	19,58	24,67	19,70	24,82	19,82	25,44	20,31
topiramato	508022406112412	AMATO (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12**CAP**	10,09	8,06	11,47	9,16	12,16	9,71	12,24	9,77	12,31	9,83	12,62	10,08
meloxicam	508022501158416	MELOCOX (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1,5	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
meloxicam	508022502111413	MELOCOX (EUROFARMA)	15 MG COM CT STR AL X 10	21,22	16,94	24,12	19,26	25,57	20,42	25,72	20,53	25,88	20,66	26,53	21,18
meloxicam	508022503118411	MELOCOX (EUROFARMA)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	11,41	9,11	12,97	10,36	13,75	10,98	13,84	11,05	13,92	11,11	14,27	11,39
cloridrato de ropivacaína	508022602159116	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	10 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	153,26	122,36	174,16	139,05	184,65	147,42	185,77	148,32	186,9	149,22	191,57	152,95
cloridrato de ropivacaína	508022605158110	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (EUROFARMA)	7,5 MG/ ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	113,27	90,44	128,72	102,77	136,48	108,97	137,30	109,62	138,14	110,29	141,59	113,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	508022701114412	MUSCULARE (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,93	14,32	20,72	16,54	22,16	17,69	22,31	17,81	22,47	17,94	23,12	18,46
cloridrato de ciclobenzaprina	508022702110410	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
cloridrato de ciclobenzaprina	508022703117419	MUSCULARE (EUROFARMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,97	15,95	23,08	18,43	24,68	19,70	24,86	19,85	25,03	19,98	25,75	20,56
cloridrato de ciclobenzaprina	508022704113417	MUSCULARE (EUROFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,97	7,16	10,37	8,28	11,08	8,85	11,16	8,91	11,24	8,97	11,57	9,24
teicoplanina	508022801151115	TEICOPLANINA (EUROFARMA)	200 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3	801,55	639,96	910,85	727,22	965,72	771,03	971,58	775,71	977,5	780,44	1.001,94	799,95
teicoplanina	508022802158113	TEICOPLANINA (EUROFARMA)	400 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 DIL AMP PLAS X 3	1603,26	1280,04	1.821,88	1.454,59	1.931,63	1.542,21	1.943,34	1.551,56	1955,19	1.561,02	2.004,07	1.600,05
clortalidona;atenolol	508022903116114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,56	20,41	29,04	23,19	30,79	24,58	30,98	24,73	31,17	24,89	31,95	25,51
clortalidona;atenolol	508022904112112	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,93	13,52	19,24	15,36	20,40	16,29	20,52	16,38	20,65	16,49	21,17	16,90
espironolactona	508023002112117	ESPIRONOLACTONA	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,66	16,50	23,48	18,75	24,90	19,88	25,05	20,00	25,2	20,12	25,83	20,62
espironolactona	508023003119115	ESPIRONOLACTONA	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,14	10,49	14,93	11,92	15,83	12,64	15,92	12,71	16,02	12,79	16,42	13,11
espironolactona	508023201115418	DIACQUA (EUROFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,01	10,38	14,78	11,80	15,67	12,51	15,76	12,58	15,86	12,66	16,26	12,98
espironolactona	508023202111416	DIACQUA (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,49	16,36	23,29	18,59	24,69	19,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,61	20,45
enantato de estradiol;algestona acetofenida	508023401157416	DAIVA (EUROFARMA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	9,54	7,62	10,85	8,66	11,50	9,18	11,57	9,24	11,64	9,29	11,93	9,52
dexametasona	508023501135414	KOIDEA (EUROFARMA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML + CP	9,83	7,85	11,17	8,92	11,85	9,46	11,92	9,52	11,99	9,57	12,29	9,81
cloridrato de sibutramina	508023901117111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	44,28	35,35	51,17	40,85	54,72	43,69	55,10	43,99	55,49	44,30	57,10	45,59
cloridrato de sibutramina	508023902113111	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOHIDRATADO (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	35,84	28,61	41,41	33,06	44,29	35,36	44,60	35,61	44,91	35,86	46,21	36,89
clonazepam	508024001111115	CLONAZEPAM (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,27	7,40	10,53	8,41	11,16	8,91	11,23	8,97	11,3	9,02	11,58	9,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;de sogestrel	508024201119111	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)	0,150 MG + 0,030 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	13,96	11,15	15,87	12,67	16,82	13,43	16,93	13,52	17,03	13,60	17,46	13,94
etinilestradiol;de sogestrel	508024202115118	DESOGESTREL + ETINILESTRADIOL (EUROFARMA)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	17,42	13,91	19,80	15,81	20,99	16,76	21,12	16,86	21,25	16,97	21,78	17,39
clortalidona;atenolol	508024301113415	DIUBLOK (EUROFARMA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,09	20,83	29,65	23,67	31,44	25,10	31,63	25,25	31,82	25,41	32,62	26,04
clortalidona;atenolol	508024302111416	DIUBLOK (EUROFARMA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,01	12,78	18,19	14,52	19,28	15,39	19,40	15,49	19,52	15,58	20,01	15,98
clortalidona;atenolol	508024304112411	DIUBLOK (EUROFARMA)	50 MG + 12,5MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,34	4,26	6,07	4,85	6,43	5,13	6,47	5,17	6,51	5,20	6,67	5,33
risperidona	508024402114115	RISPERIDONA (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	85,42	68,20	97,07	77,50	102,91	82,16	103,54	82,67	104,17	83,17	106,77	85,25
risperidona	508024403110113	RISPERIDONA (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	41,21	32,90	46,82	37,38	49,64	39,63	49,95	39,88	50,25	40,12	51,51	41,13
cilostazol	508024501112412	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,59	23,63	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
cilostazol	508024502119410	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,99	11,97	17,03	13,60	18,06	14,42	18,17	14,51	18,28	14,59	18,74	14,96
cilostazol	508024503115419	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	36,16	28,87	41,09	32,81	43,57	34,79	43,83	34,99	44,1	35,21	45,20	36,09
cilostazol	508024504111417	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	18,03	14,40	20,49	16,36	21,73	17,35	21,86	17,45	21,99	17,56	22,54	18,00
cilostazol	508024505118415	VASATIV (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	9,05	7,23	10,29	8,22	10,91	8,71	10,97	8,76	11,04	8,81	11,32	9,04
cilostazol	508024506114413	VASATIV (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,52	3,61	5,13	4,10	5,44	4,34	5,48	4,38	5,51	4,40	5,65	4,51
losartana potássica;hidroclorotiazida	508024601117416	ZART H (EUROFARMA)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,63	18,07	25,72	20,53	27,27	21,77	27,43	21,90	27,6	22,04	28,29	22,59
losartana potássica;hidroclorotiazida	508024602113414	ZART H (EUROFARMA)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,24	32,13	45,72	36,50	48,48	38,71	48,77	38,94	49,07	39,18	50,30	40,16
tinidazol;miconazol	508024701162413	CREVAGIN (EUROFARMA)	30 MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	21,63	17,27	24,99	19,95	26,72	21,33	26,91	21,48	27,1	21,64	27,88	22,26
cilostazol	508024801116111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,37	29,83	42,46	33,90	45,02	35,94	45,29	36,16	45,57	36,38	46,71	37,29
cilostazol	508024802112111	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,97	15,14	21,55	17,21	22,85	18,24	22,99	18,36	23,13	18,47	23,71	18,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cilostazol	508024803119118	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	45,76	36,54	52,00	41,52	55,14	44,02	55,47	44,29	55,81	44,56	57,21	45,68
cilostazol	508024804115116	CILOSTAZOL (EUROFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	22,89	18,28	26,02	20,77	27,58	22,02	27,75	22,16	27,92	22,29	28,62	22,85
losartana potássica;hidroclorotiazida	508024901110115	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28,12	22,45	31,95	25,51	33,88	27,05	34,08	27,21	34,29	27,38	35,15	28,06
losartana potássica;hidroclorotiazida	508024902117113	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,38	37,03	52,70	42,08	55,88	44,61	56,22	44,89	56,56	45,16	57,97	46,28
meropeném tri-hidratado	508025003159415	MEROMAX (EUROFARMA)	2 G PO SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 30 ML	1678,27	1339,93	1.907,12	1.522,64	2.022,01	1.614,37	2.034,27	1.624,16	2046,67	1.634,06	2.097,84	1.674,92
enantato de estradiol;algestona acetofenida	508025101150110	ENANTATO DE ESTRADIOL (EUROFARMA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	7,13	5,69	8,10	6,47	8,59	6,86	8,64	6,90	8,69	6,94	8,91	7,11
micofenolato de mofetila	508025301117117	MICOFENOLATO DE MOFETILA (EUROFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50**CAP**	453,32	361,93	515,14	411,29	546,17	436,06	549,48	438,70	552,83	441,38	566,65	452,41
risperidona	508025504115410	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,66	6,11	8,70	6,95	9,23	7,37	9,28	7,41	9,34	7,46	9,57	7,64
risperidona	508025505111419	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,66	6,11	8,70	6,95	9,23	7,37	9,28	7,41	9,34	7,46	9,57	7,64
risperidona	508025506118417	RISS (EUROFARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,42	19,50	27,75	22,16	29,42	23,49	29,60	23,63	29,78	23,78	30,52	24,37
risperidona	508025507114415	RISS (EUROFARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,42	19,50	27,75	22,16	29,42	23,49	29,60	23,63	29,78	23,78	30,52	24,37
risperidona	508025508110413	RISS (EUROFARMA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,42	19,50	27,75	22,16	29,42	23,49	29,60	23,63	29,78	23,78	30,52	24,37
mesilato de doxazosina	508025601110411	DUOMO (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,15	14,49	20,63	16,47	21,87	17,46	22,01	17,57	22,14	17,68	22,69	18,12
mesilato de doxazosina	508025801111118	MESILATO DE DOXAZOSINA (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	50,61	40,41	57,51	45,92	60,98	48,69	61,35	48,98	61,72	49,28	63,26	50,51
brometo de rocurnônio	508026001151113	BROMETO DE ROCURÔNIO (EUROFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD INC X 5 ML	346,24	276,44	393,45	314,13	417,15	333,05	419,68	335,07	422,24	337,12	432,80	345,55
Dicloridrato de levocetirizina	508026101111113	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	19,54	15,60	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	508026201175415	SNIF (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS AMB X	7,10	5,67	8,21	6,55	8,78	7,01	8,84	7,06	8,9	7,11	9,16	7,31
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	508026401115416	SINOT CLAV (EUROFARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	69,48	55,47	78,95	63,03	83,71	66,83	84,22	67,24	84,73	67,65	86,85	69,34
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	508026402111414	SINOT CLAV (EUROFARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	50,45	40,28	57,33	45,77	60,78	48,53	61,15	48,82	61,52	49,12	63,06	50,35
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	508026404130416	SINOT CLAV (EUROFARMA)	400 MG + 57 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
Dicloridrato de levocetirizina	508026601114413	ZINA (EUROFARMA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	24,04	19,19	27,78	22,18	29,70	23,71	29,91	23,88	30,12	24,05	30,99	24,74
paracetamol;fosfato de codeína	508026801113410	PACO (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PLAS TRANS	14,12	11,27	16,31	13,02	17,44	13,92	17,57	14,03	17,69	14,12	18,20	14,53
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	508026901169116	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,90	15,09	21,84	17,44	23,35	18,64	23,51	18,77	23,68	18,91	24,37	19,46
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	508026902165114	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (EUROFARMA)	1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 U/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20,63	16,47	23,84	19,03	25,49	20,35	25,67	20,49	25,85	20,64	26,60	21,24
losartana potássica	508027001110415	ZART (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24,08	19,22	27,36	21,84	29,01	23,16	29,18	23,30	29,36	23,44	30,09	24,02
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	508027201160416	TROK-G (EUROFARMA)	0,64 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,44	11,53	16,68	13,32	17,84	14,24	17,96	14,34	18,09	14,44	18,61	14,86
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	508027202167414	TROK-G (EUROFARMA)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,44	11,53	16,68	13,32	17,84	14,24	17,96	14,34	18,09	14,44	18,61	14,86
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	508027204161413	TROK-G (EUROFARMA)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	4,82	3,85	5,57	4,45	5,96	4,76	6,00	4,79	6,04	4,82	6,21	4,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sibutramina monoidratado	508027301114416	SIBUS (EUROFARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	30,99	24,74	35,81	28,59	38,29	30,57	38,56	30,79	38,83	31,00	39,95	31,90
cloridrato de sibutramina monoidratado	508027302110414	SIBUS (EUROFARMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	27,56	22,00	31,84	25,42	34,05	27,19	34,29	27,38	34,53	27,57	35,53	28,37
ácido ascórbico	508027401119411	VAGIVIT (EUROFARMA)	250 MG COM VAG CT BL AL/AL X 6 + 6 APLICADORES	28,04	22,39	32,41	25,88	34,65	27,66	34,89	27,86	35,14	28,06	36,16	28,87
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	508027602130410	KOIDE D (EUROFARMA)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP	22,31	17,81	25,78	20,58	27,57	22,01	27,76	22,16	27,96	22,32	28,77	22,97
amoxicilina tri-Hidratada	508027701139416	SINOT (EUROFARMA)	400 MG / 5 ML PO P SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	17,29	13,81	19,65	15,69	20,84	16,64	20,96	16,73	21,09	16,84	21,62	17,26
amoxicilina tri-Hidratada	508027702119419	SINOT (EUROFARMA)	875 MG COM REV CT STR AL X 14	24,07	19,22	27,35	21,84	29,00	23,15	29,17	23,29	29,35	23,43	30,08	24,02
nimotuzumabe	508027802156219	CIMAHER (EUROFARMA)	50 MG SOL INJ IV CT 4 FA VD INC X 10 ML	4173,31	3331,97	4.742,39	3.786,32	5.028,08	4.014,42	5.058,55	4.038,75	5089,4	4.063,38	5.216,64	4.164,97
ácido zoledrônico	508028001157118	ZOLEDRÔNICO (EUROFARMA)	4MG SOL INJ IV CT FA AMP PLAS INC X 5ML	877,66	700,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromoprida	508028101135418	FÁGICO (EUROFARMA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	12,41	9,91	14,34	11,45	15,33	12,24	15,44	12,33	15,55	12,42	16,00	12,77
bromoprida	508028201131112	BROMOPRIDA (EUROFARMA)	4MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X	10,94	8,74	12,64	10,09	13,52	10,79	13,61	10,87	13,71	10,95	14,11	11,27
poliestirenosulfonato de cálcio	508028301134415	CALNATE (EUROFARMA)	900 MG/G PO OR CT 60 ENV PAP AL/PLAS X	966,64	771,77	1.117,04	891,84	1.194,51	953,70	1.202,85	960,36	1211,31	967,11	1.246,38	995,11
paracetamol;fosfato de codeína	508028401112111	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA (EUROFARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	11,52	9,20	13,32	10,63	14,24	11,37	14,34	11,45	14,44	11,53	14,86	11,86
bissulfato de clopidogrel	508028501117417	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,77	12,59	17,92	14,31	19,00	15,17	19,11	15,26	19,23	15,35	19,71	15,74
bissulfato de clopidogrel	508028502113415	PLAQ (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	47,36	37,81	53,82	42,97	57,06	45,56	57,41	45,84	57,76	46,12	59,20	47,27
cloridrato de tiamina	508028601111410	BEUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,58	7,65	11,08	8,85	11,84	9,45	11,93	9,52	12,01	9,59	12,36	9,87
cloridrato de tiamina	508028602118419	BEUM (EUROFARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,36	11,47	16,60	13,25	17,75	14,17	17,87	14,27	18	14,37	18,52	14,79
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	508028701132411	EMET (EUROFARMA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,86	5,48	7,93	6,33	8,48	6,77	8,54	6,82	8,6	6,87	8,85	7,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tríancinolona acetona	508028801161411	MUD ORAL (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	10,09	8,06	11,47	9,16	12,16	9,71	12,24	9,77	12,31	9,83	12,62	10,08
enoxaparina sódica	508028903150419	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PREENCH X 0,4 ML	359,20	286,79	408,18	325,89	432,77	345,52	435,39	347,62	438,05	349,74	449,00	358,48
enoxaparina sódica	508028905153415	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,6	109,45	87,39	124,38	99,30	131,87	105,29	132,67	105,92	133,48	106,57	136,82	109,24
enoxaparina sódica	508028906151416	VERSA (EUROFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 0,8	146,02	116,58	165,93	132,48	175,92	140,45	176,99	141,31	178,07	142,17	182,52	145,72
citrato de sildenafil	508029001118412	DEJAVU (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	7,84	6,26	9,06	7,23	9,68	7,73	9,75	7,78	9,82	7,84	10,10	8,06
citrato de sildenafil	508029003110419	DEJAVU (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	15,41	12,30	17,81	14,22	19,04	15,20	19,18	15,31	19,31	15,42	19,87	15,86
citrato de sildenafil	508029004117417	DEJAVU (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	26,45	21,11	30,56	24,40	32,68	26,09	32,91	26,28	33,14	26,46	34,10	27,23
glimepirida	508029101112416	BETES (EUROFARMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,30	9,02	12,84	10,25	13,61	10,87	13,70	10,94	13,78	11,00	14,12	11,27
glimepirida	508029102119414	BETES (EUROFARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,52	31,55	44,90	35,85	47,61	38,01	47,90	38,24	48,19	38,47	49,39	39,43
glimepirida	508029103115412	BETES (EUROFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,43	16,31	23,22	18,54	24,62	19,66	24,77	19,78	24,92	19,90	25,54	20,39
domperidona	508029201117118	DOMPERIDONA (EUROFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,07	8,04	11,64	9,29	12,44	9,93	12,53	10,00	12,62	10,08	12,99	10,37
citrato de sildenafil	508029303114118	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
citrato de sildenafil	508029304110116	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
citrato de sildenafil	508029305117114	CITRATO DE SILDENAFILA (EUROFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	20,89	16,68	24,14	19,27	25,82	20,61	26,00	20,76	26,18	20,90	26,94	21,51
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	508029401132412	ÁRTICO (EUROFARMA)	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 30 SACH AL PAP POLIET X 5 G	108,52	86,64	123,32	98,46	130,75	104,39	131,54	105,02	132,34	105,66	135,65	108,30
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	508029402139410	ÁRTICO (EUROFARMA)	1,5 G + 1,2 G PO SOL OR CT 10 SACH AL PAP POLIET X 5 G	36,19	28,89	41,12	32,83	43,60	34,81	43,86	35,02	44,13	35,23	45,23	36,11
domperidona	508029501110410	DOMPERIX (EUROFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
cloridrato de memantina	508029601115414	HEIMER (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	78,63	62,78	89,35	71,34	94,73	75,63	95,31	76,10	95,89	76,56	98,29	78,47
cloridrato de memantina	508029602111412	HEIMER (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,98	16,75	23,84	19,03	25,27	20,18	25,42	20,30	25,58	20,42	26,22	20,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de memantina	508029603118410	HEIMER (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	39,71	31,71	45,13	36,03	47,85	38,20	48,14	38,43	48,43	38,67	49,64	39,63
fluoruracila	508029701152419	FLUSAN (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	552,77	441,33	628,15	501,51	665,99	531,73	670,02	534,94	674,11	538,21	690,96	551,66
fluoruracila	508029702159417	FLUSAN (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML	472,75	377,44	537,21	428,91	569,57	454,74	573,03	457,51	576,52	460,29	590,93	471,80
cloridrato de memantina	508029801114111	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	54,30	43,35	61,70	49,26	65,42	52,23	65,82	52,55	66,22	52,87	67,88	54,20
cloridrato de memantina	508029802110118	CLORIDRATO DE MEMANTINA (EUROFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	107,55	85,87	122,22	97,58	129,58	103,46	130,37	104,09	131,16	104,72	134,44	107,34
acetato de noretisterona;ES TRADIOL HEMI-HIDRATADO	508029901119318	ACTIVELE (EUROFARMA)	1 MG + 0,5 MG COM REV CT EST CALENDARIO X 28	33,06	26,40	37,57	30,00	39,83	31,80	40,08	32,00	40,32	32,19	41,33	33,00
bissulfato de clopidogrel	508030001118114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (EUROFARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	109,40	87,35	124,32	99,26	131,81	105,24	132,61	105,88	133,42	106,52	136,76	109,19
triancinolona acetonida	508030102161112	TRIANCINOLONA ACETONIDA (EUROFARMA)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,43	5,93	8,44	6,74	8,95	7,15	9,01	7,19	9,06	7,23	9,29	7,42
cloreto de sódio	508030401159411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 500 ML	4,96	3,96	5,64	4,50	5,98	4,77	6,01	4,80	6,05	4,83	6,20	4,95
cloreto de sódio	508030404158416	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,62	5,83	4,65	5,98	4,77
cloreto de sódio	508030405154414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
cloreto de sódio	508030406150412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,11	3,28	4,67	3,73	4,95	3,95	4,98	3,98	5,01	4,00	5,14	4,10
cloreto de sódio	508030407157410	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	4,96	3,96	5,64	4,50	5,98	4,77	6,01	4,80	6,05	4,83	6,20	4,95
cloreto de sódio	508030408153419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,62	5,83	4,65	5,98	4,77
cloreto de sódio	508030409151411	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	508030410158414	CLORETO DE SÓDIO 0,9% (EUROFARMA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,11	3,28	4,67	3,73	4,95	3,95	4,98	3,98	5,01	4,00	5,14	4,10
glicose monoidratada; cloreto de sódio	508030502151416	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,65	6,91	9,83	7,85	10,42	8,32	10,49	8,38	10,55	8,42	10,81	8,63
glicose monoidratada; cloreto de sódio	508030504152411	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO (EUROFARMA)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,67	4,52	6,44	5,14	6,83	5,45	6,87	5,49	6,91	5,52	7,08	5,65
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508030601158419	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,64	6,90	9,82	7,84	10,41	8,31	10,48	8,37	10,54	8,42	10,80	8,62
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508030611153411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	5,58	4,46	6,35	5,07	6,73	5,37	6,77	5,41	6,81	5,44	6,98	5,57
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508030615159412	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (EUROFARMA)	SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6,24	4,98	7,09	5,66	7,52	6,00	7,56	6,04	7,61	6,08	7,80	6,23
glicose monoidratada	508030701152412	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
glicose monoidratada	508030709153418	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,30	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
glicose monoidratada	508030712154411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
glicose monoidratada	508030713150411	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,30	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
glicose monoidratada	508030714157418	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,46	4,36	6,21	4,96	6,58	5,25	6,62	5,29	6,66	5,32	6,83	5,45
glicose monoidratada	508030716151417	GLICOSE MONOIDRATADA (EUROFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,46	4,36	6,21	4,96	6,58	5,25	6,62	5,29	6,66	5,32	6,83	5,45
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	508030902158418	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	508030903154416	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO (EUROFARMA)	6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,2 MG/ML + 3 MG/ML SOL INJ IV FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508300101152419	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	1 ML/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	99,90	79,76	113,52	90,63	120,36	96,10	121,09	96,68	121,83	97,27	124,88	99,70
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508300102159417	ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	1 ML/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	69,90	55,81	79,43	63,42	84,21	67,23	84,72	67,64	85,24	68,06	87,37	69,76
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio;bicarbonat	508300201157412	CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE CÁLCIO + ASSOCIAÇÕES FARMACE (FARMACE)	NA 138,0 + K 2,0 MEQ SOL HD ACD GAL PLAS INC X 5000 ML + 8,4% SOL BIC GAL X 5000 ML	20,48	16,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de potássio	508300601155417	CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)	1 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	112,55	89,86	127,90	102,12	135,61	108,27	136,43	108,93	137,26	109,59	140,69	112,33
cloreto de potássio	508300603158413	CLORETO DE POTÁSSIO (FARMACE)	1,91 G/10 ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	114,71	91,58	130,35	104,07	138,20	110,34	139,04	111,01	139,89	111,69	143,39	114,48
cloreto de sódio	508300701151413	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	120,20	95,96	136,59	109,05	144,81	115,62	145,69	116,32	146,58	117,03	150,24	119,95
cloreto de sódio	508300702156419	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	64,71	51,67	73,54	58,71	77,97	62,25	78,44	62,63	78,92	63,01	80,89	64,58
cloreto de sódio	508300709150416	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	145,61	116,25	165,46	132,10	175,43	140,06	176,49	140,91	177,57	141,77	182,01	145,32
cloreto de sódio	508300710159413	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
cloreto de sódio	508300711155411	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 500 ML	119,08	95,07	135,32	108,04	143,47	114,55	144,34	115,24	145,22	115,94	148,85	118,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	508300713158418	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 250 ML	206,83	165,13	235,03	187,65	249,19	198,95	250,70	200,16	252,23	201,38	258,54	206,42
cloreto de sódio	508300714154416	CLORETO DE SÓDIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 100 ML	287,93	229,88	327,19	261,23	346,90	276,96	349,00	278,64	351,13	280,34	359,91	287,35
diclofenaco sódico	508300803157410	DICLOFARMA (FARMACE)	75 MG/3ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 500 MG/ML SOL INJ	76,01	60,69	86,38	68,97	91,58	73,12	92,14	73,56	92,7	74,01	95,02	75,86
DIPIRONA	508300903151414	DIPIFARMA (FARMACE)	CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	85,91	68,59	99,27	79,26	106,16	84,76	106,90	85,35	107,65	85,95	110,77	88,44
furosemida	508301001151419	FUROSEFARMA (FARMACE)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	30,05	23,99	34,15	27,27	36,21	28,91	36,43	29,09	36,65	29,26	37,57	30,00
glicerol	508301102179416	FARMACE - SOL GLICERINA 12% (FARMACE)	120 MG/ML ENEMA CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	107,42	85,76	124,13	99,11	132,74	105,98	133,67	106,72	134,61	107,47	138,51	110,59
glicose	508301310154412	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	68,36	54,57	77,68	62,02	82,36	65,76	82,85	66,15	83,36	66,55	85,44	68,22
glicose	508301311150410	GLICOSE (FARMACE)	5,0 G/10ML SOL INJ CX 100 FR PLAS TRANS X 20 ML	68,17	54,43	77,47	61,85	82,14	65,58	82,64	65,98	83,14	66,38	85,22	68,04
cloridrato de metoclopramida	508301502150415	METROFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	57,13	45,61	66,02	52,71	70,60	56,37	71,09	56,76	71,59	57,16	73,66	58,81
sulfato de atropina	508302102156414	ATROFARMA (FARMACE)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 24 MG/ML SOL INJ CX	57,37	45,80	65,19	52,05	69,12	55,19	69,54	55,52	69,96	55,86	71,71	57,25
aminofilina	508302301159111	AMINOFILINA (FARMACE)	100 AMP VD INC X 10ML	73,59	58,75	83,62	66,76	88,66	70,79	89,20	71,22	89,74	71,65	91,98	73,44
bicarbonato de sódio	508302401153417	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	78,88	62,97	89,63	71,56	95,03	75,87	95,61	76,34	96,19	76,80	98,59	78,71
bicarbonato de sódio	508302403156413	BICARBONATO DE SÓDIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	77,84	62,15	88,46	70,63	93,79	74,88	94,35	75,33	94,93	75,79	97,30	77,68
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	508302501158119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	194,08	154,96	224,28	179,07	239,84	191,49	241,51	192,82	243,21	194,18	250,25	199,80
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	508302504130118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20ML	4,03	3,22	4,66	3,72	4,98	3,98	5,01	4,00	5,05	4,03	5,20	4,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	508302506133114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20ML	302,22	241,30	349,25	278,84	373,47	298,18	376,07	300,25	378,72	302,37	389,68	311,12
cloridrato de ranitidina	508302601152112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (FARMACE)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	130,45	104,15	148,23	118,35	157,16	125,48	158,12	126,24	159,08	127,01	163,06	130,19
ácido ascórbico	508302701157418	VITAMINA C (FARMACE)	0,500G + 0,1157G + 0,0005G + 0,005G / 5 ML SOL INJ CX COM 100 AMP VD AMB X 5	72,37	57,78	82,24	65,66	87,20	69,62	87,73	70,04	88,26	70,47	90,47	72,23
DIPIRONA	508302901131110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML (**)	3,22	2,57	3,73	2,98	3,98	3,18	4,01	3,20	4,04	3,23	4,16	3,32
DIPIRONA	508302902136116	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAST OPC GOT X 20 ML (**)	3,93	3,14	4,55	3,63	4,86	3,88	4,90	3,91	4,93	3,94	5,07	4,05
DIPIRONA	508302905135110	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 10 ML (**)	278,91	222,68	322,30	257,32	344,65	275,17	347,06	277,09	349,5	279,04	359,62	287,12
DIPIRONA	508302906131119	DIPIRONA SÓDICA (FARMACE)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAST OPC GOT X 20 ML (**)	334,69	267,21	386,76	308,79	413,58	330,20	416,47	332,51	419,4	334,85	431,54	344,54
fosfato dissódico de dexametasona	508303002155112	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML	322,45	257,44	366,42	292,55	388,49	310,17	390,85	312,05	393,23	313,95	403,06	321,80
fosfato dissódico de dexametasona	508303006150115	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	117,37	93,71	133,38	106,49	141,42	112,91	142,27	113,59	143,14	114,28	146,72	117,14
sulfato de salbutamol	508303107135111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + COP	3,30	2,64	3,76	3,00	3,98	3,18	4,01	3,20	4,03	3,22	4,13	3,30
sulfato de salbutamol	508303111132113	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 COP	163,59	130,61	185,90	148,42	197,10	157,36	198,29	158,31	199,5	159,28	204,49	163,26
sulfato de salbutamol	508303112139111	SULFATO DE SALBUTAMOL (FARMACE)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 COP	175,58	140,18	199,52	159,30	211,54	168,89	212,82	169,92	214,12	170,95	219,47	175,22
paracetamol	508303201131116	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	4,57	3,65	5,28	4,22	5,65	4,51	5,69	4,54	5,73	4,57	5,90	4,71
paracetamol	508303202138114	PARACETAMOL (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	214,79	171,48	248,20	198,16	265,42	211,91	267,27	213,39	269,15	214,89	276,94	221,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dexametasona	508303301136111	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 120 ML + 60 CP MED	435,98	348,08	495,43	395,55	525,27	419,38	528,46	421,92	531,68	424,49	544,97	435,10
dexametasona	508303302132118	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	7,39	5,90	8,40	6,71	8,90	7,11	8,96	7,15	9,01	7,19	9,24	7,38
dexametasona	508303310135112	DEXAMETASONA (FARMACE)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PET AMB X 100 ML + 60 CP MED	416,50	332,54	473,30	377,88	501,81	400,65	504,85	403,07	507,93	405,53	520,63	415,67
maleato de dexclorfeniramin a	508303402137111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	7,00	5,59	8,09	6,46	8,65	6,91	8,71	6,95	8,77	7,00	9,02	7,20
maleato de dexclorfeniramin a	508303409131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + 60 CP MED (**)	359,16	286,76	415,04	331,37	443,83	354,35	446,93	356,83	450,07	359,34	463,10	369,74
maleato de dexclorfeniramin a	508303410131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (FARMACE)	0,4 MG/ML SOL OR CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 CP MED (**)	433,74	346,30	501,22	400,17	535,98	427,93	539,72	430,91	543,52	433,95	559,26	446,51
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508303501151414	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	351,35	280,51	399,26	318,77	423,31	337,97	425,87	340,01	428,47	342,09	439,18	350,64
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508303503154410	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	149,37	119,26	169,74	135,52	179,97	143,69	181,06	144,56	182,16	145,44	186,71	149,07
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508303504150419	FARMACE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	280,53	223,98	318,78	254,51	337,99	269,85	340,04	271,49	342,11	273,14	350,66	279,97
glicose	508303602152416	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	240,40	191,93	273,18	218,11	289,64	231,25	291,39	232,65	293,17	234,07	300,50	239,92
glicose	508303603159414	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	165,57	132,19	188,14	150,21	199,48	159,26	200,69	160,23	201,91	161,20	206,96	165,24
glicose	508303605151410	FARMACE - GLICOSE (FARMACE)	2,5 G/10ML SOL INJ CX 200 FR PLAS TRANS X 10 ML	143,27	114,39	162,81	129,99	172,61	137,81	173,66	138,65	174,72	139,50	179,09	142,99
glicose	508303701150411	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA	50 MG/ML SOL INJ IV CX 60 FR PE TRANS SIST FECH X 100 ML	293,64	234,44	333,68	266,41	353,79	282,47	355,93	284,17	358,1	285,91	367,05	293,05
glicose	508303703153418	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA	50 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	131,27	104,80	149,17	119,10	158,15	126,27	159,11	127,03	160,08	127,81	164,08	131,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	508303704151419	FARMACE - GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	215,80	172,29	245,23	195,79	260,00	207,58	261,57	208,84	263,17	210,11	269,75	215,37
cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	508303802151413	FARMACE - RINGER (FARMACE)	0,860G + 0,030G + 0,033G SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	128,83	102,86	146,40	116,89	155,22	123,93	156,16	124,68	157,11	125,44	161,04	128,57
glicose; cloreto de sódio	508303903152415	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)	50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML EMB HOSP	198,73	158,66	225,83	180,30	239,43	191,16	240,88	192,32	242,35	193,49	248,41	198,33
glicose; cloreto de sódio	508303904159413	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)	50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML EMB HOSP	136,46	108,95	155,07	123,81	164,41	131,26	165,41	132,06	166,42	132,87	170,58	136,19
metronidazol	508304001152411	NIDAZOFARMA (FARMACE)	5 MG/ML SOL INJ CX 60 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	429,19	342,66	487,71	389,39	517,09	412,84	520,23	415,35	523,4	417,88	536,49	428,33
manitol	508304101157413	MANITOL FARMACE (FARMACE)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	542,99	433,52	617,03	492,64	654,20	522,31	658,17	525,48	662,18	528,68	678,73	541,90
cloridrato de ambroxol	508304201135111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED(**)	10,59	8,45	12,24	9,77	13,09	10,45	13,18	10,52	13,27	10,59	13,65	10,90
cloridrato de ambroxol	508304202131118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120ML +60 CP MED (**)	349,84	279,31	404,27	322,77	432,31	345,16	435,33	347,57	438,39	350,01	451,08	360,14
cloridrato de ambroxol	508304204134114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML +60 CP MED (**)	590,94	471,80	682,88	545,21	730,24	583,02	735,34	587,10	740,51	591,22	761,95	608,34
cloridrato de ambroxol	508304207133119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	6MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (**)	413,16	329,87	477,45	381,20	510,56	407,63	514,12	410,47	517,74	413,36	532,73	425,33
cloridrato de ambroxol	508304211130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100ML + 60 CP MED (**)	280,04	223,58	323,61	258,37	346,05	276,29	348,47	278,22	350,92	280,17	361,08	288,29
cloridrato de ambroxol	508304212137119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (FARMACE)	3MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100ML + CP MED(**)	6,58	5,26	7,61	6,08	8,14	6,50	8,19	6,54	8,25	6,59	8,49	6,78
fosfato de potássio dibásico	508312090020204	FOSFATO DE POTÁSSIO (FARMACE)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	263,55	210,42	299,49	239,11	317,53	253,52	319,45	255,05	321,4	256,61	329,44	263,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	508314040020303	CLORETO DE SODIO (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	113,55	90,65	129,03	103,02	136,80	109,22	137,63	109,88	138,47	110,55	141,93	113,32
cloreto de magnésio hexaidratado	508314060020407	FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 mEq/L	G/L SOL HEMO BOMBO PLAS TRANS X 5 L	14,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508314060020507	FARMACE CPHD - FRAÇÃO ÁCIDA COM CÁLCIO 2,5 mEq/L	G/L SOL HEMO CX 4 BOMBO PLAS TRANS X 5 L	59,97	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	508314100020604	RINGER COM LACTATO (FARMACE)	G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	4,67	3,73	5,30	4,23	5,62	4,49	5,66	4,52	5,69	4,54	5,83	4,65
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	508314100020704	RINGER COM LACTATO (FARMACE)	G/ML SOL INJ FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	508314100020804	RINGER COM LACTATO (FARMACE)	G/ML SOL INJ CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	233,07	186,08	264,85	211,46	280,81	224,20	282,51	225,56	284,23	226,93	291,34	232,61
paracetamol	508316050020906	Paracetamol (FARMACE)	200MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	3,02	2,41	3,49	2,79	3,73	2,98	3,75	2,99	3,78	3,02	3,89	3,11
paracetamol	508316050021006	Paracetamol (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 10 ML (**)	71,60	57,16	82,74	66,06	88,48	70,64	89,09	71,13	89,72	71,63	92,32	73,71
paracetamol	508316050021106	Paracetamol (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	143,19	114,32	165,47	132,11	176,94	141,27	178,18	142,26	179,43	143,26	184,62	147,40
paracetamol	508316050021206	Paracetamol (FARMACE)	200MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	286,38	228,64	330,93	264,21	353,88	282,54	356,35	284,51	358,86	286,51	369,25	294,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	508316120021303	RINGER COM LACTATO (FARMACE)	G/ML SOL INJ CX 24 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	135,81	108,43	154,33	123,22	163,62	130,63	164,62	131,43	165,62	132,23	169,76	135,54
butilbrometo de escopolamina	508317050021406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1ML	44,23	35,32	51,12	40,81	54,66	43,64	55,04	43,94	55,43	44,26	57,03	45,53
butilbrometo de escopolamina	508317050021506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	88,47	70,63	102,23	81,62	109,32	87,28	110,09	87,90	110,86	88,51	114,07	91,07
bicarbonato de sódio	508317070021603	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE)	84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 5000 ML	20,48	16,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	508317100021703	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4 % (FARMACE)	84 MG/ML SOL HD BOMB PLAS TRANSL X 6000 ML	24,57	19,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio	508318110021803	GLICOSE + CLORETO DE SÓDIO FARMACE (FARMACE)	50 MG + 9MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML EMB HOSP	136,46	108,95	155,07	123,81	164,41	131,26	165,41	132,06	166,42	132,87	170,58	136,19
ÁGUA PARA INJEÇÃO	508318110021903	FARMACE -AGUA PARA INJEÇÃO (FARMACE)	1 ML/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH 1000 ML	149,25	119,16	169,60	135,41	179,82	143,57	180,91	144,44	182,01	145,32	186,56	148,95
GLICOSE ANIDRA	508318110022003	FARMACE-GLICOSE (FARMACE)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FA PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	165,57	132,19	188,14	150,21	199,48	159,26	200,69	160,23	201,91	161,20	206,96	165,24
glicose	508318120022103	FARMACE-GLICOSE 5% SOLUÇÃO ISOTONICA	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	131,27	104,80	149,17	119,10	158,15	126,27	159,11	127,03	160,08	127,81	164,08	131,00
cloreto de sódio	508318120022203	CLORETO DE SODIO (FARMACE)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS PE SIST FECH X 1000	119,00	95,01	135,23	107,97	143,37	114,47	144,24	115,16	145,12	115,86	148,75	118,76
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CLORETO DE	508318120022307	FRAÇÃO ÁCIDA Ca ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	14,99	11,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	508318120022407	FRAÇÃO ÁCIDA Ca ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE)	MEQ/L SOL HD CX 04 BOMBO PLAS TRANSL X 5L	59,97	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	508318120022507	FRAÇÃO ÁCIDA Ca ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	18,59	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	508318120022607	FRAÇÃO ÁCIDA Ca ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE)	MEQ/L SOL HD CX 04 BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	74,37	59,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	508318120022707	FRAÇÃO ÁCIDA Ca ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 10L	29,98	23,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	508318120022807	FRAÇÃO ÁCIDA Ca ++ 3,0 MEQ/L 1:44 (FARMACE)	MEQ/L SOL HD CX 02 BOMBO PLAS TRANSL X 10L	59,97	47,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
clorato de potássio;bicarbonato de sódio;benzocáína	508500202173317	ALBICON (CHIESI)	PO TOP CT TB PLAS X 20 G	9,32	7,44	10,77	8,60	11,52	9,20	11,60	9,26	11,68	9,33	12,02	9,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dipropionato de beclometasona	508500301171411	ALERFIN (CHIESI)	100 MCG/DOS SUS NAS CT FR PLAS OPC VAL DOSIM X 120 DOS	45,58	36,39	51,80	41,36	54,92	43,85	55,25	44,11	55,59	44,38	56,98	45,49
cloridrato de bamifilina	508500701110418	BAMIFIX (CHIESI)	300 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	19,62	15,67	22,30	17,80	23,64	18,87	23,78	18,99	23,93	19,11	24,53	19,58
cloridrato de bamifilina	508500702117416	BAMIFIX (CHIESI)	600 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	31,30	24,99	35,57	28,40	37,71	30,11	37,94	30,29	38,17	30,47	39,12	31,23
piroxicam betaciclodextrina	508501003115412	CICLADOL (CHIESI)	20 MG COM CT BL PVC/PVD OPC X 10	39,97	31,91	45,42	36,26	48,15	38,44	48,44	38,67	48,74	38,91	49,96	39,89
piroxicam betaciclodextrina	508501004111410	CICLADOL (CHIESI)	20 MG COM CT BL PVC/PVC OPC X 5	20,34	16,24	23,11	18,45	24,50	19,56	24,65	19,68	24,8	19,80	25,42	20,30
dipropionato de beclometasona	508501103136411	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT SACH 2 STR 5 FLAC PLAS MONOD X 2 ML	39,62	31,63	45,03	35,95	47,74	38,12	48,03	38,35	48,32	38,58	49,53	39,54
sulfato de salbutamol;dipropionato de beclometasona	508501104132411	CLENIL COMPOSITUM A (CHIESI)	400 MG + 800 MCG/ML SUS NEBUL CT 10 FLAC PLAS TRANS X 2 ML	39,62	31,63	45,03	35,95	47,74	38,12	48,03	38,35	48,32	38,58	49,53	39,54
dipropionato de beclometasona	508501106178417	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR VD AMB X 20ML + VALV DOSAD+ PULSADOR	25,55	20,40	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
dipropionato de beclometasona	508501109177411	CLENIL (CHIESI)	200 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES**CAP**	29,31	23,40	33,30	26,59	35,31	28,19	35,52	28,36	35,74	28,53	36,63	29,25
dipropionato de beclometasona	508501110175419	CLENIL (CHIESI)	400 MCG/DOSE PO INAL CT DISPOSIT INAL X 100 DOSES**CAP**	50,97	40,70	57,92	46,24	61,41	49,03	61,78	49,33	62,16	49,63	63,71	50,87
alfaporactanto	508501201154414	CUROSURF (CHIESI)	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,5 ML	1035,90	827,06	1.177,16	939,84	1.248,07	996,46	1.255,63	1.002,49	1263,29	1.008,61	1.294,87	1.033,82
alfaporactanto	508501202150412	CUROSURF (CHIESI)	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML	1401,71	1119,12	1.592,85	1.271,73	1.688,81	1.348,35	1.699,04	1.356,51	1709,4	1.364,78	1.752,14	1.398,91
deferiprona	508501401110313	FERRIPROX (CHIESI)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	1087,90	868,58	1.236,25	987,02	1.310,73	1.046,49	1.318,67	1.052,83	1326,71	1.059,25	1.359,88	1.085,73
cloridrato de selegilina	508502101110413	JUMEXIL (CHIESI)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10**CAP**	25,04	19,99	28,46	22,72	30,17	24,09	30,35	24,23	30,54	24,38	31,30	24,99
dicloridrato de manidipino	508502301111316	MANIVASC (CHIESI)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14	44,30	35,37	50,34	40,19	53,37	42,61	53,69	42,87	54,02	43,13	55,37	44,21
dicloridrato de manidipino	508502302116311	MANIVASC (CHIESI)	10 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28	85,26	68,07	96,89	77,36	102,73	82,02	103,35	82,51	103,98	83,02	106,58	85,09
dicloridrato de manidipino	508502303112311	MANIVASC (CHIESI)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC/AL X 14	81,90	65,39	93,07	74,31	98,68	78,79	99,27	79,26	99,88	79,74	102,38	81,74
dicloridrato de manidipino	508502304119318	MANIVASC (CHIESI)	20 MG COM CT BL PVC / PVDC / AL X 28	157,42	125,68	178,88	142,82	189,66	151,42	190,81	152,34	191,97	153,27	196,77	157,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalférol;citrato de cálcio	508502501135316	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 30 ENV PAP/PE/AL X 4 G	45,32	36,18	52,37	41,81	56,00	44,71	56,39	45,02	56,79	45,34	58,43	46,65
colecalférol;citrato de cálcio	508502502131314	MIOCALVEN D (CHIESI)	2370 MG + 200 UI PO SUS OR CT 60 ENV PAP/PE/AL X 4 G	85,87	68,56	99,24	79,23	106,12	84,73	106,86	85,32	107,61	85,92	110,73	88,41
bromoprida	508502802135412	PRIDECIL (CHIESI)	4 MG/ML SOL GOT CT FR GOT PLAS OPC X 10	10,61	8,47	12,26	9,79	13,12	10,48	13,21	10,55	13,3	10,62	13,69	10,93
dicloridrato de manidipino;cloridrato de delapril	508503101114311	HIPERTIL (CHIESI)	30 MG + 10 MG COM CT FR VD AMB X 28	72,69	58,04	82,61	65,96	87,58	69,92	88,11	70,35	88,65	70,78	90,87	72,55
levocetirizina	508503701111311	ZYXEM (CHIESI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
levocetirizina	508503706131310	ZYXEM (CHIESI)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
dipropionato de beclometasona	508503801175311	CLENIL HFA (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	29,65	23,67	33,69	26,90	35,72	28,52	35,94	28,69	36,16	28,87	37,06	29,59
dipropionato de beclometasona	508503803178318	CLENIL HFA (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	38,30	30,58	43,53	34,75	46,15	36,85	46,43	37,07	46,71	37,29	47,88	38,23
dipropionato de beclometasona	508503806177312	CLENIL HFA (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	48,53	38,74	55,14	44,02	58,47	46,68	58,82	46,96	59,18	47,25	60,66	48,43
dipropionato de beclometasona	508503809176317	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	47,86	38,21	54,38	43,42	57,66	46,04	58,01	46,32	58,36	46,59	59,82	47,76
dipropionato de beclometasona	508503810174314	CLENIL HFA (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	47,86	38,21	54,38	43,42	57,66	46,04	58,01	46,32	58,36	46,59	59,82	47,76
tobramicina	508503903131313	BRAMITOB (CHIESI)	75 MG/ML SOL INAL CT 56 FLAC PLAS X 4	5849,82	4670,50	6.647,52	5.307,38	7.047,98	5.627,11	7.090,69	5.661,21	7133,93	5.695,73	7.312,28	5.838,12
fumarato de formoterol di-hidratado;dipropionato de beclometasona	508504001172316	FOSTAIR (CHIESI)	100 + 6 MCG/DOSE ERA BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X 120 DOSES	90,44	72,21	102,77	82,05	108,96	86,99	109,62	87,52	110,29	88,06	113,05	90,26
sulfato de salbutamol;dipropionato de beclometasona	508504101177311	CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)	50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL X 200 DOSES	28,29	22,59	32,15	25,67	34,08	27,21	34,29	27,38	34,5	27,54	35,36	28,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de salbutamol;dipropionato de beclometasona	508504102173318	CLENIL COMPOSITUM HFA (CHIESI)	50 + 100 MCG / DOSE AER BUCAL CT TB AL + DISP ORAL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	28,29	22,59	32,15	25,67	34,08	27,21	34,29	27,38	34,5	27,54	35,36	28,23
dipropionato de beclometasona	508512070011003	CLENIL (CHIESI)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS AMB + PULSADOR X 200	36,84	29,42	41,87	33,43	44,39	35,44	44,66	35,66	44,93	35,87	46,05	36,77
citrato de cafeína	508513060011102	PEYONA (CHIESI)	20 MG / ML SOL INJ OR CT BAND PLAS 10 AMP VC TRANS X 1,0	703,37	561,57	812,81	648,95	869,17	693,95	875,24	698,79	881,4	703,71	906,92	724,08
fumarato de formoterol;dipropionato de beclometasona	508514090011205	Fostair (CHIESI)	100 + 6 MCG/DOSE PO INAL CT DISP INAL X 120 DOSES	90,44	72,21	102,77	82,05	108,96	86,99	109,62	87,52	110,29	88,06	113,05	90,26
cloridrato de selegilina	508517020011303	JUMEXIL (CHIESI)	5 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 10**CAP**	62,60	49,98	71,13	56,79	75,42	60,22	75,88	60,58	76,34	60,95	78,25	62,47
dipropionato de beclometasona	508517030011403	CLENIL (CHIESI)	0,4 MG/ML SUS NAS CT FR PLAS X 20ML + VALV DOSAD+	27,10	21,64	30,80	24,59	32,65	26,07	32,85	26,23	33,05	26,39	33,88	27,05
dipropionato de beclometasona	508518030011506	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	24,90	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
dipropionato de beclometasona	508518030011606	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	24,90	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
dipropionato de beclometasona	508518030011706	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	100 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200	24,90	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
dipropionato de beclometasona	508518030011806	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	31,55	25,19	35,85	28,62	38,01	30,35	38,24	30,53	38,47	30,71	39,43	31,48
dipropionato de beclometasona	508518030011906	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	31,55	25,19	35,85	28,62	38,01	30,35	38,24	30,53	38,47	30,71	39,43	31,48
dipropionato de beclometasona	508518030012006	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	200 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200	31,55	25,19	35,85	28,62	38,01	30,35	38,24	30,53	38,47	30,71	39,43	31,48
dipropionato de beclometasona	508518030012106	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dipropionato de beclometasona	508518030012206	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
dipropionato de beclometasona	508518030012306	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200	31,11	24,84	35,35	28,22	37,48	29,92	37,71	30,11	37,94	30,29	38,89	31,05
dipropionato de beclometasona	508518030012406	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
dipropionato de beclometasona	508518030012506	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + ESPAÇ JET X 200 DOSES	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
dipropionato de beclometasona	508518030012606	dipropionato de beclometasona (CHIESI)	50 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL + ESPAÇ JET X 200	19,28	15,39	21,91	17,49	23,23	18,55	23,37	18,66	23,51	18,77	24,10	19,24
fumarato de formoterol di-hidratado;dipropionato de beclometasona ácido acético;glicose;cloro de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508518090012703	Fostair (CHIESI)	100 MCG + 6 MCG/DOSE AER BUC CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL C CONTADOR X 120	90,44	72,21	102,77	82,05	108,96	86,99	109,62	87,52	110,29	88,06	113,05	90,26
ácido acético;glicose;cloro de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508600301157413	FARMARIN CPHD (FARMARIN)	MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,10	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;glicose;cloro de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508600302153411	FARMARIN CPHD (FARMARIN)	MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,10	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	508600801176417	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	34,22	27,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	508600802172415	CPHD FARMARIN (FARMARIN)	0,084 G/ML SOL HEMO CX 04 FR PLAS TRANS X 6 L	41,11	32,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	508600902177419	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 1,5 + CA 3,5 + CL 106,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508600909171416	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CI 107,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	508600912172411	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	508600913179418	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 109,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508600915171414	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 2,0 + CA 3,5 + CI 106,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508600918170419	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 1,0 + CA 3,5 + CI 108,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS TRANS X 5L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	508601101178415	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 1,0 + CA 2,5 + CL 104,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	508601301177412	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 1,5 + CA 2,5 + CL 105,0 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	508601401171416	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	NA 138 + K 2,0 + CA 2,5 + CL 105,5 SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508601501176411	FARMARIN CPHD (FARMARIN)	MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,10	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508601601170413	FARMARIN CPHD (FARMARIN)	MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,10	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acético;glicose;cloro de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508601701175417	FARMARIN CPHD (FARMARIN)	MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,10	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;glicose;cloro de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	508601801171413	FARMARIN CPHD (FARMARIN)	MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L	11,10	8,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	508601902170412	FARMACART (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 720 G	10,97	8,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	508601903177410	FARMACART (FARMARIN)	PÓ SECO HD BIC FR PLAS X 900 G	13,72	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508612110004103	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508612110004303	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508612110004403	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508612110004603	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080004807	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080004907	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005007	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005107	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 5 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005207	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005307	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005407	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005507	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005607	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005707	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005807	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080005907	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080006007	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de magnésio hexaidratado	508614080006107	CPHD - CONCENTRADO ÁCIDO PARA HEMODIÁLISE SEM GLICOSE (FARMARIN)	MEQ/L SOL HEMO CX 4 FR PLAS X 6 L	60,58	48,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de doxorrubicina	508618080006217	EVORUBICIN (FARMARIN)	10 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	219,50	175,25	249,43	199,14	264,45	211,14	266,06	212,42	267,68	213,72	274,37	219,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de doxorubicina	508618080006317	EVORUBICIN (FARMARIN)	10 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	43,89	35,05	49,88	39,82	52,89	42,23	53,21	42,48	53,53	42,74	54,87	43,81
cloridrato de doxorubicina	508618080006417	EVORUBICIN (FARMARIN)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD AMB	912,01	728,15	1.036,38	827,45	1.098,81	877,29	1.105,47	882,61	1112,21	887,99	1.140,02	910,19
cloridrato de doxorubicina	508618080006517	EVORUBICIN (FARMARIN)	50 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	182,40	145,63	207,27	165,48	219,76	175,46	221,09	176,52	222,44	177,60	228,00	182,04
ETOPOSIDO	508618080006617	EVOPOSDO (FARMARIN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	58,39	46,62	66,35	52,97	70,35	56,17	70,78	56,51	71,21	56,85	72,99	58,28
cloridrato de gencitabina	508618090006707	EVOZAR (FARMARIN)	200 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 10	157,98	126,13	179,52	143,33	190,34	151,97	191,49	152,89	192,66	153,82	197,48	157,67
cloridrato de gencitabina	508618090006817	EVOZAR (FARMARIN)	1G PO LIOF INJ IV CT FA VD TRANS X 50 ML	786,14	627,66	893,34	713,24	947,16	756,21	952,90	760,80	958,71	765,43	982,68	784,57
paclitaxel	508618090006917	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	591,69	472,40	672,37	536,82	712,88	569,16	717,20	572,61	721,57	576,10	739,61	590,50
paclitaxel	508618090007017	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	2958,43	2362,01	3.361,85	2.684,10	3.564,37	2.845,79	3.585,97	2.863,04	3607,84	2.880,50	3.698,04	2.952,52
paclitaxel	508618090007117	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5	5916,84	4724,01	6.723,68	5.368,19	7.128,73	5.691,58	7.171,93	5.726,07	7215,66	5.760,98	7.396,05	5.905,01
paclitaxel	508618090007217	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 16,7	1919,83	1532,79	2.181,63	1.741,81	2.313,05	1.846,74	2.327,07	1.857,93	2341,26	1.869,26	2.399,79	1.915,99
paclitaxel	508618090007317	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 16,7	9599,19	7663,99	10.908,17	8.709,08	11.565,29	9.233,73	11.635,38	9.289,69	11706,33	9.346,33	11.998,99	9.579,99
paclitaxel	508618090007417	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X	19198,37	15327,98	21.816,33	17.418,16	23.130,57	18.467,45	23.270,75	18.579,37	23412,65	18.692,66	23.997,97	19.159,98
paclitaxel	508618090007517	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML	3084,30	2462,50	3.504,88	2.798,30	3.716,02	2.966,87	3.738,54	2.984,85	3761,34	3.003,05	3.855,37	3.078,13
paclitaxel	508618090007617	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 25 ML	14861,28	11865,24	16.887,81	13.483,23	17.905,16	14.295,48	18.013,66	14.382,11	18123,51	14.469,81	18.576,60	14.831,56
paclitaxel	508618090007717	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 25	29722,55	23730,48	33.775,62	26.966,46	35.810,31	28.590,95	36.027,32	28.764,21	36247,01	28.939,61	37.153,19	29.663,11
paclitaxel	508618090007817	EVOTAXEL (FARMARIN)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	5944,57	4746,15	6.755,20	5.393,35	7.162,14	5.718,25	7.205,54	5.752,90	7249,48	5.787,98	7.430,72	5.932,69
carboplatina	508618090007917	EVOCARB (FARMARIN)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 15 ML	2005,96	1601,56	2.279,50	1.819,95	2.416,82	1.929,59	2.431,46	1.941,28	2446,29	1.953,12	2.507,45	2.001,95
carboplatina	508618090008017	EVOCARB (FARMARIN)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 5	668,65	533,85	759,83	606,65	805,61	643,20	810,49	647,10	815,43	651,04	835,82	667,32
carboplatina	508618090008117	EVOCARB (FARMARIN)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML	66,86	53,38	75,98	60,66	80,56	64,32	81,05	64,71	81,54	65,10	83,58	66,73
carboplatina	508618090008217	EVOCARB (FARMARIN)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45	601,79	480,47	683,85	545,99	725,05	578,88	729,44	582,38	733,89	585,94	752,24	600,59
carboplatina	508618090008317	EVOCARB (FARMARIN)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15	200,60	160,16	227,95	182,00	241,68	192,96	243,15	194,13	244,63	195,31	250,75	200,20
cloridrato de irinotecano	508618090008417	EVOTERIN (FARMARIN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	564,00	450,29	640,90	511,69	679,51	542,52	683,63	545,81	687,8	549,14	705,00	562,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de irinotecano	508618090008517	EVOTERIN (FARMARIN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1409,97	1125,72	1.602,24	1.279,23	1.698,76	1.356,29	1.709,06	1.364,51	1719,48	1.372,83	1.762,47	1.407,16
cloridrato de mitoxantrona	508618100008617	EVOMIXAN (FARMARIN)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	1076,53	859,50	1.223,33	976,71	1.297,02	1.035,54	1.304,88	1.041,82	1312,84	1.048,17	1.345,66	1.074,37
dacarbazina	508618100008717	EVODAZIN (FARMARIN)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10 ML	57,38	45,82	65,21	52,06	69,14	55,20	69,56	55,54	69,98	55,87	71,73	57,27
dacarbazina	508618100008817	EVODAZIN (FARMARIN)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
ifosfamida	508618100008917	EVOLOX (FARMARIN)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G	101,39	80,95	115,22	91,99	122,16	97,53	122,90	98,12	123,65	98,72	126,74	101,19
fosfato de fludarabina	508618100009017	EVOFLUBINA (FARMARIN)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	3573,95	2853,44	4.061,30	3.242,54	4.305,96	3.437,88	4.332,05	3.458,71	4358,47	3.479,80	4.467,43	3.566,80
cloridrato de daunorrubicina	508618110009117	EVOCLASS (FARMARIN)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X	81,18	64,81	92,25	73,65	97,81	78,09	98,40	78,56	99	79,04	101,48	81,02
oxaliplatina	508618110009217	EVOXALI (FARMARIN)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	1693,97	1352,47	1.924,97	1.536,90	2.040,93	1.629,48	2.053,30	1.639,35	2065,82	1.649,35	2.117,47	1.690,59
oxaliplatina	508618110009317	EVOXALI (FARMARIN)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000	3580,41	2858,60	4.068,64	3.248,40	4.313,74	3.444,09	4.339,89	3.464,97	4366,35	3.486,09	4.475,51	3.573,25
cloridrato de idarrubicina	508618120009417	EVOMID (FARMARIN)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	563,65	450,02	640,51	511,38	679,10	542,19	683,21	545,47	687,38	548,80	704,56	562,52
cloridrato de idarrubicina	508618120009517	EVOMID (FARMARIN)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1067,78	852,52	1.213,39	968,77	1.286,48	1.027,13	1.294,28	1.033,35	1302,17	1.039,65	1.334,72	1.065,64
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508619010009604	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN)	SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3,01	2,40	3,42	2,73	3,63	2,90	3,65	2,91	3,67	2,93	3,76	3,00
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	508619010009704	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (FARMARIN)	SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6,25	4,99	7,10	5,67	7,53	6,01	7,57	6,04	7,62	6,08	7,81	6,24
cloridrato de topotecana	508619010009817	EVOTECAN (FARMARIN)	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	1114,77	890,04	1.266,79	1.011,41	1.343,10	1.072,33	1.351,24	1.078,83	1359,48	1.085,41	1.393,47	1.112,55
HEMITARTARATO DE VINOELBINA	508619010009917	EVOTABINA (FARMARIN)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	203,29	162,31	231,02	184,45	244,93	195,55	246,42	196,74	247,92	197,94	254,12	202,89
HEMITARTARATO DE VINOELBINA	508619010010017	EVOTABINA (FARMARIN)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	925,23	738,70	1.051,40	839,44	1.114,74	890,01	1.121,49	895,40	1128,33	900,86	1.156,54	923,38
cloreto de sódio	508619020010104	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,66	3,72	5,39	4,30	5,76	4,60	5,80	4,63	5,84	4,66	6,01	4,80
cloreto de sódio	508619020010204	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA (FARMARIN)	9 MG/ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	4,77	3,81	5,51	4,40	5,90	4,71	5,94	4,74	5,98	4,77	6,15	4,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	508619040010304	GLICOSE 5% (FARMARIN)	50 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
glicose	508619040010404	GLICOSE 5% (FARMARIN)	50 MG / ML SOL INFUS IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
cloridrato de triprolidina;cloridrato de pseudoefedrina	509000201117311	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG + 60 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,88	5,49	7,95	6,35	8,50	6,79	8,56	6,83	8,62	6,88	8,87	7,08
cloridrato de triprolidina;cloridrato de pseudoefedrina	509000202131316	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,13	5,70	8,24	6,58	8,82	7,04	8,88	7,09	8,94	7,14	9,20	7,35
gestodeno;etinilestradiol	509000301111410	ADOLESS (FARMOQUÍMICA)	0,060MG+0,015MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO	22,67	18,10	25,76	20,57	27,32	21,81	27,48	21,94	27,65	22,08	28,34	22,63
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	509000406118415	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	84,66	67,59	96,20	76,81	102,00	81,44	102,61	81,92	103,24	82,43	105,82	84,49
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	509000407114413	ALENDIL (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	126,79	101,23	144,08	115,03	152,76	121,96	153,68	122,70	154,62	123,45	158,49	126,54
sulfato de neomicina;bacitracina	509001101167313	CICATRENE (FARMOQUÍMICA)	250 UI/G + 3300 UI/G POM DER CT BG AL X 20 G	11,00	8,79	12,72	10,16	13,60	10,86	13,69	10,93	13,79	11,01	14,19	11,33
nistatina;metronidazol;lisozima;cloroeto de	509001201161414	COLPISTAR (FARMOQUÍMICA)	62,5 + 4,380 + 1,250 + 2,5 MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	31,42	25,08	36,31	28,99	38,82	30,99	39,10	31,22	39,37	31,43	40,51	32,34
pirimetamina	509001301115317	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM CT FR VD INC X 100	5,92	4,73	6,73	5,37	7,13	5,69	7,18	5,73	7,22	5,76	7,40	5,91
cloreto de dequalínio;benzoína	509001401111313	DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)	0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10	7,80	6,23	9,02	7,20	9,64	7,70	9,71	7,75	9,78	7,81	10,06	8,03
cloreto de dequalínio;benzoína	509001402116319	DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)	0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10	7,80	6,23	9,02	7,20	9,64	7,70	9,71	7,75	9,78	7,81	10,06	8,03
cloreto de dequalínio;benzoína	509001403112317	DEQUADIN (FARMOQUÍMICA)	0,25 MG + 5 MG PAST CT 2 STR AL X 10	7,80	6,23	9,02	7,20	9,64	7,70	9,71	7,75	9,78	7,81	10,06	8,03
clonixinato de lisina	509001601119415	DOLAMIN (FARMOQUÍMICA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	15,51	12,38	17,92	14,31	19,16	15,30	19,29	15,40	19,43	15,51	19,99	15,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oleato de monoetanolamin	509001701156312	ETHAMOLIN (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD INC X 2 ML	27,65	22,08	31,42	25,09	33,31	26,59	33,52	26,76	33,72	26,92	34,56	27,59
gestodeno;etinilestradiol	509001901112416	GINESSE (FARMOQUÍMICA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH	24,28	19,39	27,59	22,03	29,25	23,35	29,43	23,50	29,61	23,64	30,35	24,23
glimepirida	509002001115417	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,90	13,49	19,20	15,33	20,36	16,26	20,49	16,36	20,61	16,46	21,13	16,87
glimepirida	509002002111415	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,86	27,03	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
glimepirida	509002003118413	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	60,88	48,61	69,19	55,24	73,36	58,57	73,80	58,92	74,25	59,28	76,11	60,77
glimepirida	509002004114411	GLIMEPIL (FARMOQUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	85,23	68,05	96,85	77,33	102,69	81,99	103,31	82,48	103,94	82,99	106,54	85,06
tioconazol;tinidazol	509002101160414	GYNOMAX (FARMOQUÍMICA)	100 MG/5 G + 150 MG/5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	44,11	35,21	50,97	40,69	54,50	43,51	54,88	43,82	55,27	44,13	56,87	45,41
meloxicam	509002303111414	INICOX (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 5	16,33	13,03	18,55	14,81	19,67	15,70	19,79	15,80	19,91	15,90	20,41	16,30
sulfato de polimixina B;lidocaína	509002401172310	LIDOSPORIN (FARMOQUÍMICA)	12000 UI + 45,4 MG/ML SOL OTOL CT FR PLAS OPC GOT X 10	7,48	5,97	8,64	6,90	9,24	7,38	9,30	7,43	9,37	7,48	9,64	7,70
varfarina sódica	509002601112311	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,10	12,05	17,15	13,69	18,19	14,52	18,30	14,61	18,41	14,70	18,87	15,07
varfarina sódica	509002602119311	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	5,01	4,00	5,69	4,54	6,04	4,82	6,07	4,85	6,11	4,88	6,26	5,00
varfarina sódica	509002605118314	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,62	18,06	25,70	20,52	27,25	21,76	27,41	21,88	27,58	22,02	28,27	22,57
varfarina sódica	509002608117319	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,08	12,04	17,14	13,68	18,17	14,51	18,28	14,59	18,39	14,68	18,85	15,05
ácido fólico	509002701117412	MATERFOLIC (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,00	14,37	20,80	16,61	22,24	17,76	22,39	17,88	22,55	18,00	23,20	18,52
valerato de betametasona;cloridrato de tetracaina;clorfenesina	509002902171414	OTO BETNOVATE (FARMOQUÍMICA)	1MG/ML+ 10MG/ML + 5MG/ML SOL OTO CT FR PLAS GOT X 10 ML	16,14	12,88	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;hidrocortisona	509003001135319	OTOSPORIN (FARMOQUÍMICA)	SUSP OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	7,80	6,23	8,86	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78
tibolona	509003202114416	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 84	158,51	126,55	180,12	143,81	190,97	152,47	192,13	153,40	193,3	154,33	198,13	158,19
tibolona	509003204117412	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	1,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	49,42	39,46	56,16	44,84	59,54	47,54	59,90	47,82	60,27	48,12	61,78	49,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tilolona	509003206111411	REDUCLIM (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 35	66,03	52,72	75,04	59,91	79,56	63,52	80,04	63,90	80,53	64,30	82,54	65,90
hidrocortisona;ci profloxacinol	509003601175419	OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)	2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR OPC GOT X 5 ML	22,40	17,89	25,46	20,33	26,99	21,55	27,15	21,68	27,32	21,81	28,00	22,36
tioconazol;tinida zol;secnidazol	509003701171415	GYNOPAC (FARMOQUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2 + 100 MG/5G + 150 MG/5G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	53,82	42,97	62,19	49,65	66,50	53,09	66,97	53,47	67,44	53,84	69,39	55,40
tioconazol;tinida zol;secnidazol	509003901179411	GYNOPAC PLUS (FARMOQUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4 + 100 MG + 150 MG/ 5 G CREM VAG CT BG AL 35 G + 7 APLIC	59,71	47,67	69,00	55,09	73,78	58,91	74,30	59,32	74,82	59,74	76,99	61,47
carbonato de cálcio	509004001112414	NUTRICAL D (FARMOQUÍMICA)	MG COM REV FR POLIET X 60	44,35	35,41	51,25	40,92	54,81	43,76	55,19	44,06	55,58	44,38	57,19	45,66
ferripolimaltose	509004102131414	ULTRAHER (FARMOQUÍMICA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X	21,79	17,39	25,18	20,10	26,92	21,49	27,11	21,64	27,3	21,80	28,09	22,43
ferripolimaltose	509004110116410	ULTRAHER (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,95	26,31	38,08	30,40	40,72	32,51	41,00	32,73	41,29	32,97	42,49	33,92
estradiol	509004301175411	OESTROGEL (FARMOQUÍMICA)	GEL 80 G CX TB PLAS COM VALVULA DOSADORA	34,50	27,54	39,20	31,30	41,56	33,18	41,82	33,39	42,07	33,59	43,12	34,43
nitazoxanida	509004401137317	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X 45	20,71	16,53	23,93	19,11	25,59	20,43	25,77	20,57	25,95	20,72	26,70	21,32
nitazoxanida	509004402117311	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS X 6	49,53	39,55	57,24	45,70	61,21	48,87	61,64	49,21	62,07	49,56	63,87	50,99
nitazoxanida	509004403131316	ANNITA (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML PÓ SUSP OR CT FR VD AMB X	42,89	34,25	49,57	39,58	53,00	42,32	53,37	42,61	53,75	42,91	55,31	44,16
cloridrato de ciclobenzaprina;c lonixinato de	509004501115315	DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	29,95	23,91	34,61	27,63	37,01	29,55	37,27	29,76	37,53	29,96	38,62	30,83
colecalfiferol;car bonato de cálcio;ALENDRO NATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	509004601111311	ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + MG COM REV FR POLIET X 60	91,59	73,13	104,08	83,10	110,35	88,10	111,02	88,64	111,7	89,18	114,49	91,41
colecalfiferol;car bonato de cálcio;ALENDRO NATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	509004602116317	ALENDIL CÁLCIO D (FARMOQUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4 + MG COM REV FR POLIET X 30	78,55	62,71	89,26	71,27	94,64	75,56	95,21	76,02	95,79	76,48	98,18	78,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imiquimode	509004702161411	IXIUM (FARMOQUÍMICA)	50,0 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X	668,96	534,09	760,18	606,93	805,97	643,49	810,86	647,39	815,8	651,33	836,20	667,62
propatitnitrato	509004801119316	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	16,83	13,44	19,13	15,27	20,28	16,19	20,41	16,30	20,53	16,39	21,04	16,80
varfarina sódica	509013050012003	MAREVAN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PVC X 150	75,48	60,26	85,77	68,48	90,94	72,61	91,49	73,05	92,05	73,49	94,35	75,33
hidrocortisona;cloridrato de ciprofloxacino	509013100012103	OTOCIRIAX (FARMOQUÍMICA)	2,0 MG + 10 MG/ML SUS OTO CT FR PLAS TRANS + GOT X 5 ML	22,40	17,89	25,46	20,33	26,99	21,55	27,15	21,68	27,32	21,81	28,00	22,36
pirimetamina	509013120012403	DARAPRIM (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PVC X 30	1,78	1,42	2,02	1,61	2,14	1,71	2,16	1,72	2,17	1,73	2,22	1,77
adapaleno	509014020012504	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G	55,37	44,20	63,98	51,08	68,42	54,63	68,90	55,01	69,38	55,39	71,39	57,00
adapaleno	509014020012604	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	55,37	44,20	63,98	51,08	68,42	54,63	68,90	55,01	69,38	55,39	71,39	57,00
cloridrato de ciclobenzaprina;c lonixinato de	509014090012703	DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	23,96	19,13	27,69	22,11	29,61	23,64	29,82	23,81	30,03	23,98	30,90	24,67
adapaleno	509014090012803	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 30 G	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
adapaleno	509014090012903	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
cloridrato de triprolidina;cloridrato de pseudoefedrina	509015070013003	ACTIFEDRIN (FARMOQUÍMICA)	6 MG/ML + 0,25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP	7,13	5,70	8,24	6,58	8,82	7,04	8,88	7,09	8,94	7,14	9,20	7,35
propatitnitrato	509015110013103	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200	67,36	53,78	76,55	61,12	81,16	64,80	81,65	65,19	82,15	65,59	84,20	67,23
gestodeno;etinilestradiol	509016080013203	ADOLESS (FARMOQUÍMICA)	0,060MG+0,015MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEN X 24+4 COM PLACEBO	65,24	52,09	74,14	59,19	78,60	62,75	79,08	63,14	79,56	63,52	81,55	65,11
adapaleno	509017020013303	BELPELE (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 10 G	18,44	14,72	21,31	17,01	22,79	18,20	22,95	18,32	23,11	18,45	23,78	18,99
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020013407	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	7,09	5,66	8,20	6,55	8,77	7,00	8,83	7,05	8,89	7,10	9,15	7,31
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020013507	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	14,19	11,33	16,40	13,09	17,53	14,00	17,66	14,10	17,78	14,20	18,29	14,60
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020013607	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	8,10	6,47	9,36	7,47	10,01	7,99	10,08	8,05	10,15	8,10	10,44	8,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020013707	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	16,46	13,14	19,02	15,19	20,33	16,23	20,48	16,35	20,62	16,46	21,22	16,94
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020013807	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G POM CT BG AL X 20 G	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,35	9,27	7,40	9,54	7,62
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020013907	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	3 MG/G POM CT BG AL X 40 G	14,79	11,81	17,09	13,64	18,27	14,59	18,40	14,69	18,53	14,79	19,07	15,23
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020014007	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	5 MG/G POM CT BG AL X 20 G	7,96	6,36	9,20	7,35	9,84	7,86	9,91	7,91	9,98	7,97	10,27	8,20
polissulfato de mucopolissacarídeo	509017020014107	Fledoid (FARMOQUÍMICA)	5 MG/G POM CT BG AL X 40 G	15,91	12,70	18,39	14,68	19,66	15,70	19,80	15,81	19,94	15,92	20,52	16,38
trometamol cetorolaco	509017020014207	TORADOL (FARMOQUÍMICA)	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1	74,49	59,47	84,65	67,58	89,75	71,66	90,29	72,09	90,84	72,53	93,11	74,34
hemifumarato de quetiapina	509017070014304	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	14,65	11,69	16,64	13,29	17,64	14,08	17,75	14,17	17,86	14,26	18,31	14,62
hemifumarato de quetiapina	509017070014404	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	31,40	25,07	35,68	28,49	37,83	30,20	38,06	30,39	38,29	30,57	39,25	31,34
hemifumarato de quetiapina	509017070014504	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	62,80	50,14	71,36	56,97	75,66	60,41	76,12	60,77	76,58	61,14	78,49	62,67
hemifumarato de quetiapina	509017070014604	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	125,57	100,26	142,70	113,93	151,29	120,79	152,21	121,52	153,14	122,27	156,97	125,32
hemifumarato de quetiapina	509017070014704	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100**CAP**	209,30	167,10	237,84	189,89	252,16	201,32	253,69	202,55	255,24	203,78	261,62	208,88
hemifumarato de quetiapina	509017070014804	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	47,52	37,94	54,00	43,11	57,25	45,71	57,60	45,99	57,95	46,27	59,40	47,42
hemifumarato de quetiapina	509017070014904	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	101,83	81,30	115,71	92,38	122,68	97,95	123,43	98,55	124,18	99,15	127,28	101,62
hemifumarato de quetiapina	509017070015004	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	203,65	162,59	231,42	184,77	245,36	195,90	246,84	197,08	248,35	198,28	254,56	203,24
hemifumarato de quetiapina	509017070015104	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	678,84	541,98	771,41	615,89	817,88	653,00	822,83	656,95	827,85	660,96	848,55	677,48
hemifumarato de quetiapina	509017070015204	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	94,73	75,63	107,64	85,94	114,13	91,12	114,82	91,67	115,52	92,23	118,41	94,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	509017070015304	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	202,97	162,05	230,65	184,15	244,55	195,25	246,03	196,43	247,53	197,63	253,72	202,57
hemifumarato de quetiapina	509017070015404	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	405,96	324,12	461,32	368,32	489,11	390,51	492,07	392,87	495,07	395,26	507,45	405,15
hemifumarato de quetiapina	509017070015504	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	811,91	648,23	922,62	736,62	978,20	780,99	984,13	785,73	990,13	790,52	1.014,88	810,28
hemifumarato de quetiapina	509017070015604	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100**CAP**	1353,18	1080,38	1.537,70	1.227,70	1.630,34	1.301,66	1.640,22	1.309,55	1.650,22	1.317,54	1.691,48	1.350,48
cloridrato de memantina	509017070015704	DESIRÉE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,93	49,45	70,38	56,19	74,62	59,58	75,07	59,94	75,53	60,30	77,42	61,81
cloridrato de memantina	509017070015804	DESIRÉE (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	123,87	98,90	140,76	112,38	149,24	119,15	150,14	119,87	151,06	120,61	154,84	123,62
cloridrato de duloxetine	509017070015904	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	19,60	15,65	22,27	17,78	23,61	18,85	23,76	18,97	23,9	19,08	24,50	19,56
cloridrato de duloxetine	509017070016004	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	42,01	33,54	47,74	38,12	50,61	40,41	50,92	40,65	51,23	40,90	52,51	41,92
cloridrato de duloxetine	509017070016104	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,00	67,07	95,46	76,22	101,21	80,81	101,82	81,29	102,44	81,79	105,00	83,83
cloridrato de duloxetine	509017070016204	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	168,01	134,14	190,92	152,43	202,42	161,61	203,65	162,59	204,89	163,58	210,01	167,67
cloridrato de duloxetine	509017070016304	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	40,24	32,13	45,72	36,50	48,48	38,71	48,77	38,94	49,07	39,18	50,30	40,16
cloridrato de duloxetine	509017070016404	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	86,20	68,82	97,95	78,20	103,85	82,91	104,48	83,42	105,12	83,93	107,75	86,03
cloridrato de duloxetine	509017070016504	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	172,41	137,65	195,92	156,42	207,73	165,85	208,99	166,86	210,26	167,87	215,52	172,07
cloridrato de duloxetine	509017070016604	ABRETIA (FARMOQUÍMICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60	344,83	275,31	391,85	312,85	415,45	331,70	417,97	333,71	420,52	335,74	431,03	344,13
propatilnitrato	509017080016703	SUSTRATE (FARMOQUÍMICA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	4,04	3,23	4,59	3,66	4,87	3,89	4,90	3,91	4,93	3,94	5,05	4,03
oxalato de escitalopram	509017080016804	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	27,37	21,85	31,10	24,83	32,98	26,33	33,18	26,49	33,38	26,65	34,21	27,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	509017080016904	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	54,73	43,69	62,19	49,65	65,94	52,65	66,34	52,97	66,74	53,29	68,41	54,62
oxalato de escitalopram	509017080017004	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	58,64	46,82	66,63	53,20	70,65	56,41	71,08	56,75	71,51	57,09	73,30	58,52
oxalato de escitalopram	509017080017104	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	109,46	87,39	124,39	99,31	131,88	105,29	132,68	105,93	133,49	106,58	136,83	109,25
oxalato de escitalopram	509017080017204	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	117,28	93,64	133,28	106,41	141,31	112,82	142,16	113,50	143,03	114,20	146,61	117,05
oxalato de escitalopram	509017080017304	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	234,56	187,27	266,55	212,81	282,60	225,63	284,32	227,00	286,05	228,38	293,20	234,09
oxalato de escitalopram	509017080017404	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	40,25	32,14	45,74	36,52	48,50	38,72	48,79	38,95	49,09	39,19	50,32	40,18
oxalato de escitalopram	509017080017504	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	80,52	64,28	91,50	73,05	97,01	77,45	97,59	77,92	98,19	78,39	100,64	80,35
oxalato de escitalopram	509017080017604	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	86,26	68,87	98,03	78,27	103,93	82,98	104,56	83,48	105,2	83,99	107,83	86,09
oxalato de escitalopram	509017080017704	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	115,01	91,83	130,70	104,35	138,57	110,63	139,41	111,30	140,26	111,98	143,77	114,79
oxalato de escitalopram	509017080017804	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	161,02	128,55	182,97	146,08	193,99	154,88	195,17	155,82	196,36	156,77	201,27	160,69
oxalato de escitalopram	509017080017904	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	172,52	137,74	196,05	156,53	207,86	165,96	209,11	166,95	210,39	167,98	215,65	172,17
oxalato de escitalopram	509017080018004	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	345,05	275,49	392,10	313,05	415,72	331,91	418,24	333,92	420,79	335,96	431,31	344,36
oxalato de escitalopram	509017080018104	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	2875,35	2295,68	3.267,44	2.608,72	3.464,27	2.765,87	3.485,27	2.782,64	3506,52	2.799,61	3.594,18	2.869,59
oxalato de escitalopram	509017080018204	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	47,54	37,96	54,03	43,14	57,28	45,73	57,63	46,01	57,98	46,29	59,43	47,45
oxalato de escitalopram	509017080018304	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	95,08	75,91	108,04	86,26	114,55	91,46	115,25	92,02	115,95	92,57	118,85	94,89
oxalato de escitalopram	509017080018404	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	101,87	81,33	115,76	92,42	122,73	97,99	123,48	98,59	124,23	99,19	127,34	101,67
oxalato de escitalopram	509017080018504	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	135,83	108,45	154,36	123,24	163,65	130,66	164,65	131,46	165,65	132,25	169,79	135,56
oxalato de escitalopram	509017080018604	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	190,16	151,82	216,09	172,53	229,11	182,92	230,49	184,02	231,9	185,15	237,70	189,78
oxalato de escitalopram	509017080018704	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	203,75	162,67	231,53	184,85	245,48	195,99	246,96	197,17	248,47	198,38	254,68	203,34
oxalato de escitalopram	509017080018804	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	407,51	325,35	463,08	369,72	490,97	391,99	493,95	394,37	496,96	396,77	509,38	406,69
oxalato de escitalopram	509017080018904	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	3395,87	2711,26	3.858,94	3.080,98	4.091,41	3.266,58	4.116,20	3.286,37	4141,3	3.306,41	4.244,83	3.389,07
oxalato de escitalopram	509017080019004	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15	124,66	99,53	141,66	113,10	150,20	119,92	151,11	120,65	152,03	121,38	155,83	124,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	509017080019104	UNITRAM (FARMOQUÍMICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30	249,34	199,07	283,34	226,22	300,41	239,85	302,23	241,30	304,07	242,77	311,67	248,84
pregabalina	509017080019204	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	38,84	31,01	44,13	35,23	46,79	37,36	47,07	37,58	47,36	37,81	48,54	38,75
pregabalina	509017080019304	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	51,78	41,34	58,84	46,98	62,39	49,81	62,77	50,12	63,15	50,42	64,73	51,68
pregabalina	509017080019404	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	77,69	62,03	88,28	70,48	93,60	74,73	94,17	75,19	94,74	75,64	97,11	77,53
pregabalina	509017080019504	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	1294,69	1033,68	1.471,24	1.174,64	1.559,87	1.245,40	1.569,32	1.252,95	1578,89	1.260,59	1.618,36	1.292,10
pregabalina	509017080019604	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	63,07	50,36	71,68	57,23	75,99	60,67	76,45	61,04	76,92	61,41	78,84	62,95
pregabalina	509017080019704	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 20	84,11	67,15	95,58	76,31	101,33	80,90	101,95	81,40	102,57	81,89	105,13	83,94
pregabalina	509017080019804	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	126,16	100,72	143,36	114,46	152,00	121,36	152,92	122,09	153,85	122,83	157,70	125,91
pregabalina	509017080019904	PREFISS (FARMOQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	2102,65	1678,76	2.389,38	1.907,68	2.533,32	2.022,60	2.548,67	2.034,86	2564,21	2.047,27	2.628,32	2.098,45
olanzapina	509017080020004	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	40,65	32,45	46,19	36,88	48,97	39,10	49,27	39,34	49,57	39,58	50,81	40,57
olanzapina	509017080020104	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	87,09	69,53	98,97	79,02	104,93	83,78	105,57	84,29	106,21	84,80	108,87	86,92
olanzapina	509017080020204	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	174,19	139,08	197,95	158,04	209,87	167,56	211,14	168,57	212,43	169,60	217,74	173,84
olanzapina	509017080020304	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	348,39	278,15	395,89	316,08	419,74	335,12	422,28	337,15	424,86	339,21	435,48	347,69
olanzapina	509017080020404	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	580,63	463,58	659,81	526,79	699,56	558,53	703,80	561,91	708,09	565,34	725,79	579,47
olanzapina	509017080020504	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 **CAP**	55,78	44,54	63,39	50,61	67,21	53,66	67,62	53,99	68,03	54,32	69,73	55,67
olanzapina	509017080020604	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 **CAP**	119,52	95,43	135,82	108,44	144,00	114,97	144,88	115,67	145,76	116,37	149,40	119,28
olanzapina	509017080020704	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30 **CAP**	239,05	190,86	271,65	216,89	288,02	229,96	289,76	231,34	291,53	232,76	298,82	238,58
olanzapina	509017080020804	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 **CAP**	478,10	381,72	543,30	433,77	576,03	459,90	579,52	462,69	583,05	465,51	597,63	477,15
olanzapina	509017080020904	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 100 **CAP**	796,84	636,20	905,50	722,95	960,05	766,50	965,87	771,15	971,76	775,85	996,05	795,25
olanzapina	509017080021004	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7 **CAP**	114,03	91,04	129,58	103,46	137,38	109,68	138,22	110,35	139,06	111,03	142,54	113,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	509017080021104	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15**CAP**	244,34	195,08	277,65	221,68	294,38	235,03	296,16	236,45	297,97	237,90	305,42	243,85
olanzapina	509017080021204	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	488,66	390,15	555,30	443,35	588,75	470,06	592,32	472,91	595,93	475,79	610,83	487,69
olanzapina	509017080021304	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	977,33	780,30	1.110,60	886,70	1.177,50	940,12	1.184,64	945,82	1.191,86	951,58	1.221,66	975,37
olanzapina	509017080021404	ZESTEN (FARMOQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100**CAP**	1628,87	1300,49	1.850,99	1.477,83	1.962,50	1.566,86	1.974,39	1.576,35	1.986,43	1.585,97	2.036,09	1.625,61
cloridrato de ciclobenzaprina;c lonixinato de	509017090021503	DOLAMIN FLEX (FARMOQUÍMICA)	125 MG + 5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	11,97	9,56	13,83	11,04	14,79	11,81	14,90	11,90	15	11,98	15,43	12,32
hemifumarato de quetiapina	509017100021604	TRACOX (FARMOQUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	407,29	325,18	462,83	369,52	490,72	391,79	493,69	394,16	496,7	396,57	509,12	406,48
gestodeno;etinilestradiol	509018010021703	GINESSE (FARMOQUÍMICA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - SACH	72,83	58,15	82,76	66,08	87,75	70,06	88,28	70,48	88,82	70,91	91,04	72,69
flunitrazepam	509018020021818	ROHYPNOL (FARMOQUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
flunitrazepam	509018020021918	ROHYPNOL (FARMOQUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,18	7,33	10,43	8,33	11,06	8,83	11,12	8,88	11,19	8,93	11,47	9,16
tretinoína	509018040022017	VESANOID (FARMOQUÍMICA)	10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100	976,73	779,82	1.109,92	886,16	1.176,78	939,54	1.183,91	945,23	1.191,13	951,00	1.220,91	974,77
progesterona	509018100022106	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	23,68	18,91	26,91	21,48	28,53	22,78	28,70	22,91	28,88	23,06	29,60	23,63
progesterona	509018100022206	PROGESTERONA (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	22,13	17,67	25,15	20,08	26,66	21,29	26,83	21,42	26,99	21,55	27,66	22,08
progesterona	509018120022303	Junno (FARMOQUÍMICA)	100 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	23,68	18,91	26,91	21,48	28,53	22,78	28,70	22,91	28,88	23,06	29,60	23,63
progesterona	509018120022403	Junno (FARMOQUÍMICA)	200 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	22,10	17,64	25,11	20,05	26,63	21,26	26,79	21,39	26,95	21,52	27,62	22,05
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	509500616154411	ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 100 ML	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,38	6,78	5,41	6,95	5,55
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	509500617150418	ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 250 ML	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,38	6,78	5,41	6,95	5,55
glicose	509501113156410	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	4,55	3,63	5,17	4,13	5,48	4,38	5,52	4,41	5,55	4,43	5,69	4,54
glicose	509501114152419	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,86	3,88	5,53	4,42	5,86	4,68	5,89	4,70	5,93	4,73	6,08	4,85
glicose	509501118158411	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 2000 ML	37,29	29,78	42,38	33,84	44,93	35,87	45,20	36,09	45,48	36,31	46,62	37,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Poliaminoácidos	509501306159411	KABIVEN (FRESENIUS)	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1026 ML	447,30	357,13	508,30	405,83	538,92	430,27	542,18	432,88	545,49	435,52	559,13	446,41
Poliaminoácidos	509501307155411	KABIVEN (FRESENIUS)	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1440 ML	464,18	370,60	527,47	421,13	559,25	446,51	562,64	449,21	566,07	451,95	580,22	463,25
Poliaminoácidos	509501308151418	KABIVEN (FRESENIUS)	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 1920 ML	578,53	461,90	657,43	524,89	697,03	556,51	701,25	559,88	705,53	563,30	723,17	577,38
Poliaminoácidos	509501309158416	KABIVEN (FRESENIUS)	EMU INJ BOLS PLAS BIOFINA X 2053 ML	619,74	494,80	704,25	562,27	746,67	596,14	751,20	599,76	755,78	603,41	774,67	618,50
óleo de soja;lecitina de ovo;glicerol	509501405157417	LIPOVENOS (FRESENIUS)	0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 6 FR VD INC X 100 ML	151,90	121,27	172,61	137,81	183,01	146,12	184,12	147,00	185,24	147,90	189,87	151,59
óleo de soja;lecitina de ovo;glicerol	509501407151416	LIPOVENOS (FRESENIUS)	0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CT 6 FR VD INC X 500 ML	284,20	226,91	322,96	257,85	342,41	273,38	344,49	275,04	346,59	276,72	355,25	283,63
NC/NI	509501501156418	OMEGAVEN (FRESENIUS)	EMU INJ IV CX FR VD INC X 100 ML	168,79	134,76	195,05	155,73	208,58	166,53	210,03	167,69	211,51	168,87	217,63	173,76
NC/NI	509501502152416	OMEGAVEN (FRESENIUS)	EMU INJ IV CX FR VD INC X 50 ML	84,39	67,38	97,52	77,86	104,28	83,26	105,01	83,84	105,75	84,43	108,81	86,87
glicose;cloreto de sódio	509502716156410	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	3,93	3,14	4,46	3,56	4,73	3,78	4,76	3,80	4,79	3,82	4,91	3,92
glicose;cloreto de sódio	509502717152419	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,65	4,51	6,42	5,13	6,81	5,44	6,85	5,47	6,89	5,50	7,06	5,64
glicose;cloreto de sódio	509502718159417	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (FRESENIUS)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,61	6,87	9,78	7,81	10,37	8,28	10,44	8,34	10,5	8,38	10,76	8,59
propofol	509503102151419	FRESOFOL (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	203,77	162,69	231,56	184,88	245,51	196,02	246,99	197,20	248,5	198,40	254,71	203,36
propofol	509503104154415	FRESOFOL (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 50 ML	84,81	67,71	96,38	76,95	102,18	81,58	102,80	82,08	103,43	82,58	106,02	84,65
alanilglutamina	509503301154418	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 100	439,10	350,58	498,98	398,39	529,04	422,39	532,24	424,94	535,49	427,54	548,88	438,23
alanilglutamina	509503302150319	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR VD INC X 50 ML	248,70	198,56	282,61	225,64	299,64	239,23	301,45	240,68	303,29	242,15	310,87	248,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO; FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO	509503401175417	ENEMAPLEX (FRESENIUS)	SOL RET FR APLIC PLAS TRANS X 130 ML	9,79	7,81	11,26	8,99	12,02	9,60	12,10	9,66	12,18	9,72	12,52	10,00
ciprofloxacino	509503603150415	FRESOFLOX (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML	93,37	74,54	106,10	84,71	112,49	89,81	113,17	90,35	113,86	90,91	116,71	93,18
fluconazol	509503702159410	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	170,61	136,21	193,87	154,79	205,55	164,11	206,80	165,11	208,06	166,12	213,26	170,27
fluconazol	509503704151417	FRESOLCAN (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	170,61	136,21	193,87	154,79	205,55	164,11	206,80	165,11	208,06	166,12	213,26	170,27
glicerofosfato de sódio	509503901151411	GLYCOPHOS (FRESENIUS)	216 MG/ML SOL INJ CT 10 FR AMP PLAS X 20 ML	759,22	606,16	862,75	688,82	914,72	730,31	920,27	734,74	925,88	739,22	949,03	757,71
gelatina; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	509504103151410	HISOCEL (FRESENIUS)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	28,49	22,75	32,92	26,28	35,20	28,10	35,45	28,30	35,7	28,50	36,73	29,33
Poliaminoácidos	509504301158411	KETOSTERIL (FRESENIUS)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	326,68	260,82	377,51	301,40	403,69	322,31	406,51	324,56	409,37	326,84	421,22	336,30
Poliaminoácidos	509504302154312	KETOSTERIL (FRESENIUS)	COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	78,34	62,55	90,53	72,28	96,81	77,29	97,48	77,83	98,17	78,38	101,01	80,65
óleo de soja	509504501157419	LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)	100 MG/ML + 100 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML	324,16	258,81	368,37	294,11	390,56	311,82	392,92	313,71	395,32	315,62	405,20	323,51
sorbitol; manitol	509504703159412	PURISOLE SM (FRESENIUS)	/1000ML SOL CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	18,66	14,89	21,20	16,93	22,48	17,95	22,61	18,05	22,75	18,16	23,32	18,62
óleo de soja	509505101152418	LIPOVENOS MCT (FRESENIUS)	50 MG/ML + 50 MG/ML + 25 MG/ML FR VD INC X 500 ML	203,23	162,26	230,94	184,38	244,85	195,49	246,34	196,68	247,84	197,88	254,04	202,83
óleo de soja; óleo de oliva; ÓLEO DE PEIXE; TRIGLICÉRIDOS CADEIA MÉDIA	509505301151318	SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)	20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 100 ML	192,16	153,42	222,06	177,29	237,46	189,59	239,12	190,91	240,8	192,25	247,77	197,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óleo de soja;óleo de oliva;ÓLEO DE PEIXE;TRIGLICERÍDEOS CADEIA MÉDIA	509505303154314	SMOFLIPID 20% (FRESENIUS)	20 PCC EMU INJ CX FR VD INC X 500 ML	350,10	279,52	404,58	323,02	432,63	345,41	435,66	347,83	438,72	350,27	451,42	360,41
hetamido	509505401156311	VOLUVEN 6% (FRESENIUS)	60 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	103,17	82,37	117,24	93,60	124,30	99,24	125,06	99,85	125,82	100,45	128,97	102,97
cloreto de sódio	509505504151411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 50 ML	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
cloreto de sódio	509505505156415	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,10	3,27	4,66	3,72	4,94	3,94	4,97	3,97	5	3,99	5,13	4,10
cloreto de sódio	509505506152413	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6	4,79	6,15	4,91
cloreto de sódio	509505507159411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,71	5,36	7,62	6,08	8,08	6,45	8,13	6,49	8,18	6,53	8,38	6,69
cloreto de sódio	509505508155411	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,76	3,80	5,40	4,31	5,73	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,95	4,75
cloreto de sódio	509505509151418	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,76	3,80	5,40	4,31	5,73	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,95	4,75
cloreto de sódio	509505510151418	CLORETO DE SÓDIO (FRESENIUS)	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,10	3,27	4,66	3,72	4,94	3,94	4,97	3,97	5	3,99	5,13	4,10
cloreto de sódio	509505513159411	CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML SOL IRRIG FR PLAS TANS X 2000	9,73	7,77	11,06	8,83	11,73	9,37	11,80	9,42	11,87	9,48	12,17	9,72
lactato de sódio;glicose;cloreto de magnésio hexaidratado;cloreto de magnésio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509505703152416	SOLUÇÃO P/DIÁLISE PERITONEAL (FRESENIUS)	15 MG/ML SOL DIA PER CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,18	6,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose	509505805151419	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,28	3,42	4,86	3,88	5,16	4,12	5,19	4,14	5,22	4,17	5,35	4,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	509505806156414	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,41	5,92	8,42	6,72	8,93	7,13	8,99	7,18	9,04	7,22	9,27	7,40
glicose	509505807152412	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,43	4,33	6,17	4,93	6,54	5,22	6,58	5,25	6,62	5,29	6,79	5,42
glicose	509505808159410	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,76	3,80	5,40	4,31	5,73	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,95	4,75
glicose	509505809155419	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
glicose	509505810153416	GLICOSE (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
glicose	509505811151417	GLICOSE (FRESENIUS)	500 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	8,39	6,70	9,53	7,61	10,11	8,07	10,17	8,12	10,23	8,17	10,49	8,38
glicose	509505812156412	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4,85	3,87	5,51	4,40	5,84	4,66	5,87	4,69	5,91	4,72	6,06	4,84
glicose	509505813152410	GLICOSE (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	4,27	3,41	4,85	3,87	5,15	4,11	5,18	4,14	5,21	4,16	5,34	4,26
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509506103159418	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)	/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,63	4,50	6,40	5,11	6,79	5,42	6,83	5,45	6,87	5,49	7,04	5,62
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509506104155416	SOLUÇÃO RINGER COM LACTATO (FRESENIUS)	/100 ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,46	6,76	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	509506306157411	ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 500 ML	6,18	4,94	7,03	5,61	7,45	5,95	7,49	5,98	7,54	6,02	7,73	6,17
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	509506307153418	ÁGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX FR PLAS TRANS X 1000 ML	8,62	6,88	9,79	7,82	10,38	8,29	10,45	8,34	10,51	8,39	10,77	8,60
metronidazol	509506502150414	ENDONIDAZOL (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX FR PE TRANS X 100 ML	8,74	6,98	9,93	7,93	10,53	8,41	10,60	8,46	10,66	8,51	10,93	8,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
água	509506701153413	ÁGUA PARA IRRIGAÇÃO (FRESENIUS)	SOL FR PLAS TRANS X 2000 ML	12,20	9,74	13,87	11,07	14,70	11,74	14,79	11,81	14,88	11,88	15,25	12,18
bicarbonato de sódio	509506801158417	BICARBONATO DE SÓDIO	84 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 250 ML	49,45	39,48	56,20	44,87	59,58	47,57	59,94	47,86	60,31	48,15	61,82	49,36
frutose	509506901152410	FRUTOSE 5% (FRESENIUS)	50 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
manitol	509507001155411	MANITOL 20% (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	11,13	8,88	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
manitol	509507002151411	MANITOL 20% (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	10,61	8,47	12,06	9,63	12,78	10,20	12,86	10,27	12,94	10,33	13,26	10,59
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509507102156413	RINGER (FRESENIUS)	MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS SIST FECH X 500ML	5,34	4,26	6,07	4,85	6,43	5,13	6,47	5,17	6,51	5,20	6,67	5,33
triptofana;treonina;tirosina;taurina;serina;prolina;levovalina;levome tionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetato de	509507201154419	AMINOVEN 10% (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML	217,14	173,37	246,75	197,01	261,62	208,88	263,20	210,14	264,81	211,42	271,43	216,71
triptofana;treonina;tirosina;taurina;serina;prolina;levovalina;levome tionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetato de	509507202150417	AMINOVEN 10% (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML	104,84	83,70	119,13	95,11	126,31	100,85	127,08	101,46	127,85	102,08	131,05	104,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triptofana;treonina;tirosina;taurina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetato de	509507301159412	AMINOVEN 15% (FRESENIUS)	150 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML	325,75	260,08	370,17	295,54	392,47	313,35	394,85	315,25	397,26	317,17	407,19	325,10
triptofana;treonina;serina;prolina;lisina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetilc	509507401153416	AMINOSTERIL N-HEPA 8% (FRESENIUS)	SOL INJ CX FR VD INC X 500 ML	81,32	64,93	92,41	73,78	97,98	78,23	98,57	78,70	99,17	79,18	101,65	81,16
glicerol	509507502170413	GLICENAX (FRESENIUS)	120 MG/ML SOL RET CX FR PLAS OPC X 500	8,38	6,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
gliconato de cálcio	509507601152413	GLICONATO DE CÁLCIO (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	139,56	111,42	158,59	126,62	168,14	134,24	169,16	135,06	170,19	135,88	174,44	139,27
ácido málico;triptofana;treonina;tirosina;taurina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;cisteína;arginina;alanina;acetato de	509507701157417	AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 250 ML	52,41	41,85	59,56	47,55	63,15	50,42	63,53	50,72	63,92	51,03	65,52	52,31
ácido málico;triptofana;treonina;tirosina;taurina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;cisteína;arginina;alanina;acetato de	509507702153415	AMINOVEN 10% INFANT (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	20,95	16,73	23,81	19,01	25,24	20,15	25,40	20,28	25,55	20,40	26,19	20,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triptofana;treonina;tirosina;serina;prolina;levovalina;levometionina;eucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetilcisteína;acetato	509507901156414	NEPHROTECT (FRESENIUS)	SOL INJ FR VD X 250 ML	75,69	60,43	87,47	69,84	93,53	74,67	94,19	75,20	94,85	75,73	97,60	77,92
triptofana;treonina;tirosina;serina;prolina;levovalina;levometionina;eucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetilcisteína;acetato	509507904155419	NEPHROTECT (FRESENIUS)	SOL INJ FR VD X 500 ML	135,07	107,84	156,09	124,62	166,91	133,26	168,08	134,20	169,26	135,14	174,16	139,05
dacarbazina	509508001159415	ASERCIT (FRESENIUS)	200 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	94,56	75,50	107,46	85,80	113,93	90,96	114,62	91,51	115,32	92,07	118,20	94,37
dacarbazina	509508002155413	ASERCIT (FRESENIUS)	100 MG PO LIOF INJ CX FA VD AMB	50,43	40,26	57,31	45,76	60,76	48,51	61,13	48,81	61,5	49,10	63,04	50,33
sulfato de vimblastina	509508101153419	RABINEFIL (FRESENIUS)	10 MG PO LIOF INJ CX FA X 10 ML	65,81	52,55	74,79	59,71	79,29	63,31	79,77	63,69	80,26	64,08	82,27	65,68
ciprofloxacino	509512020027503	FRESOFLOX (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	184,27	147,12	209,40	167,18	222,01	177,25	223,36	178,33	224,72	179,42	230,34	183,90
taurina	509513050027704	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS	EMUL INJ IV BOLS PLAS X 986 ML SIST FECH	373,69	298,35	431,83	344,77	461,77	368,68	465,00	371,26	468,27	373,87	481,83	384,69
taurina	509513050027804	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS	EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1477 ML SIST FECH	554,27	442,53	640,51	511,38	684,93	546,85	689,71	550,66	694,56	554,54	714,67	570,59
taurina	509513050027904	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS	EMUL INJ IV BOLS PLAS X 1970 ML SIST FECH	741,30	591,85	856,64	683,94	916,04	731,37	922,44	736,48	928,93	741,66	955,82	763,13
taurina	509513050028004	SMOFKABIVEN LIVRE DE ELETRÓLITOS	EMUL INJ IV BOLS PLAS X 2463 ML SIST FECH	928,31	741,16	1.072,74	856,48	1.147,13	915,87	1.155,14	922,26	1163,27	928,75	1.196,95	955,64
sulfato de zinco heptaidratado	509514090028507	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1477 ML SIST FECH	554,27	442,53	640,51	511,38	684,93	546,85	689,71	550,66	694,56	554,54	714,67	570,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de zinco heptaidratado	509514090028607	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1970 ML SIST FECH	741,30	591,85	856,64	683,94	916,04	731,37	922,44	736,48	928,93	741,66	955,82	763,13
sulfato de zinco heptaidratado	509514090028707	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 2463 ML SIST FECH	928,31	741,16	1.072,74	856,48	1.147,13	915,87	1.155,14	922,26	1163,27	928,75	1.196,95	955,64
sulfato de zinco heptaidratado	509514090028807	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 986 ML	373,69	298,35	431,83	344,77	461,77	368,68	465,00	371,26	468,27	373,87	481,83	384,69
sulfato de zinco heptaidratado	509514090028907	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1448 ML SIST FECH	545,71	435,69	630,61	503,48	674,34	538,39	679,05	542,15	683,83	545,97	703,63	561,78
sulfato de zinco heptaidratado	509514090029007	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1904 ML SIST FECH	717,56	572,90	829,20	662,03	886,71	707,95	892,90	712,89	899,18	717,91	925,21	738,69
sulfato de zinco heptaidratado	509514090029107	SMOFKABIVEN (FRESENIUS)	EMUL INJ IV BOLS PLAS INC X 1206 ML SIST FECH	454,49	362,87	525,21	419,33	561,63	448,41	565,55	451,54	569,53	454,71	586,02	467,88
metronidazol	509515020029206	METRONIDAZOL (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82	10,24
óleo de soja;lecitina de ovo;glicerol	509515070029303	LIPOVENOS (FRESENIUS)	0,025 G/ML + 0,012 G/ML + 0,2 G/ML EMU INJ CX 10 FR VD INC X 100 ML	325,18	259,62	369,52	295,02	391,78	312,80	394,16	314,70	396,56	316,61	406,47	324,53
ÓLEO DE PEIXE	509515080029403	OMEGAVEN (FRESENIUS)	EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML	1687,98	1347,68	1.950,60	1.557,36	2.085,88	1.665,37	2.100,45	1.677,00	2115,22	1.688,79	2.176,46	1.737,69
alanilglutamina	509515080029503	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 50	2341,34	1869,32	2.660,61	2.124,23	2.820,89	2.252,20	2.837,98	2.265,84	2855,29	2.279,66	2.926,67	2.336,65
alanilglutamina	509515080029603	DIPEPTIVEN (FRESENIUS)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FR VD INC X 100 ML	4391,21	3505,95	4.990,02	3.984,03	5.290,62	4.224,03	5.322,68	4.249,63	5355,14	4.275,54	5.489,02	4.382,43
ciprofloxacino	509515110029706	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	3630,12	2898,28	4.125,13	3.293,50	4.373,63	3.491,91	4.400,14	3.513,07	4426,97	3.534,49	4.537,64	3.622,85
ciprofloxacino	509515110029806	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1742,45	1391,17	1.980,06	1.580,88	2.099,34	1.676,11	2.112,06	1.686,27	2124,94	1.696,55	2.178,06	1.738,96
ciprofloxacino	509515110029906	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	5808,20	4637,27	6.600,23	5.269,62	6.997,83	5.587,07	7.040,24	5.620,93	7083,17	5.655,20	7.260,25	5.796,58
ciprofloxacino	509515110030006	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100 ML	72,59	57,95	82,48	65,85	87,45	69,82	87,98	70,24	88,52	70,67	90,73	72,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ciprofloxacino	509515110030106	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CT 48 FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	5938,23	4741,09	6.747,99	5.387,60	7.154,50	5.712,15	7.197,86	5.746,77	7241,75	5.781,81	7.422,79	5.926,36
ciprofloxacino	509515110030206	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ IV CT 80 BOLS PLAS TRANS SIST FEC X 100	5808,20	4637,27	6.600,23	5.269,62	6.997,83	5.587,07	7.040,24	5.620,93	7083,17	5.655,20	7.260,25	5.796,58
ciprofloxacino	509515110030306	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	123,71	98,77	140,57	112,23	149,04	118,99	149,95	119,72	150,86	120,45	154,63	123,46
ciprofloxacino	509515110030406	CIPROFLOXACINO (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	72,59	57,95	82,48	65,85	87,45	69,82	87,98	70,24	88,52	70,67	90,73	72,44
fluconazol	509515110030506	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	150,10	119,84	170,57	136,18	180,84	144,38	181,94	145,26	183,05	146,15	187,63	149,80
fluconazol	509515110030606	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	12010,06	9588,84	13.647,80	10.896,40	14.469,96	11.552,82	14.557,65	11.622,83	14646,42	11.693,70	15.012,58	11.986,04
fluconazol	509515110030706	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	150,10	119,84	170,57	136,18	180,84	144,38	181,94	145,26	183,05	146,15	187,63	149,80
fluconazol	509515110030806	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2MG/ML SOL INJ CX BOLS PVC TRANSP SIST FECH X 100 ML	150,10	119,84	170,57	136,18	180,84	144,38	181,94	145,26	183,05	146,15	187,63	149,80
fluconazol	509515110030906	FLUCONAZOL (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	12010,06	9588,84	13.647,80	10.896,40	14.469,96	11.552,82	14.557,65	11.622,83	14646,42	11.693,70	15.012,58	11.986,04
paclitaxel	509516050031006	PACLITAXEL (FRESENIUS)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	461,12	368,16	524,00	418,36	555,56	443,56	558,93	446,25	562,34	448,97	576,40	460,20
paclitaxel	509516050031106	PACLITAXEL (FRESENIUS)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 5	2305,68	1840,85	2.620,09	2.091,88	2.777,92	2.217,89	2.794,76	2.231,34	2811,8	2.244,94	2.882,10	2.301,07
paclitaxel	509516050031206	PACLITAXEL (FRESENIUS)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7	1537,20	1227,30	1.746,81	1.394,65	1.852,04	1.478,67	1.863,27	1.487,63	1874,63	1.496,70	1.921,50	1.534,13
paclitaxel	509516050031306	PACLITAXEL (FRESENIUS)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	4611,70	3681,98	5.240,56	4.184,06	5.556,26	4.436,12	5.589,93	4.463,00	5624,02	4.490,22	5.764,62	4.602,47
cloridrato de irinotecano triidratado	509517010031706	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	434,25	346,70	493,46	393,98	523,19	417,71	526,36	420,25	529,57	422,81	542,81	433,38
cloridrato de irinotecano triidratado	509517010031806	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (FRESENIUS)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1072,91	856,61	1.219,22	973,43	1.292,67	1.032,07	1.300,50	1.038,32	1308,43	1.044,65	1.341,14	1.070,77
HIDROXIETILAMIDO	509517080031903	VOLUVEN 6% (FRESENIUS)	60 MG/ML SOL INJ IV FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	103,17	82,37	117,24	93,60	124,30	99,24	125,06	99,85	125,82	100,45	128,97	102,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metronidazol	509517100032006	metronidazol (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82	10,24
metronidazol	509517100032106	metronidazol (FRESENIUS)	5 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	821,93	656,23	934,01	745,71	990,27	790,63	996,27	795,42	1002,35	800,28	1.027,41	820,28
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509518040032203	RINGER (FRESENIUS)	MG/ML SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	151,61	121,04	175,19	139,87	187,34	149,57	188,65	150,62	189,98	151,68	195,48	156,07
CLORETO DE CÁLCIO 2H2O	509518040032303	RINGER (FRESENIUS)	MG/ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
fluconazol	509518050032406	fluconazol (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	145,97	116,54	165,87	132,43	175,87	140,41	176,93	141,26	178,01	142,12	182,46	145,68
fluconazol	509518050032506	fluconazol (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	11677,74	9323,51	13.270,16	10.594,90	14.069,57	11.233,14	14.154,83	11.301,22	14241,15	11.370,13	14.597,18	11.654,39
fluconazol	509518050032606	fluconazol (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	145,97	116,54	165,87	132,43	175,87	140,41	176,93	141,26	178,01	142,12	182,46	145,68
fluconazol	509518050032706	fluconazol (FRESENIUS)	2 MG/ML SOL INJ CX 80 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	11677,74	9323,51	13.270,16	10.594,90	14.069,57	11.233,14	14.154,83	11.301,22	14241,15	11.370,13	14.597,18	11.654,39
Poliaminoácidos	509518070032803	AMINOVEN (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INFUS CX 10 FR VD TRANS X 500 ML	1048,42	837,06	1.191,39	951,21	1.263,16	1.008,51	1.270,81	1.014,61	1.278,56	1.020,80	1.310,52	1.046,32
Poliaminoácidos	509518070032903	AMINOVEN (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML	1302,87	1040,21	1.480,53	1.182,06	1.569,72	1.253,26	1.579,23	1.260,86	1.588,86	1.268,55	1.628,58	1.300,26
Poliaminoácidos	509518100033003	AMINOVEN (FRESENIUS)	150 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML	1914,57	1528,59	2.175,65	1.737,04	2.306,71	1.841,68	2.320,69	1.852,84	2.334,84	1.864,14	2.393,21	1.910,74
ciprofloxacino	509518100033103	FRESOFLOX (FRESENIUS)	2,0 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	72,62	57,98	82,52	65,88	87,49	69,85	88,02	70,28	88,56	70,71	90,77	72,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido málico; triptofano; treonina; tirosina; taurina; serina; prolina; levovallina; levetometionina; leucina; isoleucina; histidina; glicina; fenilalanina; cisteína; arginina; alanina; acetato de ácido	509518110033203	Aminoven 10% Infant (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INFUS FR VD TRANS X 1000 ML	201,63	160,98	233,00	186,03	249,16	198,93	250,90	200,32	252,66	201,72	259,98	207,57
ácido málico; triptofano; treonina; tirosina; taurina; serina; prolina; levovallina; levetometionina; leucina; isoleucina; histidina; glicina; fenilalanina; cisteína; arginina; alanina; acetato de	509518110033303	Aminoven 10% Infant (FRESENIUS)	100 MG/ML SOL INFUS CX 6 FR VD TRANS X 1000 ML	1209,73	965,85	1.397,95	1.116,12	1.494,90	1.193,53	1.505,34	1.201,86	1515,93	1.210,32	1.559,82	1.245,36
propofol	509518120033406	Propofol (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CX 5 AMP VD TRANS X 20	94,96	75,81	107,90	86,15	114,40	91,34	115,10	91,90	115,8	92,45	118,70	94,77
propofol	509518120033506	Propofol (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	556,85	444,59	632,79	505,22	670,91	535,65	674,97	538,90	679,09	542,19	696,07	555,74
propofol	509518120033606	Propofol (FRESENIUS)	10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 100 ML	1203,86	961,16	1.368,02	1.092,23	1.450,43	1.158,02	1.459,22	1.165,04	1468,12	1.172,15	1.504,82	1.201,45
propofol	509518120033706	Propofol (FRESENIUS)	20 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	1105,26	882,44	1.255,98	1.002,77	1.331,64	1.063,18	1.339,71	1.069,62	1347,88	1.076,15	1.381,58	1.103,05
propofol	509519020033803	FRESOFOL (FRESENIUS)	20 MG/ML EMU INJ CX CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	1867,01	1490,62	2.121,60	1.693,89	2.249,41	1.795,93	2.263,04	1.806,81	2276,84	1.817,83	2.333,76	1.863,27
bicarbonato de sódio	509600102152417	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,48	7,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509600103159415	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	13,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	509602901133411	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)	NA 138 + K 1 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML	13,46	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	509602904132414	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML	13,46	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	509602907131419	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 5.000 ML	13,46	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	509602908138417	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML	22,22	17,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;clo	509602909134415	CPHD COM GLICOSE (FRESENIUS)	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10.000 ML	22,22	17,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	509603005131413	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10000 ML	22,22	17,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	509603006138411	CPHD SEM GLICOSE 1:44 (FRESENIUS)	NA 138 + K 2 MEQ/L SOL HD ACD GAL PLAS TRANS X 10000 ML	27,08	21,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	509603402157419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,2	6,55	8,41	6,71
cloreto de sódio	509603404151418	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO	0,009 G/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,10	3,27	4,66	3,72	4,94	3,94	4,97	3,97	5	3,99	5,13	4,10
glicose;cloreto de sódio;bicarbonat	509603501171411	CPHD GENIUS (FRESENIUS)	MEQ/L + 1 G/L PO SOL HD CX 24 BOL PLAS X 686 G	14,23	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	509603601133412	CPHD GENIUS (FRESENIUS)	MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 ML	14,23	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	509603701138416	CPHD GENIUS (FRESENIUS)	MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960 ML	14,23	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	509603801132411	CPHD GENIUS (FRESENIUS)	MEQ/L SOL HD CX 12 FR PLAS X 960	14,23	11,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509603901153419	CPHD BICARBONATO DE SÓDIO 8,4%	8,4 G/100 ML SOL HD BAS CX BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	15,55	12,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	509604001156411	CPHD 24/34 (FRESENIUS)	NA138 + K2 MEQ/L SOL HD ACD BOMB PLAS TRANS X 5000 ML	15,88	12,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bicarbonato de sódio	509612040011203	BIBAG (FRESENIUS)	950 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	13,00	10,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509612040011303	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	12,29	9,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509612040011403	BIBAG (FRESENIUS)	900 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	12,29	9,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509612040011503	BIBAG (FRESENIUS)	700 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	9,50	7,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose monoidratada	509613020011603	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT	14,16	11,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;GLI COSE MONOHIDRATAD A;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020011703	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	17,76	14,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;GLI COSE MONOHIDRATAD A;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020011903	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	17,36	13,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012003	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000 ML + EQ + BOLS DREN KIT	12,14	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012103	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	15,20	12,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012303	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT	17,76	14,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012403	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2000ML + EQ + BOLS DREN KIT	13,86	11,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012503	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML + EQ + BOLS DREN KIT	17,36	13,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012703	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML + EQ + BOLS DREN KIT	15,20	12,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012803	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000ML	40,01	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020012903	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	16,65	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013003	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	40,01	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013203	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	40,01	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013303	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500 ML	13,86	11,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013403	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	40,01	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013503	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML	16,65	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013603	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 2500ML	16,65	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose monoidratada	509613020013703	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	SOL DIAL PER CX BOLS PLAS INC POLIOLEFINA X 6000ML	40,01	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE MONOHIDRATADO A; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509613020013903	PERITOSTERIL (FRESENIUS)	MG/ML SOL DP CX BOLS PLAS TRANS X 6000 ML	40,01	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509614030014003	BIBAG (FRESENIUS)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	8,85	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	509614030014103	BIBAG (FRESENIUS)	650 G PÓ SECO HD CX BOLS PLAS INC X 1000 ML	8,85	7,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014207	BALANCE (FRESENIUS)	33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	35,04	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014307	BALANCE (FRESENIUS)	33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014407	BALANCE (FRESENIUS)	33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014507	BALANCE (FRESENIUS)	33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE ANIDRA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014607	BALANCE (FRESENIUS)	33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014707	BALANCE (FRESENIUS)	33 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014807	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	35,04	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050014907	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015007	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML.	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015107	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015207	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015307	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015407	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	35,04	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015507	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015607	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML.	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015707	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015807	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050015907	BALANCE (FRESENIUS)	33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	35,04	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016007	BALANCE (FRESENIUS)	33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016107	BALANCE (FRESENIUS)	33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML.	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016207	BALANCE (FRESENIUS)	33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016307	BALANCE (FRESENIUS)	33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016407	BALANCE (FRESENIUS)	33,0 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016507	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	35,04	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

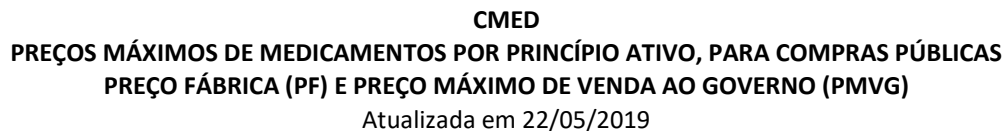
PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016607	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016707	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML.	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016807	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050016907	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017007	BALANCE (FRESENIUS)	93,5 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017107	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2000 ML	35,04	27,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017207	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017307	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML.	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017407	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017507	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 2500 ML	43,80	34,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614050017607	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,3676 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;bicarbonato de sódio;GLICOSE MONOHIDRATADA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	509614060017707	BALANCE (FRESENIUS)	50,006 G/L + 0,5146 G/L SOL DIAL PER BOLS PLAS INC SIST FECH X 6000 ML	105,15	83,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

Página 498 de 1605

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina BCG	509700202159411	IMUNO BCG (ATAULPHO DE PAIVA)	40 MG PÓ LIOFILIZADO CX CT 02 AMP AMB	552,50	441,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
talidomida	509903501118410	FUNED - TALIDOMIDA (EZEQUIEL DIAS)	100 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	208,54	166,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antirrábico;imunoglobulina anti-rábica	509919010004407	SORO ANTI-RÁBICO (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 4 AMP VD INC X 5ML	1009,98	806,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antiescorpiônico; imunoglobulina heteróloga contra veneno de Tityus	509919010004507	SORO ANTIESCORPIÔNICO (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 4 AMP VD INC X 5 ML	1110,98	887,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotático;imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp;imunoglobulina heteróloga contra veneno de Micrurus	509919010004607	Soro Antibotrópico/Crotático (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	4565,75	3645,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Imunoglobulina heteróloga contra toxina	509919010004707	Soro Antielapídico (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	1913,42	1527,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	509919010004807	Soro Antitetânico (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 4 AMP VD INC X 5 ML	1346,83	1075,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
SORO ANTIBOTRÓPICO (PENTAVALENTE) E ANTILAQUÉTICO; IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA VENENO DE BOTHROPS SP;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA O VENENO DE	509919010004907	Soro Antibotrópico/Laquéutico (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	3858,85	3080,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ENTECAVIR MONOIDRATADO	509919010005006	ENTECAVIR MONOIDRATADO (EZEQUIEL DIAS)	0,5 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 30**CAP**	25294,80	20195,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro anticrotálico;imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp	509919010005107	Soro Anticrotálico (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	2745,51	2192,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antibotrópico (pentavalente);imunoglobulina heteróloga contra veneno	509919010005207	SORO ANTIBOTRÓPICO (EZEQUIEL DIAS)	SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10 ML	2051,75	1638,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005307	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA SOL DIL X 0,8 ML	164,35	131,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005407	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 FA SOL DIL X 0,8 ML	821,75	656,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005507	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA SOL DIL X 0,8 ML	1643,51	1312,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005607	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG SUS INJ CT 01 FA VD TRANS X 0,5 ML SEM AGU	164,35	131,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005707	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG SUS INJ CT 05 FA VD TRANS X 0,5 ML SEM AGU	821,75	656,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005807	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML SEM AGU	1643,51	1312,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030005907	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG SUS INJ CT 50 FA VD TRANS X 0,5 ML SEM AGU	8196,68	6544,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030006007	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG SUS INJ CT 01 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML SEM AGU	164,35	131,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina meningocócica conjugada do grupo C	509919030006107	VACINA ADSORVIDA MENINGOCÓCICA C (CONJUGADA)	10 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML SEM AGU	1312,16	1047,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalf	510000101167418	AD FURP (FURP)	POM DERM CX 150 BG AL X 25 G	429,25	342,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
aminofilina	510000301115411	FURP-AMINOFILINA	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20	33,26	26,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
amoxicilina tri-Hidratada	510000402132419	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	250,73	200,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
amoxicilina tri-Hidratada	510000404119411	FURP-AMOXICILINA	500 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL	134,83	107,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
amoxicilina tri-Hidratada	510000405131413	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR PACK 30 FR VD AMB X 150 ML + COP	367,83	293,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ampicilina sódica	510000601151413	FURP-AMPICILINA (FURP)	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	210,53	168,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ampicilina sódica	510000602158411	FURP-AMPICILINA (FURP)	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	176,78	141,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azatioprina	510000701113416	FURP-AZATIOPRINA	50 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	239,07	190,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzilpenicilina benzatina	5100008011150410	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML	283,32	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzilpenicilina benzatina	5100008021157419	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 5 ML	222,52	177,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
captopril	510001001115414	FURP-CAPTAPRIL (FURP)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	47,26	37,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carbamazepina	510001101111410	FURP-CARBAMAZEPINA (FURP)	200 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	123,65	98,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cefalexina monoidratada	510001203117418	FURP-CEFALEXINA	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS	109,27	87,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cefalexina monoidratada	510001204131414	FURP-CEFALEXINA (FURP)	5 PCC PO PREP EXTEMP SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	222,18	177,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dapsona	510001702113310	FURP-DAPSONA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	24,69	19,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
acetato de dexametasona	5100018011162417	FURP-DEXAMETASONA (FURP)	0,1 PCC CR DERM CX 50 BG AL X 10 G	146,03	116,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diazepam	510001901116417	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	34,17	27,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diclofenaco sódico	510002003111414	FURP-DICLOFENACO	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	65,83	52,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
digoxina	510002201118415	FURP-DIGOXINA (FURP)	0,25 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20	48,30	38,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DIPIRONA MONOIDRATADA	510002304138419	FURP-DIPIRONA (FURP)	500 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS PET GOT X 10 ML(**)	109,69	87,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DIPIRONA MONOIDRATADA	510002305118411	FURP-DIPIRONA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500(**)	76,67	61,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de estreptomicina	5100026011159410	FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)	200 MG/ML PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP VD INC X 5 ML	248,06	198,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DICLORIDRATO DE ETAMBUTOL	510002701110413	FURP-ETAMBUTOL	400 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	173,58	138,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenitoína	510002801115417	FURP-FENITOINA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	80,11	63,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenobarbital	510002901111413	FURP-FENOBARBITAL	100 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20	64,14	51,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
furosemida	510003002119411	FURP-FUROSEMIDA	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	46,38	37,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glibenclamida	510003102113413	FURP-GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	38,37	30,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
haloperidol	510003202118417	FURP-HALOPERIDOL	5 MG COM CX 25 BL AL PLAS INC X 20	40,82	32,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
butilbrometo de escopolamina	510003501115411	FURP-HIOSCINA (FURP)	10 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	140,64	112,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
isoniazida	510003601111416	FURP-ISONIAZIDA (FURP)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	29,41	23,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
zidovudina; lamivudina	510003701114417	FURP-LAMIVUDINA+ZIDOVUDINA (FURP)	150 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	192,02	153,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamivudina	510003801119410	FURP-LAMIVUDINA	150 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	75,88	60,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mebendazol	510003902136418	FURP-MEBENDAZOL	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 30	152,45	121,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metildopa	510004002112413	FURP-METILDOPA (FURP)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	294,34	235,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzoilmetronidazol	510004202138416	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML	295,05	235,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metronidazol	510004204165410	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	100 MG/G GEL VAG CX 50 CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	375,41	299,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metronidazol	510004205110415	FURP-METRONIDAZOL (FURP)	250 MG COM CX 50 BL AL PLAS AMB X 10	76,28	60,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de neomicina; bacitracina zínica	510004301160411	FURP-NEOMICINA + BACITRACINA (FURP)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	209,14	166,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pirazinamida	510004501119413	FURP-PIRAZINAMIDA	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	166,81	133,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	510004701118410	FURP-PROPRANOLOL (FURP)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS AMB X 20	36,61	29,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
rifampicina	510004801139411	FURP-RIFAMPICINA	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50	175,25	139,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
rifampicina	510004802119412	FURP-RIFAMPICINA (FURP)	300 MG CAP GEL DURA CX 50 BL AL PLAS INC X 10	165,25	131,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfadiazina	510005101114412	FURP-SULFADIAZINA	500 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	98,83	78,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato ferroso heptaidratado	510005201135411	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 30	125,51	100,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato ferroso heptaidratado	510005202115414	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 1000	92,87	74,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato ferroso heptaidratado	510005203111412	FURP-SULFATO FERROSO (FURP)	40 MG COM REV CX FR PE X 600	55,71	44,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
trimetoprima;sulfametoxazol	510005301113411	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	105,66	84,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
trimetoprima;sulfametoxazol	510005302136413	FURP-SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML	323,72	258,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
acetato de desmopressina	510005601133416	FURP-DESMOPRESSINA (FURP)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 5ML + CAN	238,74	190,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
nistatina	510005702169416	FURP-NISTATINA (FURP)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	404,75	323,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
paracetamol	510005901137417	FURP-PARACETAMOL (FURP)	200 MG/ML SOL OR PACK 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	84,90	67,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
paracetamol	510005902133415	FURP-PARACETAMOL (FURP)	200 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	84,90	67,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzilpenicilina procaina;benzilpenicilina potássica	510006201155410	FURP-BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTÁSSICA	300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD INC + DIL CX 50 AMP X 2 ML	137,71	109,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	510012050010503	AD FURP (FURP)	POM DERM CX 50 BG AL X 25 G	135,16	107,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carbamazepina	510012060010703	FURP - CARBAMAZEPINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500	123,66	98,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido fólico;Bisglicinato ferroso	510012080010904	FURP-FERRO AMINOÁCIDO QUELATO + ÁCIDO FÓLICO	150 MG + 5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	529,62	422,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011106	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	247,56	197,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de donepezila	510012090011206	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	1650,65	1317,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250	2063,31	1647,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	4126,69	3294,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011506	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	275,34	219,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011606	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	1835,82	1465,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250	2294,79	1832,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510012090011806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	4589,60	3664,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glibenclamida	510012090011903	FURP - GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	38,37	30,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
furosemida	510012110012103	FURP- FUROSEMIDA	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS MARROM X	46,38	37,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfadiazina	510012110012203	FURP - SULFADIAZINA (FURP)	500 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	98,83	78,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de metoclopramida	510012120012303	FURP - METOCLOPRAMIDA (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	48,22	38,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	510012120012403	FURP - PROPRANOLOL (FURP)	40 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500	36,61	29,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
trimetoprima;sulfametoxazol	510013010012503	FURP- SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400MG + 80MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	105,66	84,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida	510013020012603	FURP- HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)	25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	17,82	14,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DICLORIDRATO DE ETAMBUTOL	510013020012704	FURP - ETAMBUTOL	25 MG/ML SOL OR CX 30 FR VD AMB X 200	130,32	104,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diazepam	510013060012803	FURP-DIAZEPAM (FURP)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	34,17	27,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
entacapona	510014030013006	ENTACAPONA (FURP)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 **CAP**	85,83	68,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
entacapona	510014030013106	ENTACAPONA (FURP)	200 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500 **CAP**	1433,59	1144,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de sódio	510014040013206	MICOFENOLATO DE SODIO (FURP)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X 120	524,87	419,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de sódio	510014040013306	MICOFENOLATO DE SODIO (FURP)	360 MG COM REV CT BL AL/AL X 120	1049,81	838,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050013403	FURP- DONEPEZILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	247,88	197,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050013503	FURP- DONEPEZILA	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	1652,80	1319,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050013603	FURP- DONEPEZILA	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250	2066,01	1649,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050013703	FURP- DONEPEZILA	5 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	4132,05	3299,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050013803	FURP- DONEPEZILA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	272,24	217,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050013903	FURP- DONEPEZILA	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	1815,21	1449,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050014003	FURP- DONEPEZILA	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 250	2269,03	1811,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	510014050014103	FURP- DONEPEZILA	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	4538,05	3623,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	510014110014206	EVEROLIMO (FURP)	0,5 MG COM CT BL AL/AL X 60 **CAP**	682,87	545,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	510014110014306	EVEROLIMO (FURP)	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60 **CAP**	1024,36	817,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	510014110014406	EVEROLIMO (FURP)	1,0 MG COM CT BL AL/AL X 60 **CAP**	1365,82	1090,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	510014110014506	EVEROLIMO (FURP)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	1735,39	1385,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	510014110014606	EVEROLIMO (FURP)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	3470,86	2771,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	510014110014706	EVEROLIMO (FURP)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	6941,75	5542,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510014120015506	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	102,47	81,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510014120016006	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	114,12	91,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	510014120016806	RILUZOL (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	1054,59	841,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de amitriptilina	510014120017006	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (FURP)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,66	10,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ziprasidona	510014120017706	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	594,43	474,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona	510014120018206	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100	989,54	790,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bissulfato de clopidogrel	510014120018406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	128,50	102,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bissulfato de clopidogrel	510014120018506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (FURP)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 98**CAP**	449,86	359,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tacrolimo	510014120018606	tacrolimo (FURP)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE	53,65	42,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tacrolimo	510014120018706	tacrolimo (FURP)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE	268,37	214,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tacrolimo	510014120018806	tacrolimo (FURP)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 COM SACHE DE SILICA EM EMBALAGEM DE	536,76	428,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tacrolimo	510014120018906	tacrolimo (FURP)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 50 ENV AL**CAP**	1341,95	1071,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tacrolimo	510014120019006	tacrolimo (FURP)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 100 ENV AL **CAP**	2683,93	2142,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenofibrato	510014120019106	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10 **CAP**	17,58	14,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenofibrato	510014120019206	FENOFIBRATO (FURP)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	52,88	42,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fenofibrato	510014120019306	FENOFIBRATO (FURP)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	105,82	84,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
clonazepam	510014120019706	clonazepam (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	18,46	14,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sertralina	510014120020406	cloridrato de sertralina (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	81,57	65,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	510014120020506	cloridrato de sertralina (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	680,14	543,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sertralina	510014120021206	cloridrato de sertralina (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	81,57	65,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sertralina	510014120021306	cloridrato de sertralina (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 500	680,14	543,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sertralina	510014120022006	cloridrato de sertralina (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	81,57	65,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sertralina	510014120022106	cloridrato de sertralina (FURP)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500	680,14	543,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de estreptomicina	510015010024603	FURP-ESTREPTOMICINA (FURP)	200 MG/ ML PO INJ CX 50 FA VD TRANS	239,02	190,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzilpenicilina benzatina	510015010024703	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA	600000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	222,52	177,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzilpenicilina benzatina	510015010024803	FURP-BENZILPENICILINA BENZATINA	1200000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	283,32	226,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010024906	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10**CAP**	90,61	72,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025006	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20**CAP**	181,27	144,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025106	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	271,93	217,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025206	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40**CAP**	362,59	289,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025306	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 50 **CAP**	453,23	361,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025406	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60 **CAP**	543,90	434,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025506	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 90 **CAP**	815,86	651,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de mofetila	510015010025606	MICOFENOLATO DE MOFETILA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500 **CAP**	4532,81	3619,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
espironolactona	510015010025706	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,54	5,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010025806	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,10	10,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010025906	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	26,26	20,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026006	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75	32,83	26,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026106	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	39,39	31,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026206	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	197,15	157,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026306	espironolactona (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	219,08	174,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026406	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	10,30	8,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026506	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,64	16,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026606	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	41,34	33,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026706	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75	51,68	41,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026806	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	62,01	49,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010026906	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	310,25	247,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027006	espironolactona (FURP)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	344,75	275,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027106	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	14,01	11,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027206	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	14,94	11,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027306	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,07	22,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027406	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	56,17	44,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027506	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 75	70,23	56,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027606	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	84,32	67,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027706	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	421,70	336,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
espironolactona	510015010027806	espironolactona (FURP)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	468,55	374,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de clomipramina	510015010028006	cloridrato de clomipramina	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	16,22	12,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de clomipramina	510015010028106	cloridrato de clomipramina	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 500	407,38	325,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028206	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,68	5,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028306	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	13,39	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028406	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,12	16,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028506	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	40,30	32,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028606	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	60,48	48,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028706	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450	302,57	241,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028806	sinvastatina (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	336,18	268,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010028906	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	13,39	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029006	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	26,84	21,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029106	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,30	32,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029206	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	53,76	42,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029306	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	80,64	64,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029406	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450	605,16	483,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029506	sinvastatina (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	672,42	536,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029606	sinvastatina (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18,26	14,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029706	sinvastatina (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	36,55	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029806	sinvastatina (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54,85	43,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010029906	sinvastatina (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	73,14	58,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010030006	sinvastatina (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	109,74	87,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010030106	sinvastatina (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	18,27	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	510015010030206	sinvastatina (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	36,55	29,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010030306	sinvastatina (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54,85	43,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010030406	sinvastatina (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	73,14	58,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sinvastatina	510015010030506	sinvastatina (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	109,74	87,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
benzilpenicilina procaína;benzilpenicilina potássica	510015010030603	FURP- BENZILPENICILINA PROCAÍNA + BENZILPENICILINA POTASSICA	300.000 UI + 100.000 UI PO INJ CX 50 FA VD TRANS	132,67	105,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diazepam	510015010030703	FURP-DIAZEPAM (FURP)	5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500	17,07	13,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020030806	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	887,21	708,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020030906	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 **CAP**	443,58	354,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031006	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	266,14	212,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031106	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	133,05	106,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031206	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL AL X 200 **CAP**	887,21	708,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol	510015020031306	dicloridrato de pramipexol	1 MG COM CT BL AL AL X 100 **CAP**	443,58	354,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031406	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	266,14	212,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031506	dicloridrato de pramipexol (FURP)	1 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	133,05	106,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031606	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	294,43	235,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031706	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 **CAP**	147,18	117,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031806	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	88,29	70,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020031906	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	44,12	35,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032006	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 200 **CAP**	294,43	235,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032106	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 100 **CAP**	147,18	117,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032206	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	88,29	70,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032306	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	44,12	35,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032406	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	128,96	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032506	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100 **CAP**	64,46	51,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032606	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	38,66	30,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032706	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	19,30	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032806	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 200 **CAP**	128,96	102,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020032906	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 100 **CAP**	64,46	51,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020033006	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	38,66	30,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol monoidratado	510015020033106	dicloridrato de pramipexol (FURP)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	19,30	15,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	510015020033706	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 250	94,73	75,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de metformina	510015020034006	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	22,68	18,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de metformina	510015020034106	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,31	9,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de metformina	510015020034206	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 250	70,54	56,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de metformina	510015020034506	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	16,89	13,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de metformina	510015020034606	CLORIDRATO DE METFORMINA (FURP)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,43	6,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020034706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	6,10	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020034806	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	8,72	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020034906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	12,23	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	17,50	13,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	18,38	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	23,37	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,04	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035406	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	50,16	40,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	6,10	4,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8,72	6,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	12,23	9,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035806	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	17,50	13,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020035906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	18,38	14,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	510015020036006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	23,37	18,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020036106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25,04	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510015020036206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	50,16	40,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036306	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 20	24,32	19,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036406	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT STRIP X 20	24,32	19,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036506	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	24,32	19,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036606	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 30	36,50	29,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036706	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	36,50	29,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036806	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 60	73,05	58,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020036906	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	73,05	58,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020037006	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 60	73,05	58,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020037106	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 90	109,60	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020037206	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT STR X 90	109,60	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020037306	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 90	109,60	87,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020037406	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 500	609,17	486,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pentoxifilina	510015020037506	pentoxifilina (FURP)	400 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS LEIT X 500	609,17	486,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	510015020037603	FURP-AMOXICILINA (FURP)	50 MG/ML PO SUS OR CX 30 FR VD AMB X 150 ML	367,83	293,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020037706	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	38,55	30,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020037806	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	77,12	61,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020037906	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	148,92	118,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038006	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 7**CAP**	54,96	43,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038106	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	319,19	254,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038206	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 56	297,92	237,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038306	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 450	2394,30	1911,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038406	OLANZAPINA (FURP)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500	2660,34	2124,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038506	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14**CAP**	109,97	87,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038606	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	219,99	175,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038706	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 56**CAP**	440,04	351,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038806	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	471,48	376,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020038906	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 450 **CAP**	3536,43	2823,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039006	OLANZAPINA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	3929,36	3137,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039106	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7**CAP**	109,97	87,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039206	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14**CAP**	219,99	175,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039306	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	440,12	351,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039406	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 56**CAP**	880,20	702,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039506	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	943,06	752,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039606	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 450 **CAP**	7073,41	5647,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	510015020039706	OLANZAPINA (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	7859,33	6274,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
genfibrozila	510015020039806	genfibrozila (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 **CAP**	57,37	45,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020039906	genfibrozila (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 240 **CAP**	574,11	458,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040006	genfibrozila (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 **CAP**	71,73	57,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040106	genfibrozila (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **CAP**	143,49	114,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040206	genfibrozila (FURP)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 **CAP**	215,26	171,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040306	genfibrozila (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 **CAP**	42,15	33,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040406	genfibrozila (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	703,12	561,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040506	genfibrozila (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30 **CAP**	105,42	84,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040606	genfibrozila (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60 **CAP**	210,90	168,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
genfibrozila	510015020040706	genfibrozila (FURP)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90 **CAP**	316,37	252,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cimetidina	510015020040803	FURP-CIMETIDINA (FURP)	200 MG COM CX BL AL PLAS MARROM X 500	78,89	62,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	510015030041206	ALENDRONATO DE SÓDIO (FURP)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	233,03	186,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	510015030041306	ALENDRONATO DE SÓDIO (FURP)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70	1359,53	1085,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
finasterida	510015030041406	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 15	52,69	42,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
finasterida	510015030041506	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	105,41	84,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
finasterida	510015030041606	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X	1054,63	842,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
finasterida	510015030041706	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60	210,89	168,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
finasterida	510015030041806	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 90	316,35	252,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
finasterida	510015030041906	FINASTERIDA (FURP)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 75	263,61	210,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510015070042606	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 500	894,51	714,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510015070042706	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 450	805,05	642,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510015070042806	CARVEDILOL (FURP)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 300	536,68	428,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510015070042906	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 500	803,33	641,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510015070043006	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 450	722,86	577,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carvedilol	510015070043106	CARVEDILOL (FURP)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 300	481,99	384,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bezafibrato	510016020043606	bezafibrato (FURP)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	17,22	13,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
gabapentina	510016030044006	GABAPENTINA (FURP)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	129,57	103,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
gabapentina	510016030044106	GABAPENTINA (FURP)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	157,80	125,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glibenclamida	510016030044206	GLIBENCLAMIDA (FURP)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450	102,94	82,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metildopa	510016030044306	METILDOPA (FURP)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30 **CAP**	12,70	10,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
captopril	510016030044406	captopril (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450	15,00	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida	510016030044506	HIDROCLOROTIAZIDA (FURP)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500	63,94	51,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
atorvastatina cálcica	510016070044606	atorvastatina cálcica (FURP)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 **CAP**	247,99	198,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
atorvastatina cálcica	510016070044706	atorvastatina cálcica (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 **CAP**	123,97	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
atorvastatina cálcica	510016070044806	atorvastatina cálcica (FURP)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 90 **CAP**	123,97	98,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
clonazepam	510016070044906	clonazepam (FURP)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 450	137,55	109,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rifampicina;isoniazida	510016080045004	FURP - ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	100 MG + 150 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500	141,11	112,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
rifampicina;isoniazida	510016080045104	FURP - ISONIAZIDA + RIFAMPICINA	200 MG + 300 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500	236,26	188,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	510017070045206	CITRATO DE SILDENAFILA (FURP)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 **CAP**	6784,21	5416,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
atorvastatina cálcica	510017070045306	atorvastatina cálcica (FURP)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 60**CAP**	165,30	131,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de fluoxetina	510017070045404	CLORIDRATO DE FLUOXETINA	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	25,04	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ampicilina sódica	510018020045503	FURP-AMPICILINA (FURP)	100 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	176,78	141,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ampicilina sódica	510018020045603	FURP-AMPICILINA (FURP)	200 MG/ML PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	210,53	168,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090045706	bromidrato de galantamina (FURP)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7**CAP**	44,85	35,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090045806	bromidrato de galantamina (FURP)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	89,74	71,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090045906	bromidrato de galantamina (FURP)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	179,48	143,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046006	bromidrato de galantamina (FURP)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	358,98	286,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046106	bromidrato de galantamina (FURP)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 **CAP**	641,06	511,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046206	bromidrato de galantamina (FURP)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	1282,14	1023,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046306	bromidrato de galantamina (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7**CAP**	39,28	31,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046406	bromidrato de galantamina (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	78,58	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046506	bromidrato de galantamina (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	157,18	125,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de galantamina	510018090046606	bromidrato de galantamina (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	314,40	251,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046706	bromidrato de galantamina (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 **CAP**	561,44	448,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046806	bromidrato de galantamina (FURP)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	1122,90	896,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090046906	bromidrato de galantamina (FURP)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7**CAP**	42,24	33,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090047006	bromidrato de galantamina (FURP)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	84,50	67,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090047106	bromidrato de galantamina (FURP)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	169,03	134,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090047206	bromidrato de galantamina (FURP)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	338,06	269,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090047306	bromidrato de galantamina (FURP)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 100 **CAP**	603,71	482,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bromidrato de galantamina	510018090047406	bromidrato de galantamina (FURP)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	1207,42	964,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cetoconazol	510100101177411	ARCOLAN (GALDERMA)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAST OPC X 100	45,85	36,61	52,99	42,31	56,66	45,24	57,06	45,56	57,46	45,88	59,12	47,20
alfaestradiol	510100201171316	AVICIS (GALDERMA)	0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC	103,44	82,59	119,53	95,43	127,82	102,05	128,71	102,76	129,62	103,49	133,37	106,48
peróxido de benzoíla	510100301168414	BENZAC AC (GALDERMA)	100 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G(**)	30,15	24,07	34,84	27,82	37,26	29,75	37,52	29,96	37,78	30,16	38,87	31,03
peróxido de benzoíla	510100302164412	BENZAC AC (GALDERMA)	25 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 60 G(**)	27,38	21,86	31,64	25,26	33,83	27,01	34,07	27,20	34,31	27,39	35,30	28,18
propionato de clobetasol	510100401162418	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21,18	16,91	24,07	19,22	25,52	20,38	25,67	20,49	25,83	20,62	26,48	21,14
propionato de clobetasol	510100402169416	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	23,53	18,79	26,74	21,35	28,35	22,63	28,53	22,78	28,7	22,91	29,42	23,49
propionato de clobetasol	510100403165414	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
propionato de clobetasol	510100406131413	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML EMU DERM CT FR PLAS OPC	41,68	33,28	47,36	37,81	50,22	40,10	50,52	40,34	50,83	40,58	52,10	41,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propionato de clobetasol	510100409171319	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 125 ML	79,22	63,25	90,02	71,87	95,45	76,21	96,02	76,66	96,61	77,13	99,03	79,07
adapaleno	510100601161318	DIFFERIN (GALDERMA)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	48,93	39,06	56,54	45,14	60,46	48,27	60,88	48,61	61,31	48,95	63,09	50,37
adapaleno	510100602168316	DIFFERIN (GALDERMA)	1 MG/G GEL CT BL PLAST LAM X 30 G	48,93	39,06	56,54	45,14	60,46	48,27	60,88	48,61	61,31	48,95	63,09	50,37
adapaleno	510100604160312	DIFFERIN (GALDERMA)	3 MG/G GEL DERM CT BG PLAS LAM X 30 G	55,48	44,29	64,11	51,19	68,56	54,74	69,03	55,11	69,52	55,50	71,53	57,11
adapaleno	510100605167310	DIFFERIN (GALDERMA)	3 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G	83,20	66,43	96,15	76,77	102,81	82,08	103,53	82,66	104,26	83,24	107,28	85,65
lactato de amônio	510100802175316	LACTREX (GALDERMA)	120 MG/G LOC DERM CT FR PLAS OPC X 120	32,84	26,22	37,95	30,30	40,58	32,40	40,86	32,62	41,15	32,85	42,34	33,80
amorolfina	510100901165319	LOCERYL (GALDERMA)	2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20	33,38	26,65	38,57	30,79	41,25	32,93	41,54	33,17	41,83	33,40	43,04	34,36
uréia	510101201167414	NUTRAPLUS (GALDERMA)	0,1 G/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 60	20,19	16,12	23,33	18,63	24,95	19,92	25,12	20,06	25,3	20,20	26,03	20,78
uréia	510101202171415	NUTRAPLUS (GALDERMA)	0,1 G/G LOÇÃO DERM CT FR PLAS OPC X 120	20,61	16,46	23,82	19,02	25,47	20,34	25,65	20,48	25,83	20,62	26,58	21,22
metronidazol	510101401166314	ROZEX (GALDERMA)	0,75 PCC GEL CT BG AL X 30 G	37,19	29,69	42,97	34,31	45,95	36,69	46,27	36,94	46,6	37,21	47,95	38,28
limeciclina	510101702115311	TETRALYSAL (GALDERMA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	93,12	74,35	105,82	84,49	112,19	89,57	112,87	90,12	113,56	90,67	116,40	92,93
limeciclina	510101703111318	TETRALYSAL (GALDERMA)	150 MG CAP GEL DURA CT STR X 16	46,54	37,16	52,89	42,23	56,08	44,77	56,42	45,05	56,76	45,32	58,18	46,45
limeciclina	510101704118413	TETRALYSAL (GALDERMA)	300 MG CAP GEL DURA CT STR X 28	146,68	117,11	166,68	133,08	176,72	141,09	177,80	141,96	178,88	142,82	183,35	146,39
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetona	510101801164319	TRI-LUMA (GALDERMA)	0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	111,45	88,98	128,79	102,83	137,72	109,96	138,68	110,72	139,66	111,50	143,70	114,73
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetona	510101803167315	TRI-LUMA (GALDERMA)	0,1 MG/G + 40 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	200,65	160,20	231,87	185,13	247,95	197,96	249,68	199,34	251,44	200,75	258,72	206,56
cloridrato de aminolevulinato de metila	510101901177315	METVIX (GALDERMA)	160 MG/G CREME CT BG AL X 2 G	1100,87	878,94	1.250,99	998,79	1.326,36	1.058,97	1.334,39	1.065,38	1342,53	1.071,88	1.376,09	1.098,67
peróxido de benzoíla;adapaleno	510102001171319	EPIDUO (GALDERMA)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 30G	61,46	49,07	71,03	56,71	75,95	60,64	76,48	61,06	77,02	61,49	79,25	63,27
peróxido de benzoíla;adapaleno	510102003172312	EPIDUO (GALDERMA)	1MG/G + 25MG/G GEL TOP CT BG AL/PLAS OPC X 60G	110,39	88,13	127,56	101,84	136,41	108,91	137,36	109,67	138,33	110,44	142,33	113,64
uréia	510102201160418	NUTRAPLUS 20 (GALDERMA)	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC	40,37	32,23	46,65	37,25	49,89	39,83	50,24	40,11	50,59	40,39	52,05	41,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propionato de clobetasol	510112090005405	CLOB-X (GALDERMA)	0,5 MG/G SOL SPR CT FR PLAST OPC X 120 ML + APLICADOR	80,43	64,21	91,39	72,97	96,90	77,36	97,49	77,84	98,08	78,31	100,53	80,26
uréia	510112110005503	NUTRAPLUS (GALDERMA)	0,1 G/G LOÇÃO DERM FR PLAS OPC X 300	51,57	41,17	59,59	47,58	63,72	50,87	64,17	51,23	64,62	51,59	66,49	53,09
tetracaína;lidocaína	510114010005605	PLIAGLIS (GALDERMA)	70 MG/G + 70 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 30 G(Em Análise Recursal)	86,78	69,28	100,28	80,06	107,23	85,61	107,98	86,21	108,74	86,82	111,89	89,33
amorolfina	510114110005703	LOCERYL (GALDERMA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML +	68,99	55,08	79,72	63,65	85,25	68,06	85,85	68,54	86,45	69,02	88,95	71,02
brimonidina	510115010005805	MIRVASO - GEL (GALDERMA)	5 MG/G GEL DERM CT BG AL PLAS OPC X 30	148,46	118,53	168,71	134,70	178,87	142,81	179,95	143,67	181,05	144,55	185,58	148,17
amorolfina	510115030005903	LOCERYL (GALDERMA)	50MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 1,25 ML + (**)	34,51	27,55	39,87	31,83	42,64	34,04	42,94	34,28	43,24	34,52	44,49	35,52
brimonidina	510116080006003	MIRVASO - GEL (GALDERMA)	5 MG/G GEL DERM CT BG AL PLAS OPC X 10	49,48	39,50	56,23	44,89	59,61	47,59	59,97	47,88	60,34	48,18	61,85	49,38
cloridrato de amorolfina;amorolfina	510119010006103	LOCERYL (GALDERMA)	50 MG/ML ESMALTE CT FR VD AMB X 2,5 ML + (**)	68,99	55,08	79,72	63,65	85,25	68,06	85,85	68,54	86,45	69,02	88,95	71,02
cloridrato de amiodarona	510400102111411	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,11	14,46	20,58	16,43	21,82	17,42	21,96	17,53	22,09	17,64	22,64	18,08
cloridrato de amiodarona	510400103116417	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	260,67	208,12	296,22	236,50	314,06	250,75	315,96	252,26	317,89	253,80	325,84	260,15
cloridrato de amiodarona	510400104112415	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	471,48	376,43	535,77	427,76	568,04	453,52	571,49	456,28	574,97	459,06	589,34	470,53
captopril	510400202114412	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	15,24	12,17	17,32	13,83	18,37	14,67	18,48	14,75	18,59	14,84	19,05	15,21
captopril	510400203110410	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
captopril	510400204117419	CAPOX (GEOLAB)	12,5 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 15	324,23	258,86	368,44	294,16	390,64	311,89	393,00	313,77	395,4	315,69	405,29	323,58
captopril	510400205113417	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 15	391,00	312,17	444,32	354,75	471,09	376,12	473,94	378,39	476,83	380,70	488,75	390,22
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	510400402113411	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT 02 BL AL PLAS INC X 07	39,04	31,17	44,36	35,42	47,04	37,56	47,32	37,78	47,61	38,01	48,80	38,96
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	510400404116416	CIPRIX (GEOLAB)	500 MG COM REV CT 50 BL AL PLAS INC X 06	1034,92	826,28	1.176,05	938,96	1.246,89	995,52	1.254,45	1.001,55	1262,1	1.007,66	1.293,65	1.032,85
cinarizina	510400504110411	CIVERTIM (GEOLAB)	75 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15	158,37	126,45	179,97	143,69	190,81	152,34	191,97	153,27	193,14	154,20	197,97	158,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
furosemida	510400601116419	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,54	5,22	7,44	5,94	7,88	6,29	7,93	6,33	7,98	6,37	8,18	6,53
furosemida	510400602112417	DIUREMIDA (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	200,50	160,08	227,84	181,91	241,56	192,86	243,03	194,04	244,51	195,22	250,62	200,10
piroxicam	510400702117410	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
piroxicam	510400704111411	FELDANAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 30 BL AL PLAS INC X	218,97	174,83	248,83	198,67	263,82	210,63	265,42	211,91	267,04	213,20	273,72	218,54
fluconazol	510400801115416	FLUCANIL (GEOLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	13,15	10,50	14,95	11,94	15,85	12,65	15,94	12,73	16,04	12,81	16,44	13,13
fluconazol	510400802111414	FLUCANIL (GEOLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	21,93	17,51	24,93	19,90	26,43	21,10	26,59	21,23	26,75	21,36	27,42	21,89
fluconazol	510400803118412	FLUCANIL (GEOLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 1	934,38	746,01	1.061,80	847,74	1.125,76	898,81	1.132,58	904,25	1.139,49	909,77	1.167,98	932,52
hidroclorotiazida	510400902116418	HIDROLAN (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	120,28	96,03	136,68	109,13	144,91	115,70	145,79	116,40	146,68	117,11	150,35	120,04
maleato de dexclorfeniramin	510401101117414	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 10 (**)	5,08	4,05	5,87	4,69	6,27	5,01	6,32	5,05	6,36	5,08	6,54	5,22
maleato de dexclorfeniramin	510401102113412	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 (**)	125,93	100,55	145,53	116,19	155,62	124,25	156,71	125,12	157,81	126,00	162,38	129,64
maleato de dexclorfeniramin a	510401103136416	HYSTIN (GEOLAB)	2,0 MG/5,0 ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML(**)	12,34	9,85	14,26	11,39	15,25	12,18	15,35	12,26	15,46	12,34	15,91	12,70
lansoprazol	510401202118416	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 02 BL AL PLAS INC X 07	37,93	30,29	43,11	34,42	45,70	36,49	45,98	36,71	46,26	36,93	47,42	37,86
lansoprazol	510401203114414	LANZOPEPT (GEOLAB)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG DESINT GRAD CT 04 BL AL PLAS INC X 07	62,60	49,98	71,13	56,79	75,42	60,22	75,88	60,58	76,34	60,95	78,25	62,47
besilato de anlodipino	510401305111414	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500	785,39	627,05	892,49	712,56	946,25	755,49	951,98	760,06	957,79	764,70	981,73	783,81
besilato de anlodipino	510401306118412	BESILAPIN (GEOLAB)	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500	399,29	318,79	453,74	362,27	481,07	384,09	483,99	386,42	486,94	388,77	499,11	398,49
loratadina	510401501115419	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	21,07	16,82	24,35	19,44	26,03	20,78	26,22	20,93	26,4	21,08	27,16	21,68
loratadina	510401503134410	LORITIL (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	21,70	17,32	25,07	20,02	26,81	21,41	27,00	21,56	27,19	21,71	27,98	22,34
nifedipino	510401602116410	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	10,14	8,09	11,52	9,20	12,21	9,75	12,29	9,81	12,36	9,87	12,67	10,12
nifedipino	510401603112419	NIOXIL (GEOLAB)	10 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30	139,46	111,34	158,47	126,52	168,02	134,15	169,04	134,96	170,07	135,78	174,32	139,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nifedipino	510401604119417	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT 15 BL AL PLAS AMB X 30	228,25	182,23	259,37	207,08	275,00	219,56	276,66	220,89	278,35	222,23	285,31	227,79
nimesulida	510401701114416	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,24	12,17	17,32	13,83	18,37	14,67	18,48	14,75	18,59	14,84	19,05	15,21
nimesulida	510401702110414	NISOFLAN (GEOLAB)	100 MG COM CT 40 BL AL PLAS INC X 12	644,62	514,66	732,52	584,84	776,65	620,08	781,36	623,84	786,12	627,64	805,77	643,33
nimesulida	510401703133418	NISOFLAN (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
omeprazol	510401802115418	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	15,95	12,73	18,12	14,47	19,22	15,35	19,33	15,43	19,45	15,53	19,94	15,92
omeprazol	510401803111416	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 02 BL AL PLAS INC X	25,49	20,35	28,97	23,13	30,72	24,53	30,90	24,67	31,09	24,82	31,87	25,45
omeprazol	510401805114412	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 35 BL AL PLAS INC X	929,88	742,42	1.056,68	843,65	1.120,34	894,48	1.127,13	899,90	1134	905,39	1.162,35	928,02
omeprazol	510401806110410	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 07	27,06	21,60	30,75	24,55	32,60	26,03	32,80	26,19	33	26,35	33,83	27,01
omeprazol	510401808113417	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	112,45	89,78	127,79	102,03	135,49	108,18	136,31	108,83	137,14	109,49	140,57	112,23
cloridrato de propranolol	510401904112418	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 20	92,91	74,18	105,58	84,30	111,94	89,37	112,62	89,92	113,31	90,47	116,14	92,73
cloridrato de propranolol	510401906115414	POLOL (GEOLAB)	40 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	4,67	3,73	5,30	4,23	5,62	4,49	5,66	4,52	5,69	4,54	5,83	4,65
diclofenaco potássico	510402101110418	POLTAX (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,12	8,08	11,50	9,18	12,19	9,73	12,27	9,80	12,34	9,85	12,65	10,10
diclofenaco potássico	510402102117416	POLTAX (GEOLAB)	50 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 20	281,31	224,60	319,67	255,22	338,93	270,60	340,98	272,24	343,06	273,90	351,64	280,75
diclofenaco dietilamônio	510402103164418	POLTAX (GEOLAB)	11,6 MG/G GEL CT BG X 60 G (**)	15,63	12,48	18,07	14,43	19,32	15,43	19,45	15,53	19,59	15,64	20,16	16,10
diclofenaco dietilamônio; diclofenaco	510402201115411	POLTAX (GEOLAB)	44,3 MG COM DISP CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,66	10,91	15,52	12,39	16,46	13,14	16,56	13,22	16,66	13,30	17,08	13,64
maleato de enalapril	510402301111418	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	16,78	13,39	19,06	15,22	20,21	16,14	20,34	16,24	20,46	16,34	20,97	16,74
maleato de enalapril	510402302116413	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,57	17,22	24,52	19,58	25,99	20,75	26,15	20,88	26,31	21,01	26,97	21,53
maleato de enalapril	510402304119411	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL/AL X 500	349,67	279,18	397,36	317,25	421,29	336,36	423,85	338,40	426,43	340,46	437,09	348,97
maleato de enalapril	510402305115418	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CX BL AL/AL X 500	538,08	429,61	611,46	488,19	648,29	517,59	652,22	520,73	656,2	523,91	672,61	537,01
sinvastatina	510402504118417	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	24,81	19,80	28,19	22,51	29,89	23,86	30,07	24,01	30,25	24,15	31,01	24,76
sinvastatina	510402508113411	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,84	32,61	46,41	37,05	49,21	39,29	49,51	39,53	49,81	39,77	51,06	40,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	510402511114413	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 10	530,78	423,77	603,16	481,56	639,49	510,57	643,37	513,67	647,29	516,80	663,47	529,71
diclofenaco sódico	510402601113416	SODIX (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,20	4,95	7,04	5,62	7,47	5,96	7,51	6,00	7,56	6,04	7,75	6,19
atenolol	510402805118416	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 14	265,34	211,84	301,52	240,73	319,68	255,23	321,62	256,78	323,58	258,35	331,67	264,81
atenolol	510402807110412	TELOL (GEOLAB)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	12,05	9,62	13,70	10,94	14,52	11,59	14,61	11,66	14,7	11,74	15,07	12,03
atenolol	510402809113419	TELOL (GEOLAB)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	14,60	11,65	16,59	13,25	17,59	14,04	17,69	14,12	17,8	14,21	18,25	14,57
tenoxicam	510402901117417	TITENIL (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,75	17,37	24,72	19,74	26,21	20,93	26,37	21,05	26,53	21,18	27,19	21,71
itraconazol	510403001111410	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,58	19,63	27,94	22,31	29,62	23,65	29,80	23,79	29,98	23,94	30,73	24,53
itraconazol	510403002116416	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	62,83	50,16	71,40	57,01	75,70	60,44	76,16	60,81	76,62	61,17	78,54	62,71
paracetamol	510403101114411	TYLALGIN (GEOLAB)	750 MG COM CT CX 50 BL AL PLAS AMB X 4	127,57	101,85	147,42	117,70	157,64	125,86	158,74	126,74	159,86	127,63	164,49	131,33
paracetamol	510403103133413	TYLALGIN (GEOLAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPACO X 15 ML(**)	9,34	7,45	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,7	9,34	12,04	9,61
paracetamol	510403106116420	TYLALGIN (GEOLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20(**)	12,73	10,16	14,71	11,74	15,73	12,56	15,84	12,65	15,95	12,73	16,41	13,10
paracetamol	510403107112410	TYLALGIN (GEOLAB)	750 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10 (**)	318,93	254,63	368,55	294,25	394,11	314,66	396,86	316,85	399,65	319,08	411,22	328,32
paracetamol	510403110131412	TYLALGIN (GEOLAB)	100 MG/G PO PREP EXT CT 50 SACH AL PE X 5 G (**)	74,79	59,71	86,43	69,01	92,42	73,79	93,07	74,31	93,72	74,83	96,43	76,99
cetoconazol	510403201119415	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10	19,52	15,59	22,19	17,72	23,52	18,78	23,67	18,90	23,81	19,01	24,41	19,49
cetoconazol	510403202115413	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	57,43	45,85	65,26	52,10	69,20	55,25	69,62	55,58	70,04	55,92	71,79	57,32
cetoconazol	510403203162415	ZOLMICOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	18,04	14,40	20,84	16,64	22,29	17,80	22,44	17,92	22,6	18,04	23,25	18,56
cetoconazol	510403204118411	ZOLMICOL (GEOLAB)	200 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10	1048,28	836,95	1.191,23	951,08	1.262,99	1.008,37	1.270,64	1.014,48	1.278,39	1.020,67	1.310,35	1.046,18
cloridrato de ranitidina	510404702111415	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	16,44	13,13	18,68	14,91	19,81	15,82	19,93	15,91	20,05	16,01	20,55	16,41
cloridrato de ranitidina	510404705110411	ULTIDIN (GEOLAB)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 500	516,27	412,19	586,67	468,40	622,01	496,61	625,78	499,62	629,6	502,67	645,34	515,24
metronidazol	510404802175415	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G	16,15	12,90	18,36	14,66	19,46	15,54	19,58	15,63	19,7	15,73	20,19	16,12
ácido acetilsalicílico	510404902110412	SALIPIRIN (GEOLAB)	100 MG COM CT 20 STRIP X 10(**)	22,44	17,92	25,93	20,70	27,73	22,14	27,92	22,29	28,12	22,45	28,93	23,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glibenclamida	510405101111419	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 02 BL AL PLAS INC X 15	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,84
glibenclamida	510405102118417	GLICAMIN (GEOLAB)	5 MG COM CT 30 BL AL PLAS INC X 15	85,62	68,36	97,29	77,68	103,15	82,35	103,78	82,86	104,41	83,36	107,02	85,44
citrate de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA	510405201116412	FLEXALGEX (GEOLAB)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	36,26	28,95	41,90	33,45	44,81	35,78	45,12	36,02	45,44	36,28	46,76	37,33
colchicina	510405301110416	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,65	12,50	17,79	14,20	18,86	15,06	18,97	15,15	19,09	15,24	19,57	15,62
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	510405401115411	CELETIL (GEOLAB)	2,0 MG + 0,25 MG COM BL AL PLAS INC X 20	11,92	9,52	13,78	11,00	14,73	11,76	14,84	11,85	14,94	11,93	15,37	12,27
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	510405402138413	CELETIL (GEOLAB)	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	19,58	15,63	22,62	18,06	24,19	19,31	24,36	19,45	24,53	19,58	25,24	20,15
albendazol	510405502116411	ALBEL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,46	3,56	5,07	4,05	5,37	4,29	5,41	4,32	5,44	4,34	5,58	4,46
albendazol	510405503139415	ALBEL (GEOLAB)	40 MG/ML SUS CT FR PLAS AMB X 10 ML	5,07	4,05	5,76	4,60	6,11	4,88	6,14	4,90	6,18	4,93	6,33	5,05
albendazol	510405505115416	ALBEL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT 500 BL AL PLAS INC	3080,08	2459,13	3.500,09	2.794,47	3.710,94	2.962,81	3.733,42	2.980,76	3756,19	2.998,94	3.850,09	3.073,91
albendazol	510405506138411	ALBEL (GEOLAB)	40 MG/ML SUS CX 60 FR PLAS AMB X 10 ML	400,14	319,47	454,71	363,04	482,10	384,91	485,02	387,24	487,98	389,60	500,18	399,34
paracetamol; diclofenaco sódico; carisoprodol; cafeína	510405601114417	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,79	16,60	24,02	19,18	25,69	20,51	25,87	20,65	26,05	20,80	26,80	21,40
paracetamol; diclofenaco sódico; carisoprodol; cafeína	510405602110415	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	64,08	51,16	74,05	59,12	79,19	63,23	79,74	63,66	80,3	64,11	82,62	65,96
cloridrato de metformina	510405701119410	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,2	15,33	19,68	15,71
cloridrato de metformina	510405703111417	GLICEFOR (GEOLAB)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000	548,87	438,22	623,71	497,97	661,29	527,97	665,29	531,17	669,35	534,41	686,08	547,77
mebendazol	510405801113414	MENBEL (GEOLAB)	100 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 06 (**)	4,42	3,53	5,11	4,08	5,46	4,36	5,50	4,39	5,54	4,42	5,70	4,55
mebendazol	510405803132416	MENBEL (GEOLAB)	20 MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30	6,55	5,23	7,57	6,04	8,10	6,47	8,15	6,51	8,21	6,55	8,45	6,75
mebendazol	510405807111413	MENBEL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC(**)	4,68	3,73	5,40	4,31	5,78	4,61	5,82	4,65	5,86	4,68	6,03	4,81
prednisona	510405902114416	PREDNAX (GEOLAB)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,80	9,42	13,41	10,71	14,22	11,35	14,30	11,42	14,39	11,49	14,75	11,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisona	510405903110414	PREDNAX (GEOLAB)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,98	5,57	7,93	6,33	8,41	6,71	8,46	6,75	8,51	6,79	8,72	6,96
DIPIRONA	510406001137414	DIPRIN (GEOLAB)	50 MG/ ML SOL OR CT FR VD AMB X 100	12,05	9,62	13,92	11,11	14,89	11,89	14,99	11,97	15,1	12,06	15,54	12,41
DIPIRONA	510406002117417	DIPRIN (GEOLAB)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4(**)	44,01	35,14	50,86	40,61	54,38	43,42	54,76	43,72	55,15	44,03	56,75	45,31
DIPIRONA	510406003131413	DIPRIN (GEOLAB)	500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
DIPIRONA	510406004136419	DIPRIN (GEOLAB)	500 MG/ ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	7,80	6,23	9,02	7,20	9,64	7,70	9,71	7,75	9,78	7,81	10,06	8,03
ácido ascórbico	510406101131418	VITACIN (GEOLAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML(**)	6,95	5,55	8,03	6,41	8,59	6,86	8,65	6,91	8,71	6,95	8,96	7,15
paracetamol;caféina	510406202116414	TYLALGIN CAF (GEOLAB)	500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100(**)	84,45	67,42	97,58	77,91	104,35	83,31	105,08	83,90	105,82	84,49	108,88	86,93
paracetamol;caféina	510406203112412	TYLALGIN CAF (GEOLAB)	500 + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20(**)	16,89	13,48	19,51	15,58	20,87	16,66	21,01	16,77	21,16	16,89	21,77	17,38
loratadina	510406301130113	LORATADINA (GEOLAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	17,84	14,25	20,62	16,46	22,05	17,60	22,20	17,72	22,36	17,85	23,01	18,37
maleato de dexclorfeniramina	510406401135117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GEOLAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	9,23	7,37	10,67	8,52	11,41	9,11	11,49	9,17	11,57	9,24	11,90	9,50
paracetamol	510406501131113	PARACETAMOL (GEOLAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,30	9,21	7,35	9,27	7,40	9,54	7,62
aciclovir	510406601177115	ACICLOVIR (GEOLAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	14,01	11,19	16,19	12,93	17,32	13,83	17,44	13,92	17,56	14,02	18,07	14,43
nitrato de miconazol	510406801168111	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
nitrato de miconazol	510406802164118	NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC(**)	14,09	11,25	16,29	13,01	17,42	13,91	17,54	14,00	17,66	14,10	18,17	14,51
nitrato de miconazol	510406901162415	GINO MIZONOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC (**)	20,91	16,69	24,16	19,29	25,84	20,63	26,02	20,77	26,2	20,92	26,96	21,52
nitrato de miconazol	510407001165416	MIZONOL (GEOLAB)	20MG/G CR DERM CT 01 BG X 28 G(**)	13,71	10,95	15,84	12,65	16,94	13,52	17,06	13,62	17,18	13,72	17,68	14,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metronidazol	510407101161110	METRONIDAZOL (GEOLAB)	100 MG/ G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10	16,22	12,95	18,43	14,71	19,54	15,60	19,66	15,70	19,78	15,79	20,27	16,18
cetoconazol	510407201164111	CETOCONAZOL (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,50	10,78	15,60	12,46	16,69	13,33	16,80	13,41	16,92	13,51	17,41	13,90
diclofenaco dietilamônio	510407301169115	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GEOLAB)	11,60 MG/ G GEL DERM CT BG AL X 60 G	10,04	8,02	11,60	9,26	12,41	9,91	12,49	9,97	12,58	10,04	12,94	10,33
nistatina	510407401163119	NISTATINA (GEOLAB)	25.000 U.I./ G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,52	8,40	11,96	9,55	12,68	10,12	12,75	10,18	12,83	10,24	13,15	10,50
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510407501168112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510407502164110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
cloridrato de ambroxol	510407601138118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	3,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	11,32	9,03	13,08	10,44	13,98	11,16	14,08	11,24	14,18	11,32	14,59	11,65
cloridrato de ambroxol	510407602134116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GEOLAB)	6,0 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	16,71	13,34	19,31	15,42	20,65	16,49	20,79	16,60	20,94	16,72	21,55	17,21
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510407701167411	CONACORT (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,59	14,04	20,32	16,22	21,73	17,35	21,89	17,48	22,04	17,60	22,68	18,11
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510407702163411	CONACORT (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,59	14,04	20,32	16,22	21,73	17,35	21,89	17,48	22,04	17,60	22,68	18,11
mebendazol	510407801137115	MEBENDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED(**)	5,72	4,57	6,61	5,28	7,07	5,64	7,12	5,68	7,17	5,72	7,38	5,89
sulfato de salbutamol	510408001134111	SULFATO DE SALBUTAMOL (GEOLAB)	0,48 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP MED	4,23	3,38	4,81	3,84	5,10	4,07	5,13	4,10	5,16	4,12	5,29	4,22
acetato de dexametasona	510408201168115	ACETATO DE DEXAMETASONA (GEOLAB)	1 MG / G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,26	4,20	5,97	4,77	6,33	5,05	6,37	5,09	6,41	5,12	6,57	5,25
dexametasona	510408401132114	DEXAMETASONA (GEOLAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	8,33	6,65	9,47	7,56	10,04	8,02	10,10	8,06	10,16	8,11	10,41	8,31
óxido de zinco	510408501161418	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREME DERMATOLÓGICO CT 01 BG X 45 G(**)	10,84	8,65	12,52	10,00	13,39	10,69	13,49	10,77	13,58	10,84	13,97	11,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carbocisteína	510408601131111	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	19,14	15,28	22,11	17,65	23,65	18,88	23,81	19,01	23,98	19,15	24,67	19,70
carbocisteína	510408602138111	CARBOCISTEÍNA (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	12,64	10,09	14,61	11,66	15,62	12,47	15,73	12,56	15,84	12,65	16,30	13,01
acetato de dexametasona	510408701160415	CETADEX (GEOLAB)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,56	6,83	9,73	7,77	10,31	8,23	10,38	8,29	10,44	8,34	10,70	8,54
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	510409101167417	BETRICORT (GEOLAB)	20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	17,88	14,28	20,67	16,50	22,10	17,64	22,25	17,76	22,41	17,89	23,06	18,41
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	510409102163415	BETRICORT (GEOLAB)	20MG/G + 0,64MG/G + 2,5MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	17,88	14,28	20,67	16,50	22,10	17,64	22,25	17,76	22,41	17,89	23,06	18,41
DIPIRONA	510409201137110	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
DIPIRONA	510409202133119	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	7,64	6,10	8,83	7,05	9,45	7,54	9,51	7,59	9,58	7,65	9,86	7,87
cloridrato de ambroxol	510409301131416	FLUISOLVAN (GEOLAB)	3,0 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	15,01	11,98	17,35	13,85	18,55	14,81	18,68	14,91	18,81	15,02	19,35	15,45
cloridrato de ambroxol	510409302138414	FLUISOLVAN (GEOLAB)	6,0 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	21,01	16,78	24,28	19,39	25,96	20,73	26,15	20,88	26,33	21,02	27,09	21,63
óxido de zinco;nistatina	510409401160418	BEBEX N (GEOLAB)	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G(**)	30,04	23,98	34,71	27,71	37,12	29,64	37,38	29,84	37,64	30,05	38,73	30,92
tioconazol;tinidazol	510409501165111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GEOLAB)	20 MG/ G + 30 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 07 APLIC	29,14	23,27	33,68	26,89	36,01	28,75	36,26	28,95	36,52	29,16	37,58	30,00
tioconazol;tinidazol	510409601161418	TININ (GEOLAB)	20 MG/G + 30MG/G CREM VAG CT 01 BG AL X 35 G + 7 APLIC	42,71	34,10	49,35	39,40	52,78	42,14	53,15	42,43	53,52	42,73	55,07	43,97
nistatina;metronidazol	510409701164117	METRONIDAZOL + NISTATINA (GEOLAB)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	22,26	17,78	25,73	20,54	27,51	21,96	27,71	22,12	27,9	22,28	28,71	22,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	510409801169110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,88	14,28	20,67	16,50	22,10	17,64	22,25	17,76	22,41	17,89	23,06	18,41
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	510409802165119	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,88	14,28	20,67	16,50	22,10	17,64	22,25	17,76	22,41	17,89	23,06	18,41
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalciferol	510409901163416	BEBEX ADE (GEOLAB)	150 MG/G + 5.000 UI/G + 900 UI/G POM DERM CT BG AL X 45 G(**)	11,95	9,54	13,81	11,03	14,77	11,79	14,88	11,88	14,98	11,96	15,41	12,30
nistatina;metronidazol	510410301166418	TRINODAZOL NISTATINA (GEOLAB)	100MG/G + 20.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 50G + 10	25,80	20,60	29,81	23,80	31,88	25,45	32,10	25,63	32,33	25,81	33,27	26,56
nistatina	510410401160411	NISTRASIN (GEOLAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,52	8,40	11,96	9,55	12,68	10,12	12,75	10,18	12,83	10,24	13,15	10,50
tinidazol;nitrato de miconazol	510410501165415	GINO-COLON (GEOLAB)	30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC DESC	23,80	19,01	27,51	21,96	29,42	23,49	29,62	23,65	29,83	23,82	30,69	24,50
tinidazol;nitrato de miconazol	510410901163118	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GEOLAB)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	18,91	15,10	21,86	17,45	23,37	18,66	23,53	18,79	23,7	18,92	24,39	19,47
cloridrato de tiamina	510411001115417	VITAUM (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,30	12,21	17,68	14,12	18,90	15,09	19,04	15,20	19,17	15,31	19,73	15,75
triancinolona acetona	510411101160414	ONCICREM A (GEOLAB)	1,0 MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	10,92	8,72	12,41	9,91	13,16	10,51	13,24	10,57	13,32	10,63	13,65	10,90
cloridrato de nafazolina	510411301178414	SONARIN (GEOLAB)	0,5 MG/ML SOL NAS FR PLAS TRANS GOT X 30 ML	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
triancinolona acetona	510411401164113	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (GEOLAB)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	510411501134119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	19,55	15,61	22,59	18,04	24,16	19,29	24,33	19,43	24,5	19,56	25,21	20,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	510411701133418	IBUVIX (GEOLAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30	13,52	10,79	15,62	12,47	16,71	13,34	16,82	13,43	16,94	13,52	17,43	13,92
ibuprofeno	510411724117419	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 20(**)	7,84	6,26	9,06	7,23	9,69	7,74	9,76	7,79	9,83	7,85	10,11	8,07
ibuprofeno	510411727116413	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 30(**)	11,77	9,40	13,60	10,86	14,55	11,62	14,65	11,70	14,75	11,78	15,18	12,12
ibuprofeno	510411728112411	IBUVIX (GEOLAB)	300 MG COM CT BL AL PVC INC X 500 (**)	196,35	156,77	226,90	181,16	242,64	193,72	244,33	195,07	246,05	196,45	253,17	202,13
ibuprofeno	510411729119411	IBUVIX (GEOLAB)	400 MG COM CT BL AL PVC INC X 10(**)	11,41	9,11	13,19	10,53	14,10	11,26	14,20	11,34	14,3	11,42	14,71	11,74
ibuprofeno	510411901132113	IBUPROFENO (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR FR PLAS GOT X 30	9,25	7,38	10,69	8,53	11,43	9,13	11,51	9,19	11,59	9,25	11,93	9,52
ibuprofeno	510411902139111	IBUPROFENO (GEOLAB)	50 MG/ML SUSP OR CX 50 FR PLAS GOT X 30 ML (**)	462,23	369,04	534,14	426,46	571,19	456,04	575,17	459,22	579,22	462,45	595,99	475,84
ibuprofeno	510411905138116	IBUPROFENO (GEOLAB)	100 MG/ML SUSP OR GOT CT FR PLAS OPC X 20 ML(**)	11,70	9,34	13,52	10,79	14,46	11,54	14,56	11,62	14,66	11,70	15,08	12,04
tartarato de brimonidina	510412001178417	ALPHABRIN P (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	36,98	29,53	42,02	33,55	44,56	35,58	44,83	35,79	45,1	36,01	46,23	36,91
losartana potássica	510412010060806	losartana potássica	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
butilbrometo de escopolamina	510412030068204	ESPASLIT DUO (GEOLAB)	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,63	10,88	15,75	12,57	16,84	13,45	16,96	13,54	17,08	13,64	17,57	14,03
butilbrometo de escopolamina	510412030068404	ESPASLIT DUO (GEOLAB)	500 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	82,16	65,60	94,95	75,81	101,53	81,06	102,24	81,63	102,96	82,20	105,94	84,58
colecalfiferol	510412030068903	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	44,15	35,25	51,01	40,73	54,55	43,55	54,93	43,86	55,32	44,17	56,92	45,44
colecalfiferol	510412030069003	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	600MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	55,17	44,05	63,76	50,91	68,18	54,43	68,66	54,82	69,14	55,20	71,14	56,80
azitromicina di-hidratada	510412040070306	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 150	769,55	614,41	874,49	698,19	927,17	740,25	932,79	744,74	938,48	749,28	961,94	768,01
cloridrato de tansulosina	510412040070706	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	73,25	58,48	83,24	66,46	88,25	70,46	88,79	70,89	89,33	71,32	91,56	73,10
cloridrato de tansulosina	510412040070806	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	105,99	84,62	120,45	96,17	127,70	101,96	128,48	102,58	129,26	103,20	132,49	105,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tansulosina	510412050071204	TASULIL (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	148,15	118,28	168,35	134,41	178,49	142,51	179,57	143,37	180,67	144,25	185,19	147,86
ácido cítrico	510412060073504	STOMALIV (GEOLAB)	MG/G PO EFERV CT 10 ENV PE X 5 G	6,75	5,39	7,80	6,23	8,34	6,66	8,40	6,71	8,46	6,75	8,70	6,95
ácido cítrico	510412060073604	STOMALIV (GEOLAB)	MG/G PO EFERV CT 50 ENV PE X 5 G	33,72	26,92	38,96	31,11	41,66	33,26	41,95	33,49	42,25	33,73	43,47	34,71
cloridrato de fenilefrina	510412060074504	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 10 ENV AL POLIET X 5G -	14,36	11,46	16,59	13,25	17,74	14,16	17,86	14,26	17,99	14,36	18,51	14,78
cloridrato de fenilefrina	510412060074604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G -	71,90	57,41	83,09	66,34	88,85	70,94	89,47	71,43	90,1	71,94	92,71	74,02
cloridrato de fenilefrina	510412060075104	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G - HORTELÃ/GENGIBRE(*	71,90	57,41	83,09	66,34	88,85	70,94	89,47	71,43	90,1	71,94	92,71	74,02
cloridrato de fenilefrina	510412060075604	RESFRILIV (GEOLAB)	400MG + 4MG + 4MG PÓ CT 50 ENV AL POLIET X 5G - LARANJA/ACEROLA(**	71,79	57,32	82,96	66,24	88,71	70,83	89,33	71,32	89,96	71,82	92,56	73,90
clortalidona;atenolol	510412060075904	Telol C (GEOLAB)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS INC X	19,90	15,89	22,62	18,06	23,98	19,15	24,12	19,26	24,27	19,38	24,88	19,86
clortalidona;atenolol	510412070076406	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	17,36	13,86	19,73	15,75	20,91	16,69	21,04	16,80	21,17	16,90	21,70	17,33
clortalidona;atenolol	510412070076806	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GEOLAB)	100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS TRANS X 30	27,01	21,57	30,69	24,50	32,54	25,98	32,74	26,14	32,94	26,30	33,76	26,95
clortalidona;atenolol	510412070077304	Telol C (GEOLAB)	100 MG + 25 MG COM CT BL PLAS INC X 30	33,08	26,41	37,59	30,01	39,85	31,82	40,10	32,02	40,34	32,21	41,35	33,01
besilato de anlodipino	510412100077803	BESILAPIN (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23,95	19,12	27,22	21,73	28,86	23,04	29,03	23,18	29,21	23,32	29,94	23,90
besilato de anlodipino	510412100077903	BESILAPIN (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	47,12	37,62	53,54	42,75	56,77	45,33	57,11	45,60	57,46	45,88	58,90	47,03
acetato de prednisolona	510412100078006	ACETATO DE PREDNISOLONA (GEOLAB)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	16,42	13,11	18,97	15,15	20,28	16,19	20,43	16,31	20,57	16,42	21,17	16,90
dexametasona	510412100078406	DEXAMETASONA +SULFATO DE NEOMICINA+SULFATO DE POLIMIXINA B	1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,76	5,40	7,69	6,14	8,15	6,51	8,20	6,55	8,25	6,59	8,46	6,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	510412100078606	Cloridrato de ranitidina (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	22,11	17,65	25,12	20,06	26,64	21,27	26,80	21,40	26,96	21,52	27,63	22,06
tartarato de brimonidina	510412101172410	ALPHABRIN (GEOLAB)	2,0MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	36,46	29,11	41,43	33,08	43,92	35,07	44,19	35,28	44,46	35,50	45,57	36,38
cloridrato de ranitidina	510412110079303	ULTIDIN (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	25,08	20,03	28,50	22,75	30,22	24,13	30,40	24,27	30,59	24,42	31,35	25,03
acetato de prednisolona	510412110079704	PREDOPTIC (GEOLAB)	10MG/ML SUSP OFT CT FR PLAS OPC GOT X	21,32	17,02	24,64	19,67	26,35	21,04	26,53	21,18	26,72	21,33	27,49	21,95
dexametasona	510412110080104	MAXIVIEW (GEOLAB)	1,0 MG/ML + 3,5 MG/ML + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,94	7,93	11,29	9,01	11,97	9,56	12,05	9,62	12,12	9,68	12,42	9,92
tartarato de brimonidina	510412203171111	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)	1,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	30,72	24,52	34,91	27,87	37,01	29,55	37,23	29,72	37,46	29,91	38,40	30,66
tartarato de brimonidina	510412204176117	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)	2,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	30,72	24,52	34,91	27,87	37,01	29,55	37,23	29,72	37,46	29,91	38,40	30,66
cloridrato de ciprofloxacino	510412302119118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,55	29,18	41,53	33,16	44,03	35,15	44,30	35,37	44,57	35,58	45,68	36,47
acetilcisteína	510412403136115	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	14,30	11,42	16,53	13,20	17,67	14,11	17,79	14,20	17,92	14,31	18,44	14,72
acetilcisteína	510412404132113	ACETILCISTEÍNA (GEOLAB)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	21,27	16,98	24,58	19,62	26,28	20,98	26,46	21,13	26,65	21,28	27,42	21,89
trometamol cetorolaco	510412501170113	CETOROLACO TROMETAMOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS INC GOT X 5 ML	24,59	19,63	27,95	22,32	29,63	23,66	29,81	23,80	29,99	23,94	30,74	24,54
ácido fólico	510412902116411	FOLONIN (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,91	4,71	6,82	5,45	7,30	5,83	7,35	5,87	7,4	5,91	7,61	6,08
carbonato de cálcio	510413004111419	MIRACAL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 75	53,32	42,57	61,61	49,19	65,88	52,60	66,34	52,97	66,81	53,34	68,74	54,88
colecalférol	510413010080304	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	44,15	35,25	51,01	40,73	54,55	43,55	54,93	43,86	55,32	44,17	56,92	45,44
colecalférol	510413010080404	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	500MG + 400UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	55,17	44,05	63,76	50,91	68,18	54,43	68,66	54,82	69,14	55,20	71,14	56,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetorolaco trometamol	510413010081606	TROMETAMOL CETOROLACO (GEOLAB)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	41,76	33,34	47,46	37,89	50,32	40,18	50,62	40,42	50,93	40,66	52,20	41,68
maleato de feniramina	510413020082006	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA+MA LEATO DE FENIRAMINA	0,25 MG/ML +3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	5,60	4,47	6,47	5,17	6,92	5,52	6,97	5,56	7,02	5,60	7,22	5,76
maleato de feniramina	510413030082404	OCUTIL (GEOLAB)	0,25MG/ML + 3MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X	5,96	4,76	6,89	5,50	7,37	5,88	7,42	5,92	7,47	5,96	7,69	6,14
losartana potássica	510413040083406	losartana potássica	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 450	329,24	262,86	374,13	298,71	396,67	316,70	399,08	318,63	401,51	320,57	411,55	328,58
latanoprost	510413060084504	XALOFTAL (GEOLAB)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	100,72	80,42	114,46	91,38	121,35	96,89	122,09	97,48	122,83	98,07	125,90	100,52
maleato de timolol	510413060084904	XALANOFT (GEOLAB)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5	115,39	92,13	131,13	104,69	139,02	110,99	139,87	111,67	140,72	112,35	144,24	115,16
paracetamol	510413060085304	CODYLEX (GEOLAB)	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	12,98	10,37	15,00	11,98	16,04	12,81	16,16	12,90	16,27	12,99	16,74	13,37
paracetamol	510413060085704	CODYLEX (GEOLAB)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	16,21	12,94	18,73	14,95	20,03	15,99	20,17	16,10	20,31	16,22	20,90	16,69
latanoprost	510413070086106	LATANOPROSTA (GEOLAB)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5 ML	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
colchicina	510413070086606	COLCHICINA (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	22,74	18,15	25,84	20,63	27,40	21,88	27,56	22,00	27,73	22,14	28,42	22,69
paracetamol	510413070087206	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
paracetamol	510413070087406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	500 MG + 30 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 96	103,55	82,67	119,66	95,54	127,96	102,16	128,85	102,87	129,76	103,60	133,52	106,60
oxalato de escitalopram	510413070088504	ESCIPI (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	142,39	113,69	161,81	129,19	171,56	136,97	172,60	137,80	173,65	138,64	177,99	142,11
oxalato de escitalopram	510413070090404	ESCIPI (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	308,06	245,95	350,07	279,50	371,15	296,33	373,40	298,12	375,68	299,94	385,07	307,44
oxalato de escitalopram	510413070092406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	111,00	88,62	126,13	100,70	133,73	106,77	134,54	107,42	135,36	108,07	138,74	110,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	510413070094206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	210,85	168,34	239,60	191,30	254,03	202,82	255,57	204,05	257,13	205,29	263,56	210,43
maleato de timolol	510413070095606	LATANOPROSTA + MALEATO DE TIMOLOL	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 2,5	76,31	60,93	86,71	69,23	91,94	73,40	92,50	73,85	93,06	74,30	95,39	76,16
acetilcisteína	510413080096704	CISTEIL (GEOLAB)	40 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X	18,14	14,48	20,96	16,73	22,41	17,89	22,57	18,02	22,73	18,15	23,39	18,67
acetilcisteína	510413080096804	CISTEIL (GEOLAB)	40 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X	30,93	24,70	35,74	28,53	38,22	30,51	38,49	30,73	38,76	30,95	39,88	31,84
acetilcisteína	510413080097304	CISTEIL (GEOLAB)	120 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X	38,46	30,70	44,44	35,48	47,52	37,94	47,85	38,20	48,19	38,47	49,59	39,59
acetilcisteína	510413080097404	CISTEIL (GEOLAB)	120 MG/G GRAN SOL CT 50 ENV AL/PAP X	66,51	53,11	76,86	61,37	82,19	65,62	82,77	66,08	83,35	66,55	85,76	68,47
hemifumarato de quetiapina	510413100097606	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	25,52	20,37	29,00	23,15	30,75	24,55	30,93	24,69	31,12	24,85	31,90	25,47
hemifumarato de quetiapina	510413100097906	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54,67	43,65	62,12	49,60	65,87	52,59	66,27	52,91	66,67	53,23	68,34	54,56
hemifumarato de quetiapina	510413100098506	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	181,98	145,29	206,80	165,11	219,26	175,06	220,58	176,11	221,93	177,19	227,48	181,62
hemifumarato de quetiapina	510413100099106	FUMARATO DE QUETIAPINA (GEOLAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	327,25	261,27	371,87	296,90	394,27	314,79	396,66	316,69	399,08	318,63	409,06	326,59
nifedipino	510413100099403	NIOXIL (GEOLAB)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	15,19	12,13	17,27	13,79	18,31	14,62	18,42	14,71	18,53	14,79	18,99	15,16
hemifumarato de quetiapina	510413100099904	QUETIBUX (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	75,85	60,56	86,19	68,81	91,39	72,97	91,94	73,40	92,5	73,85	94,81	75,70
hemifumarato de quetiapina	510413100100504	QUETIBUX (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	246,09	196,48	279,65	223,27	296,49	236,72	298,29	238,15	300,11	239,61	307,61	245,60
hemifumarato de quetiapina	510413100101104	QUETIBUX (GEOLAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	459,55	366,91	522,22	416,94	553,68	442,06	557,03	444,73	560,43	447,45	574,44	458,63
dexpantenol	510413101168411	PANTODEX (GEOLAB)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,27	9,00	13,02	10,40	13,92	11,11	14,02	11,19	14,12	11,27	14,53	11,60
oxalato de escitalopram	510413120101404	ESCIPI (GEOLAB)	20 MG/ ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15	153,00	122,16	173,87	138,82	184,34	147,18	185,46	148,07	186,59	148,97	191,25	152,69
acetilcisteína	510413206131410	CISTEIL (GEOLAB)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	19,14	15,28	22,11	17,65	23,65	18,88	23,81	19,01	23,98	19,15	24,67	19,70
acetilcisteína	510413207136416	CISTEIL (GEOLAB)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	24,79	19,79	28,64	22,87	30,63	24,45	30,84	24,62	31,06	24,80	31,96	25,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acebrofilina	510413301132119	ACEBROFILINA (GEOLAB)	10MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP	19,95	15,93	22,67	18,10	24,04	19,19	24,18	19,31	24,33	19,43	24,94	19,91
acebrofilina	510413302139117	ACEBROFILINA (GEOLAB)	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP	13,49	10,77	15,33	12,24	16,25	12,97	16,35	13,05	16,45	13,13	16,86	13,46
acebrofilina	510413401137414	BRONTEK (GEOLAB)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,66	14,10	20,07	16,02	21,28	16,99	21,41	17,09	21,54	17,20	22,08	17,63
acebrofilina	510413402133412	BRONTEK (GEOLAB)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	24,61	19,65	27,96	22,32	29,65	23,67	29,83	23,82	30,01	23,96	30,76	24,56
hidroxizina	510413602132411	DROTIZIN (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	22,58	18,03	26,10	20,84	27,91	22,28	28,10	22,44	28,3	22,59	29,12	23,25
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	510413802174116	cloridrato de ciprofloxacino + dexametasona (GEOLAB)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	14,59	11,65	16,58	13,24	17,58	14,04	17,68	14,12	17,79	14,20	18,23	14,55
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	510413901164119	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina (GEOLAB)	0,5MG/G + 1,0MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	13,95	11,14	16,12	12,87	17,24	13,76	17,36	13,86	17,48	13,96	17,99	14,36
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	510413902160117	Dipropionato de Betametasona + Sulfato de Gentamicina (GEOLAB)	0,5MG/G + 1,00MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	13,69	10,93	15,82	12,63	16,91	13,50	17,03	13,60	17,15	13,69	17,65	14,09
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	510414001132413	LORITIL D (GEOLAB)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	15,98	12,76	18,46	14,74	19,74	15,76	19,88	15,87	20,02	15,98	20,60	16,45
besilato de anlodipino	510414010101806	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94
besilato de anlodipino	510414010101906	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23,95	19,12	27,22	21,73	28,86	23,04	29,03	23,18	29,21	23,32	29,94	23,90
besilato de anlodipino	510414010102006	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	47,92	38,26	54,46	43,48	57,74	46,10	58,09	46,38	58,44	46,66	59,90	47,82
besilato de anlodipino	510414010102106	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	5 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500	399,29	318,79	453,74	362,27	481,07	384,09	483,99	386,42	486,94	388,77	499,11	398,49
besilato de anlodipino	510414010102206	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	31,41	25,08	35,70	28,50	37,85	30,22	38,08	30,40	38,31	30,59	39,27	31,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino	510414010102306	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	47,12	37,62	53,54	42,75	56,77	45,33	57,11	45,60	57,46	45,88	58,90	47,03
besilato de anlodipino	510414010102406	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	94,25	75,25	107,10	85,51	113,56	90,67	114,24	91,21	114,94	91,77	117,81	94,06
besilato de anlodipino	510414010102506	BESILATO DE ANLODIPINO (GEOLAB)	10 MG COM CX BL AL PLAS OPC X 500	785,39	627,05	892,49	712,56	946,25	755,49	951,98	760,06	957,79	764,70	981,73	783,81
oxalato de escitalopram	510414010102606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS AMB X 15 ML	110,95	88,59	126,08	100,66	133,68	106,73	134,49	107,38	135,31	108,03	138,69	110,73
oxalato de escitalopram	510414010102706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CT FR GOT VD AMB X 15 ML	110,95	88,59	126,08	100,66	133,68	106,73	134,49	107,38	135,31	108,03	138,69	110,73
oxalato de escitalopram	510414010102806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT PLAS AMB X 15 ML	5547,36	4429,01	6.303,81	5.032,96	6.683,56	5.336,15	6.724,07	5.368,50	6765,07	5.401,23	6.934,20	5.536,27
oxalato de escitalopram	510414010102906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GEOLAB)	20 MG/ML SOL CX 50 FR GOT VD AMB X 15 ML	5547,36	4429,01	6.303,81	5.032,96	6.683,56	5.336,15	6.724,07	5.368,50	6765,07	5.401,23	6.934,20	5.536,27
cloridrato de metformina	510414020103003	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,22	15,35	21,84	17,44	23,16	18,49	23,30	18,60	23,44	18,71	24,03	19,19
cloridrato de metformina	510414020103103	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38,45	30,70	43,69	34,88	46,33	36,99	46,61	37,21	46,89	37,44	48,06	38,37
cloridrato de metformina	510414020103203	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	57,65	46,03	65,52	52,31	69,46	55,46	69,88	55,79	70,31	56,14	72,07	57,54
cloridrato de metformina	510414020103303	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	322,87	257,78	366,89	292,92	389,00	310,58	391,35	312,45	393,74	314,36	403,58	322,22
cloridrato de metformina	510414020103403	GLICEFOR (GEOLAB)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	645,74	515,56	733,80	585,87	778,00	621,16	782,72	624,92	787,49	628,73	807,18	644,45
bimatoprost	510414030103504	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	2765,49	2207,97	3.142,60	2.509,05	3.331,92	2.660,20	3.352,11	2.676,32	3372,55	2.692,64	3.456,86	2.759,96
bimatoprost	510414030103604	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML	55,31	44,16	62,85	50,18	66,64	53,21	67,04	53,52	67,45	53,85	69,14	55,20
bimatoprost	510414030103704	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML**CAP**	66,37	52,99	75,42	60,22	79,96	63,84	80,45	64,23	80,94	64,62	82,96	66,24
bimatoprost	510414030103804	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML**CAP**	3318,57	2649,55	3.771,10	3.010,85	3.998,28	3.192,23	4.022,51	3.211,57	4047,04	3.231,16	4.148,22	3.311,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bimatoprost	510414030103904	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	110,63	88,33	125,72	100,37	133,29	106,42	134,10	107,07	134,92	107,72	138,29	110,41
bimatoprost	510414030104004	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML	5530,97	4415,92	6.285,19	5.018,10	6.663,82	5.320,39	6.704,20	5.352,63	6745,08	5.385,27	6.913,71	5.519,91
bimatoprost	510414030104104	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML	165,94	132,49	188,57	150,55	199,93	159,62	201,14	160,59	202,37	161,57	207,43	165,61
bimatoprost	510414030104204	BIMAGAN (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML	8296,46	6623,89	9.427,79	7.527,15	9.995,73	7.980,59	10.056,31	8.028,96	10117,63	8.077,92	10.370,57	8.279,86
glibenclamida	510414030104306	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	1,56	1,24	1,77	1,41	1,88	1,50	1,89	1,51	1,9	1,52	1,95	1,56
glibenclamida	510414030104406	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	3,35	2,67	3,80	3,03	4,03	3,22	4,06	3,24	4,08	3,26	4,18	3,34
glibenclamida	510414030104506	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,69	5,34	7,60	6,07	8,06	6,44	8,11	6,48	8,16	6,51	8,36	6,67
glibenclamida	510414030104606	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	13,37	10,68	15,20	12,14	16,11	12,86	16,21	12,94	16,31	13,02	16,72	13,35
glibenclamida	510414030104706	GLIBENCLAMIDA (GEOLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	100,24	80,03	113,91	90,95	120,77	96,42	121,50	97,01	122,24	97,60	125,30	100,04
mebendazol	510414030104806	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 01 (**)	4,85	3,87	5,61	4,48	6,00	4,79	6,04	4,82	6,08	4,85	6,26	5,00
mebendazol	510414030104906	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50 (**)	242,90	193,93	280,69	224,10	300,16	239,65	302,25	241,32	304,38	243,02	313,19	250,05
mebendazol	510414030105006	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100 (**)	485,80	387,86	561,38	448,21	600,32	479,30	604,51	482,64	608,76	486,03	626,38	500,10
mebendazol	510414030105106	MEBENDAZOL (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	2428,99	1939,30	2.806,91	2.241,04	3.001,57	2.396,45	3.022,53	2.413,19	3043,79	2.430,16	3.131,91	2.500,52
omeprazol	510414030105203	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
omeprazol	510414030105303	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	20,20	16,12	22,95	18,32	24,33	19,43	24,48	19,54	24,63	19,66	25,25	20,16
omeprazol	510414030105403	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	37,71	30,11	42,85	34,21	45,44	36,28	45,71	36,49	45,99	36,72	47,14	37,64
omeprazol	510414030105503	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	40,39	32,25	45,90	36,65	48,67	38,86	48,96	39,09	49,26	39,33	50,49	40,31
omeprazol	510414030105603	OMENAX (GEOLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X	303,00	241,91	344,32	274,91	365,06	291,46	367,27	293,23	369,51	295,02	378,75	302,39
omeprazol	510414030105703	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	57,97	46,29	65,88	52,60	69,85	55,77	70,27	56,10	70,7	56,45	72,47	57,86
omeprazol	510414030105803	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	115,97	92,59	131,79	105,22	139,73	111,56	140,57	112,23	141,43	112,92	144,97	115,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	510414030105903	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	231,95	185,19	263,57	210,43	279,45	223,11	281,15	224,47	282,86	225,84	289,93	231,48
omeprazol	510414030106003	OMENAX (GEOLAB)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 0,04 MG/ML SOL OFT	1739,65	1388,93	1.976,87	1.578,33	2.095,96	1.673,41	2.108,66	1.683,55	2121,52	1.693,82	2.174,56	1.736,17
travoprost	510414040106104	Travoptic (GEOLAB)	CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5	71,57	57,14	81,33	64,93	86,23	68,85	86,75	69,26	87,28	69,68	89,46	71,42
travoprost	510414040106204	Travoptic (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML **CAP**	3579,20	2857,63	4.067,27	3.247,31	4.312,29	3.442,93	4.338,42	3.463,79	4364,88	3.484,92	4.474,00	3.572,04
metronidazol	510414050106313	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CT BG AL X 50 G + 10	16,15	12,89	18,35	14,65	19,45	15,53	19,57	15,62	19,69	15,72	20,18	16,11
metronidazol	510414050106413	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CX 60 BG AL X 50 G + 600 APLIC	969,18	773,80	1.101,34	879,31	1.167,69	932,28	1.174,77	937,94	1181,93	943,65	1.211,48	967,25
metronidazol	510414060106503	TRINODAZOL (GEOLAB)	100 MG/G GELEIA CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	807,66	644,83	917,79	732,76	973,08	776,91	978,98	781,62	984,95	786,38	1.009,57	806,04
travoprost	510414060106606	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5	51,14	40,83	58,11	46,40	61,61	49,19	61,98	49,48	62,36	49,79	63,92	51,03
travoprost	510414060106706	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML **CAP**	2556,95	2041,47	2.905,62	2.319,85	3.080,66	2.459,60	3.099,33	2.474,51	3118,23	2.489,59	3.196,19	2.551,84
bimatoprost	510414060106806	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	43,77	34,95	49,74	39,71	52,74	42,11	53,06	42,36	53,38	42,62	54,71	43,68
bimatoprost	510414060106906	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	2188,63	1747,40	2.487,08	1.985,68	2.636,90	2.105,30	2.652,88	2.118,06	2669,06	2.130,98	2.735,79	2.184,25
bimatoprost	510414060107006	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 3 ML**CAP**	55,29	44,15	62,83	50,16	66,62	53,19	67,02	53,51	67,43	53,84	69,12	55,19
bimatoprost	510414060107106	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 3 ML**CAP**	2626,35	2096,88	2.984,49	2.382,82	3.164,28	2.526,36	3.183,46	2.541,67	3202,87	2.557,17	3.282,94	2.621,10
bimatoprost	510414060107206	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML**CAP**	82,94	66,22	94,25	75,25	99,93	79,78	100,54	80,27	101,15	80,76	103,68	82,78
bimatoprost	510414060107306	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML**CAP**	4377,25	3494,80	4.974,15	3.971,36	5.273,80	4.210,60	5.305,76	4.236,12	5338,11	4.261,95	5.471,56	4.368,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bimatoprost	510414060107406	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML**CAP**	131,32	104,85	149,23	119,15	158,22	126,32	159,18	127,09	160,15	127,86	164,15	131,06
bimatoprost	510414060107506	Bimatoprost (GEOLAB)	0,3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 7,5 ML**CAP**	6565,87	5242,19	7.461,22	5.957,04	7.910,69	6.315,89	7.958,63	6.354,17	8007,16	6.392,92	8.207,34	6.552,74
tenoxicam	510414070107606	TENOXICAM (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,78	21,38	30,43	24,30	32,27	25,76	32,46	25,92	32,66	26,08	33,48	26,73
tenoxicam	510414070107706	TENOXICAM (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	80,34	64,15	91,30	72,89	96,80	77,29	97,39	77,76	97,98	78,23	100,43	80,18
tenoxicam	510414070107806	TENOXICAM (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1338,96	1069,03	1.521,55	1.214,81	1.613,21	1.287,99	1.622,98	1.295,79	1632,88	1.303,69	1.673,70	1.336,28
ibuprofeno	510414070107903	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,89	3,11	4,43	3,54	4,69	3,74	4,72	3,77	4,75	3,79	4,87	3,89
ibuprofeno	510414070108003	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	9,74	7,78	11,07	8,84	11,74	9,37	11,81	9,43	11,88	9,48	12,18	9,72
ibuprofeno	510414070108103	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	15,60	12,46	17,73	14,16	18,80	15,01	18,91	15,10	19,03	15,19	19,51	15,58
ibuprofeno	510414070108203	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	21,60	17,24	24,54	19,59	26,02	20,77	26,18	20,90	26,34	21,03	27,00	21,56
ibuprofeno	510414070108303	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X	194,91	155,62	221,49	176,84	234,84	187,50	236,26	188,63	237,7	189,78	243,64	194,52
ibuprofeno	510414070108403	IBUVIX (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X	487,25	389,02	553,70	442,07	587,05	468,70	590,61	471,54	594,21	474,42	609,07	486,28
loratadina	510414080108503	LORITIL (GEOLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (**)	842,48	672,64	973,56	777,29	1.041,08	831,20	1.048,35	837,00	1055,72	842,89	1.086,29	867,29
citrato de sildenafil	510414080108606	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 **CAP**	9,48	7,57	10,96	8,75	11,72	9,36	11,80	9,42	11,88	9,48	12,22	9,76
citrato de sildenafil	510414080108706	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 **CAP**	18,98	15,15	21,93	17,51	23,45	18,72	23,61	18,85	23,78	18,99	24,47	19,54
citrato de sildenafil	510414080108806	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 **CAP**	37,95	30,30	43,86	35,02	46,90	37,44	47,23	37,71	47,56	37,97	48,94	39,07
citrato de sildenafil	510414080108906	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 **CAP**	75,90	60,60	87,71	70,03	93,79	74,88	94,45	75,41	95,11	75,94	97,86	78,13
citrato de sildenafil	510414080109006	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 **CAP**	948,77	757,50	1.096,38	875,35	1.172,42	936,06	1.180,61	942,60	1188,91	949,23	1.223,33	976,71
citrato de sildenafil	510414080109106	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 **CAP**	4743,82	3787,46	5.481,90	4.376,75	5.862,07	4.680,28	5.903,01	4.712,96	5944,53	4.746,11	6.116,64	4.883,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	510414080109206	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 **CAP**	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
citrato de sildenafil	510414080109306	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 **CAP**	20,85	16,65	24,10	19,24	25,77	20,57	25,95	20,72	26,13	20,86	26,89	21,47
citrato de sildenafil	510414080109406	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 **CAP**	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
citrato de sildenafil	510414080109506	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 **CAP**	83,45	66,63	96,43	76,99	103,12	82,33	103,84	82,91	104,57	83,49	107,60	85,91
citrato de sildenafil	510414080109606	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 **CAP**	1043,01	832,74	1.205,29	962,30	1.288,88	1.029,04	1.297,88	1.036,23	1307,01	1.043,52	1.344,85	1.073,73
citrato de sildenafil	510414080109706	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 **CAP**	5215,07	4163,71	6.026,47	4.811,53	6.444,41	5.145,22	6.489,41	5.181,14	6535,06	5.217,59	6.724,26	5.368,65
citrato de sildenafil	510414080109806	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
citrato de sildenafil	510414080109906	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	32,66	26,08	37,74	30,13	40,36	32,22	40,64	32,45	40,93	32,68	42,12	33,63
citrato de sildenafil	510414080110006	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	65,30	52,14	75,46	60,25	80,69	64,42	81,26	64,88	81,83	65,33	84,20	67,23
citrato de sildenafil	510414080110106	CITRATO DE SILDENAFILA (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	130,62	104,29	150,94	120,51	161,41	128,87	162,54	129,77	163,68	130,68	168,42	134,47
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;fluocinolona acetona;cloridrato de lidocaína	510414102176416	OTOSYLASE (GEOLAB)	0,250MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,38	6,69	9,52	7,60	10,10	8,06	10,16	8,11	10,22	8,16	10,48	8,37
óxido de zinco	510414110110203	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 90	21,68	17,31	25,06	20,01	26,79	21,39	26,98	21,54	27,17	21,69	27,96	22,32
óxido de zinco	510414110110303	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREM DERM CT 60 BG AL X	1383,45	1104,55	1.598,70	1.276,40	1.709,57	1.364,92	1.721,51	1.374,45	1733,62	1.384,12	1.783,81	1.424,19
óxido de zinco	510414110110403	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 90 G(**)	21,68	17,31	25,06	20,01	26,79	21,39	26,98	21,54	27,17	21,69	27,96	22,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco	510414110110503	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 90 G (**)	1305,00	1041,91	1.508,04	1.204,02	1.612,62	1.287,52	1.623,89	1.296,51	1635,31	1.305,63	1.682,66	1.343,44
óxido de zinco	510414110110603	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS OPC X 135 G (**)	32,52	25,96	37,58	30,00	40,18	32,08	40,47	32,31	40,75	32,53	41,93	33,48
colecalférol;car bonato de cálcio	510414201115415	MIRACÁLCIO VIT D (GEOLAB)	500 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 75	49,80	39,76	57,55	45,95	61,54	49,13	61,97	49,48	62,41	49,83	64,22	51,27
dexametasona	510414301136414	BEXETON (GEOLAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
azitromicina di- hidratada	510414401114412	ZITROBIOL (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	24,55	19,60	27,90	22,28	29,58	23,62	29,76	23,76	29,94	23,90	30,69	24,50
dexametasona;cl oridrato de ciprofloxacino monoidratado	510414502174410	CIPRIXIN DEXA (GEOLAB)	3,5 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	17,37	13,87	19,74	15,76	20,92	16,70	21,05	16,81	21,18	16,91	21,71	17,33
sulfato de gentamicina;dipr opionato de betametasona	510414601164413	BETOGENA (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	14,42	11,51	16,66	13,30	17,82	14,23	17,94	14,32	18,07	14,43	18,59	14,84
sulfato de gentamicina;dipr opionato de betametasona	510414604163418	BETOGENA (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30	14,42	11,51	16,66	13,30	17,82	14,23	17,94	14,32	18,07	14,43	18,59	14,84
cloridrato de betaxolol	510414802178111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10,55	8,43	11,99	9,57	12,71	10,15	12,79	10,21	12,87	10,28	13,19	10,53
azitromicina di- hidratada	510414902113117	AZITROMICINA DIIDRATADA (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 3	12,07	9,64	13,72	10,95	14,54	11,61	14,63	11,68	14,72	11,75	15,09	12,05
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;fluocinolona acetona;cloridrato de lidocaína	510415002175114	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAINA (GEOLAB)	0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,56	5,24	7,45	5,95	7,90	6,31	7,95	6,35	8	6,39	8,20	6,55
óxido de zinco	510415010110703	BEBEX PREVINE (GEOLAB)	200 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL PLAS OPC X 135 G (**)	1957,48	1562,85	2.262,04	1.806,01	2.418,91	1.931,26	2.435,81	1.944,75	2452,94	1.958,43	2.523,96	2.015,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	510415030110803	PRYLTEC (GEOLAB)	10 MG COM CT STR AL/AL X 500	349,67	279,18	397,36	317,25	421,29	336,36	423,85	338,40	426,43	340,46	437,09	348,97
maleato de enalapril	510415030110903	PRYLTEC (GEOLAB)	20 MG COM CT STR AL/AL X 500	538,08	429,61	611,46	488,19	648,29	517,59	652,22	520,73	656,2	523,91	672,61	537,01
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111006	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,57	14,83	21,11	16,85	22,38	17,87	22,51	17,97	22,65	18,08	23,22	18,54
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111106	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,86	22,25	31,66	25,28	33,57	26,80	33,77	26,96	33,98	27,13	34,83	27,81
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111206	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,15	29,66	42,21	33,70	44,75	35,73	45,03	35,95	45,3	36,17	46,43	37,07
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111306	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,72	44,49	63,32	50,55	67,13	53,60	67,54	53,92	67,95	54,25	69,65	55,61
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111406	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	111,42	88,96	126,62	101,09	134,24	107,18	135,06	107,83	135,88	108,49	139,28	111,20
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111506	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	167,15	133,45	189,94	151,65	201,38	160,78	202,60	161,76	203,84	162,75	208,94	166,82
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111606	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,57	14,83	21,11	16,85	22,38	17,87	22,51	17,97	22,65	18,08	23,22	18,54
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111706	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,86	22,25	31,66	25,28	33,57	26,80	33,77	26,96	33,98	27,13	34,83	27,81
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111806	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,15	29,66	42,21	33,70	44,75	35,73	45,03	35,95	45,3	36,17	46,43	37,07
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080111906	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,72	44,49	63,32	50,55	67,13	53,60	67,54	53,92	67,95	54,25	69,65	55,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080112006	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	111,42	88,96	126,62	101,09	134,24	107,18	135,06	107,83	135,88	108,49	139,28	111,20
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	510415080112106	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GEOLAB)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	167,15	133,45	189,94	151,65	201,38	160,78	202,60	161,76	203,84	162,75	208,94	166,82
citrato de sildenafil	510415080112203	AVAFIL (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 **CAP**	9,48	7,57	10,96	8,75	11,72	9,36	11,80	9,42	11,88	9,48	12,22	9,76
citrato de sildenafil	510415080112303	AVAFIL (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	18,98	15,15	21,93	17,51	23,45	18,72	23,61	18,85	23,78	18,99	24,47	19,54
citrato de sildenafil	510415080112403	AVAFIL (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	37,95	30,30	43,85	35,01	46,89	37,44	47,22	37,70	47,55	37,96	48,93	39,07
citrato de sildenafil	510415080112503	AVAFIL (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8**CAP**	75,90	60,60	87,71	70,03	93,79	74,88	94,45	75,41	95,11	75,94	97,86	78,13
citrato de sildenafil	510415080112603	AVAFIL (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100**CAP**	948,71	757,45	1.096,32	875,30	1.172,35	936,00	1.180,54	942,54	1188,84	949,17	1.223,26	976,65
citrato de sildenafil	510415080112703	AVAFIL (GEOLAB)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	4743,55	3787,25	5.481,58	4.376,49	5.861,73	4.680,01	5.902,67	4.712,69	5944,19	4.745,84	6.116,29	4.883,25
citrato de sildenafil	510415080112803	AVAFIL (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 **CAP**	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
citrato de sildenafil	510415080112903	AVAFIL (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	20,87	16,66	24,11	19,25	25,79	20,59	25,97	20,73	26,15	20,88	26,91	21,48
citrato de sildenafil	510415080113003	AVAFIL (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	41,71	33,30	48,20	38,48	51,54	41,15	51,90	41,44	52,27	41,73	53,78	42,94
citrato de sildenafil	510415080113103	AVAFIL (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8**CAP**	83,43	66,61	96,41	76,97	103,10	82,32	103,82	82,89	104,55	83,47	107,58	85,89
citrato de sildenafil	510415080113203	AVAFIL (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100**CAP**	1042,87	832,63	1.205,13	962,18	1.288,70	1.028,90	1.297,70	1.036,08	1306,83	1.043,37	1.344,67	1.073,58
citrato de sildenafil	510415080113303	AVAFIL (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	5214,37	4163,15	6.025,66	4.810,89	6.443,54	5.144,52	6.488,54	5.180,45	6534,18	5.216,89	6.723,36	5.367,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	510415080113403	AVAFIL (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
citrato de sildenafil	510415080113503	AVAFIL (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	32,66	26,08	37,74	30,13	40,36	32,22	40,64	32,45	40,93	32,68	42,12	33,63
citrato de sildenafil	510415080113603	AVAFIL (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	65,31	52,14	75,47	60,26	80,70	64,43	81,27	64,89	81,84	65,34	84,21	67,23
citrato de sildenafil	510415080113703	AVAFIL (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	130,62	104,29	150,94	120,51	161,41	128,87	162,54	129,77	163,68	130,68	168,42	134,47
cloridrato de amiodarona	510415090113803	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,68	12,52	17,82	14,23	18,89	15,08	19,00	15,17	19,12	15,27	19,60	15,65
cloridrato de amiodarona	510415090113903	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,34	25,02	35,61	28,43	37,76	30,15	37,99	30,33	38,22	30,51	39,18	31,28
cloridrato de amiodarona	510415090114003	AMIORON (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	234,60	187,31	266,59	212,85	282,65	225,67	284,37	227,04	286,1	228,42	293,25	234,13
cloridrato de amiodarona	510415090114103	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,18	21,70	30,89	24,66	32,75	26,15	32,95	26,31	33,15	26,47	33,98	27,13
cloridrato de amiodarona	510415090114203	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	54,34	43,39	61,75	49,30	65,47	52,27	65,87	52,59	66,27	52,91	67,93	54,24
cloridrato de amiodarona	510415090114303	AMIORON (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	407,68	325,49	463,27	369,87	491,18	392,16	494,16	394,54	497,17	396,94	509,60	406,86
clonazepam	510415100114404	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	2,64	2,11	3,00	2,40	3,18	2,54	3,20	2,55	3,22	2,57	3,30	2,63
clonazepam	510415100114504	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
clonazepam	510415100114604	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,89	6,30	8,96	7,15	9,50	7,58	9,56	7,63	9,62	7,68	9,86	7,87
clonazepam	510415100114704	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	15,79	12,61	17,95	14,33	19,03	15,19	19,14	15,28	19,26	15,38	19,74	15,76
clonazepam	510415100114804	ZILEPAM (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480	126,32	100,85	143,55	114,61	152,19	121,51	153,12	122,25	154,05	122,99	157,90	126,07
clonazepam	510415100114904	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,30	3,44	4,89	3,90	5,19	4,14	5,22	4,17	5,25	4,19	5,38	4,30
clonazepam	510415100115004	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,60	6,87	9,77	7,80	10,36	8,27	10,43	8,33	10,49	8,38	10,75	8,58
clonazepam	510415100115104	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,91	10,30	14,67	11,71	15,55	12,42	15,64	12,49	15,74	12,57	16,13	12,88
clonazepam	510415100115204	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,80	20,60	29,31	23,40	31,08	24,81	31,27	24,97	31,46	25,12	32,25	25,75
clonazepam	510415100115304	ZILEPAM (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 480	206,43	164,81	234,58	187,29	248,71	198,57	250,21	199,77	251,74	200,99	258,03	206,01
sinvastatina	510415100115404	SINVAX (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	3,29	2,63	3,74	2,99	3,96	3,16	3,99	3,19	4,01	3,20	4,11	3,28
sinvastatina	510415100115504	SINVAX (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	11,29	9,02	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,99	14,11	11,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	510415100115604	SINVAX (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	94,22	75,22	107,07	85,48	113,52	90,63	114,20	91,18	114,9	91,74	117,77	94,03
sinvastatina	510415100115704	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	8,27	6,61	9,40	7,50	9,97	7,96	10,03	8,01	10,09	8,06	10,34	8,26
sinvastatina	510415100115804	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	24,81	19,80	28,19	22,51	29,89	23,86	30,07	24,01	30,25	24,15	31,01	24,76
sinvastatina	510415100115904	SINVAX (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	206,68	165,01	234,86	187,51	249,01	198,81	250,52	200,02	252,05	201,24	258,35	206,27
sinvastatina	510415100116004	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	13,61	10,87	15,47	12,35	16,40	13,09	16,50	13,17	16,6	13,25	17,02	13,59
sinvastatina	510415100116104	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	40,84	32,61	46,41	37,05	49,21	39,29	49,51	39,53	49,81	39,77	51,06	40,77
sinvastatina	510415100116204	SINVAX (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	340,37	271,75	386,78	308,81	410,08	327,41	412,56	329,39	415,08	331,40	425,46	339,69
sinvastatina	510415100116304	SINVAX (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	24,85	19,84	28,24	22,55	29,94	23,90	30,13	24,06	30,31	24,20	31,07	24,81
sinvastatina	510415100116404	SINVAX (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	74,56	59,53	84,73	67,65	89,83	71,72	90,38	72,16	90,93	72,60	93,20	74,41
sinvastatina	510415100116504	SINVAX (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	621,36	496,10	706,09	563,74	748,63	597,71	753,17	601,33	757,76	605,00	776,70	620,12
dicloridrato de hidroxizina	510415101130119	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	18,53	14,79	21,41	17,09	22,90	18,28	23,06	18,41	23,22	18,54	23,89	19,07
albendazol	510415120116603	ALBEL (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3	13,37	10,68	15,20	12,14	16,11	12,86	16,21	12,94	16,31	13,02	16,72	13,35
simeticona	510415201119419	DIMEFTAL (GEOLAB)	125MG COM CT BL AL PVC INC X 10	12,48	9,96	14,42	11,51	15,42	12,31	15,53	12,40	15,64	12,49	16,09	12,85
cloridrato de bromexina	510415305135410	BROMEXPEC (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE EXP INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	10,17	8,12	11,76	9,39	12,57	10,04	12,66	10,11	12,75	10,18	13,12	10,48
cloridrato de bromexina	510415311135419	BROMEXPEC (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE EXP ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	12,33	9,84	14,25	11,38	15,24	12,17	15,34	12,25	15,45	12,34	15,90	12,69
cloridrato de bromexina	510415505134116	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	8,09	6,46	9,35	7,47	10,00	7,98	10,07	8,04	10,14	8,10	10,43	8,33
cloridrato de bromexina	510415515131111	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GEOLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,65	7,70	11,15	8,90	11,92	9,52	12,01	9,59	12,09	9,65	12,44	9,93
clonazepam	510415704137115	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	8,31	6,64	9,45	7,54	10,02	8,00	10,08	8,05	10,14	8,10	10,39	8,30
clonazepam	510415706131114	CLONAZEPAM (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	416,34	332,40	473,11	377,73	501,61	400,49	504,65	402,91	507,73	405,37	520,42	415,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	510415801116410	ARARTAN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	39,85	31,82	45,29	36,16	48,01	38,33	48,31	38,57	48,6	38,80	49,82	39,78
sulfato de zinco heptaidratado	510415901171413	COLÍRIO GEOLAB (GEOLAB)	0,15 MG + 0,3 MG SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	7,36	5,87	8,50	6,79	9,09	7,26	9,16	7,31	9,22	7,36	9,49	7,58
atorvastatina cálcica	510416020116706	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	13,78	11,00	15,65	12,49	16,60	13,25	16,70	13,33	16,8	13,41	17,22	13,75
atorvastatina cálcica	510416020116806	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	510416020116906	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	510416020117006	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 **CAP**	275,54	219,99	313,11	249,99	331,97	265,04	333,98	266,65	336,02	268,28	344,42	274,98
atorvastatina cálcica	510416020117106	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 **CAP**	688,81	549,94	782,74	624,94	829,89	662,58	834,92	666,60	840,01	670,66	861,01	687,43
atorvastatina cálcica	510416020117206	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	13,78	11,00	15,65	12,49	16,60	13,25	16,70	13,33	16,8	13,41	17,22	13,75
atorvastatina cálcica	510416020117306	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	510416020117406	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	510416020117506	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 **CAP**	275,54	219,99	313,11	249,99	331,97	265,04	333,98	266,65	336,02	268,28	344,42	274,98
atorvastatina cálcica	510416020117606	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 **CAP**	688,81	549,94	782,74	624,94	829,89	662,58	834,92	666,60	840,01	670,66	861,01	687,43
atorvastatina cálcica	510416020117706	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
atorvastatina cálcica	510416020117806	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	510416020117906	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	165,33	132,00	187,87	150,00	199,19	159,03	200,40	160,00	201,62	160,97	206,66	165,00
atorvastatina cálcica	510416020118006	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 200 **CAP**	551,07	439,98	626,22	499,97	663,94	530,09	667,97	533,31	672,04	536,56	688,84	549,97
atorvastatina cálcica	510416020118106	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 **CAP**	1377,68	1099,94	1.565,55	1.249,94	1.659,86	1.325,23	1.669,92	1.333,26	1680,1	1.341,39	1.722,10	1.374,92
atorvastatina cálcica	510416020118206	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
atorvastatina cálcica	510416020118306	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	510416020118406	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	165,33	132,00	187,87	150,00	199,19	159,03	200,40	160,00	201,62	160,97	206,66	165,00
atorvastatina cálcica	510416020118506	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 200**CAP**	551,07	439,98	626,22	499,97	663,94	530,09	667,97	533,31	672,04	536,56	688,84	549,97
atorvastatina cálcica	510416020118606	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 500 **CAP**	1377,68	1099,94	1.565,55	1.249,94	1.659,86	1.325,23	1.669,92	1.333,26	1680,1	1.341,39	1.722,10	1.374,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
montelucaste de sódio	510416020118704	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX10	17,65	14,10	20,06	16,02	21,27	16,98	21,40	17,09	21,53	17,19	22,07	17,62
montelucaste de sódio	510416020118804	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX14	24,72	19,74	28,09	22,43	29,79	23,78	29,97	23,93	30,15	24,07	30,90	24,67
montelucaste de sódio	510416020118904	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX15	20,52	16,39	23,32	18,62	24,73	19,74	24,88	19,86	25,03	19,98	25,66	20,49
montelucaste de sódio	510416020119004	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX28	49,45	39,48	56,19	44,86	59,57	47,56	59,93	47,85	60,3	48,14	61,81	49,35
montelucaste de sódio	510416020119104	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX30	52,98	42,30	60,20	48,06	63,83	50,96	64,22	51,27	64,61	51,58	66,23	52,88
montelucaste de sódio	510416020119204	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX56	98,90	78,96	112,39	89,73	119,16	95,14	119,88	95,71	120,61	96,30	123,63	98,71
montelucaste de sódio	510416020119304	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX60	105,96	84,60	120,41	96,14	127,66	101,92	128,44	102,55	129,22	103,17	132,45	105,75
montelucaste de sódio	510416020119404	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX98	173,07	138,18	196,67	157,02	208,52	166,48	209,78	167,49	211,06	168,51	216,34	172,73
montelucaste de sódio	510416020119504	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX100	176,60	141,00	200,69	160,23	212,78	169,88	214,06	170,91	215,37	171,95	220,75	176,25
montelucaste de sódio	510416020119604	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX490	865,35	690,89	983,35	785,11	1.042,59	832,40	1.048,90	837,44	1055,3	842,55	1.081,68	863,61
montelucaste de sódio	510416020119704	UNIAIR (GEOLAB)	4MG COM MAST CT BL AL/ALX500	883,01	704,99	1.003,42	801,13	1.063,87	849,39	1.070,31	854,54	1076,84	859,75	1.103,76	881,24
montelucaste de sódio	510416020119804	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX10	11,37	9,08	12,92	10,32	13,70	10,94	13,79	11,01	13,87	11,07	14,22	11,35
montelucaste de sódio	510416020119904	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX14	15,92	12,71	18,10	14,45	19,19	15,32	19,30	15,41	19,42	15,50	19,91	15,90
montelucaste de sódio	510416020120004	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX15	17,06	13,62	19,38	15,47	20,55	16,41	20,67	16,50	20,8	16,61	21,32	17,02
montelucaste de sódio	510416020120104	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX28	31,85	25,43	36,19	28,89	38,37	30,63	38,60	30,82	38,84	31,01	39,81	31,78
montelucaste de sódio	510416020120204	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX30	34,12	27,24	38,77	30,95	41,11	32,82	41,36	33,02	41,61	33,22	42,65	34,05
montelucaste de sódio	510416020120304	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX56	63,70	50,86	72,38	57,79	76,74	61,27	77,21	61,64	77,68	62,02	79,62	63,57
montelucaste de sódio	510416020120404	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX60	68,24	54,48	77,55	61,92	82,22	65,64	82,72	66,04	83,22	66,44	85,30	68,10
montelucaste de sódio	510416020120504	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX98	111,46	88,99	126,66	101,13	134,29	107,22	135,11	107,87	135,93	108,53	139,33	111,24
montelucaste de sódio	510416020120604	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX100	113,75	90,82	129,26	103,20	137,05	109,42	137,88	110,08	138,72	110,75	142,19	113,52
montelucaste de sódio	510416020120704	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX490	557,34	444,98	633,34	505,66	671,49	536,12	675,56	539,37	679,68	542,66	696,67	556,22
montelucaste de sódio	510416020120804	UNIAIR (GEOLAB)	5MG COM MAST CT BL AL/ALX500	568,71	454,06	646,26	515,97	685,19	547,06	689,35	550,38	693,55	553,73	710,89	567,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
montelucaste de sódio	510416020120904	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX10	27,26	21,76	30,97	24,73	32,84	26,22	33,04	26,38	33,24	26,54	34,07	27,20
montelucaste de sódio	510416020121004	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX14	38,16	30,47	43,37	34,63	45,98	36,71	46,26	36,93	46,54	37,16	47,70	38,08
montelucaste de sódio	510416020121104	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX15	40,89	32,65	46,47	37,10	49,27	39,34	49,57	39,58	49,87	39,82	51,12	40,81
montelucaste de sódio	510416020121204	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX28	76,33	60,94	86,73	69,25	91,96	73,42	92,52	73,87	93,08	74,32	95,41	76,18
montelucaste de sódio	510416020121304	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX30	81,79	65,31	92,95	74,21	98,55	78,68	99,15	79,16	99,75	79,64	102,24	81,63
montelucaste de sódio	510416020121404	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX56	152,66	121,88	173,48	138,51	183,93	146,85	185,04	147,74	186,17	148,64	190,82	152,35
montelucaste de sódio	510416020121504	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX60	163,56	130,58	185,86	148,39	197,06	157,33	198,25	158,28	199,46	159,25	204,45	163,23
montelucaste de sódio	510416020121604	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX98	267,14	213,28	303,57	242,37	321,86	256,97	323,81	258,53	325,78	260,10	333,92	266,60
montelucaste de sódio	510416020121704	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX100	272,61	217,65	309,78	247,33	328,44	262,23	330,44	263,82	332,45	265,43	340,76	272,06
montelucaste de sódio	510416020121804	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX490	1335,74	1066,45	1.517,88	1.211,88	1.609,32	1.284,88	1.619,08	1.292,67	1.628,95	1.300,55	1.669,67	1.333,06
montelucaste de sódio	510416020121904	UNIAIR (GEOLAB)	10MG COM REV CT BL AL/ALX500	1363,00	1088,22	1.548,87	1.236,62	1.642,17	1.311,11	1.652,13	1.319,06	1.662,2	1.327,10	1.703,76	1.360,28
lamotrigina	510416020122006	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	47,26	37,73	53,70	42,87	56,94	45,46	57,28	45,73	57,63	46,01	59,07	47,16
lamotrigina	510416020122106	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	94,49	75,44	107,37	85,72	113,84	90,89	114,53	91,44	115,23	92,00	118,11	94,30
lamotrigina	510416020122206	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	53,10	42,40	60,34	48,18	63,98	51,08	64,37	51,39	64,76	51,70	66,38	53,00
lamotrigina	510416020122306	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	26,55	21,20	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
lamotrigina	510416020122406	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
lamotrigina	510416020122506	LAMOTRIGINA (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	165,40	132,06	187,96	150,07	199,28	159,11	200,49	160,07	201,71	161,05	206,75	165,07
itraconazol	510416020122603	TRAXONOL (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05	1292,11	1031,62	1.468,31	1.172,30	1.556,77	1.242,93	1.566,20	1.250,45	1.575,75	1.258,08	1.615,14	1.289,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	510416020122706	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	74,49	59,47	84,65	67,58	89,75	71,66	90,29	72,09	90,84	72,53	93,11	74,34
olanzapina	510416020122806	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	79,81	63,72	90,69	72,41	96,16	76,77	96,74	77,24	97,33	77,71	99,76	79,65
olanzapina	510416020122906	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	148,98	118,94	169,29	135,16	179,49	143,30	180,58	144,18	181,68	145,05	186,22	148,68
olanzapina	510416020123006	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	159,60	127,43	181,37	144,81	192,29	153,52	193,46	154,46	194,64	155,40	199,51	159,29
olanzapina	510416020123106	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	297,96	237,89	338,59	270,33	358,99	286,62	361,17	288,36	363,37	290,11	372,45	297,36
olanzapina	510416020123206	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	319,25	254,89	362,78	289,64	384,64	307,10	386,97	308,96	389,33	310,84	399,06	318,61
olanzapina	510416020123306	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	478,86	382,32	544,16	434,46	576,94	460,63	580,44	463,42	583,98	466,25	598,58	477,91
olanzapina	510416020123406	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98	521,43	416,31	592,53	473,08	628,23	501,58	632,04	504,62	635,89	507,69	651,79	520,39
olanzapina	510416020123506	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450	2394,32	1911,62	2.720,82	2.172,30	2.884,72	2.303,16	2.902,20	2.317,12	2919,9	2.331,25	2.992,90	2.389,53
olanzapina	510416020123606	OLANZAPINA (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490	2607,17	2081,56	2.962,69	2.365,41	3.141,16	2.507,90	3.160,20	2.523,10	3179,47	2.538,49	3.258,96	2.601,95
olanzapina	510416020123706	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	88,46	70,63	100,52	80,26	106,58	85,09	107,23	85,61	107,88	86,13	110,58	88,29
olanzapina	510416020123806	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15**CAP**	112,11	89,51	127,40	101,72	135,07	107,84	135,89	108,49	136,72	109,16	140,14	111,89
olanzapina	510416020123906	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	220,05	175,69	250,05	199,64	265,12	211,67	266,72	212,95	268,35	214,25	275,06	219,61
olanzapina	510416020124006	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
olanzapina	510416020124106	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**CAP**	418,51	334,14	475,58	379,70	504,23	402,58	507,29	405,02	510,38	407,49	523,14	417,67
olanzapina	510416020124206	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	448,52	358,09	509,68	406,93	540,38	431,44	543,65	434,05	546,97	436,70	560,64	447,61
olanzapina	510416020124306	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	672,62	537,02	764,34	610,25	810,39	647,02	815,30	650,94	820,27	654,90	840,78	671,28
olanzapina	510416020124406	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98**CAP**	732,40	584,75	832,27	664,48	882,41	704,52	887,76	708,79	893,17	713,11	915,50	730,94
olanzapina	510416020124506	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 **CAP**	3363,12	2685,11	3.821,72	3.051,26	4.051,95	3.235,08	4.076,50	3.254,68	4101,36	3.274,53	4.203,89	3.356,39
olanzapina	510416020124606	OLANZAPINA (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 **CAP**	3662,05	2923,78	4.161,42	3.322,48	4.412,11	3.522,63	4.438,85	3.543,98	4465,92	3.565,59	4.577,57	3.654,73
olanzapina	510416020124706	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 14**CAP**	176,91	141,24	201,03	160,50	213,14	170,17	214,43	171,20	215,74	172,25	221,13	176,55
olanzapina	510416020124806	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 15**CAP**	217,00	173,25	246,59	196,88	261,44	208,73	263,03	210,00	264,63	211,28	271,25	216,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	510416020124906	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 28**CAP**	440,16	351,42	500,18	399,34	530,31	423,40	533,53	425,97	536,78	428,57	550,20	439,28
olanzapina	510416020125006	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 30	474,67	378,97	539,39	430,65	571,89	456,60	575,35	459,36	578,86	462,16	593,33	473,71
olanzapina	510416020125106	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 56**CAP**	632,02	504,61	718,21	573,42	761,47	607,96	766,09	611,65	770,76	615,37	790,03	630,76
olanzapina	510416020125206	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 60**CAP**	867,99	693,00	986,35	787,50	1.045,77	834,94	1.052,10	840,00	1058,52	845,12	1.084,98	866,25
olanzapina	510416020125306	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90**CAP**	1301,99	1039,51	1.479,53	1.181,26	1.568,66	1.252,42	1.578,17	1.260,01	1587,79	1.267,69	1.627,48	1.299,38
olanzapina	510416020125406	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98**CAP**	1417,71	1131,90	1.611,04	1.286,25	1.708,09	1.363,74	1.718,44	1.372,00	1728,92	1.380,37	1.772,14	1.414,88
olanzapina	510416020125506	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450 **CAP**	6509,90	5197,50	7.397,61	5.906,25	7.843,25	6.262,05	7.890,78	6.300,00	7938,9	6.338,42	8.137,37	6.496,88
olanzapina	510416020125606	OLANZAPINA (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490 **CAP**	7088,56	5659,50	8.055,18	6.431,26	8.540,43	6.818,68	8.592,19	6.860,00	8644,58	6.901,83	8.860,69	7.074,37
lamotrigina	510416020125704	EXAFOB (GEOLAB)	25 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	40,98	32,71	46,56	37,17	49,37	39,42	49,67	39,66	49,97	39,90	51,22	40,89
lamotrigina	510416020125804	EXAFOB (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	20,49	16,36	23,29	18,59	24,69	19,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,61	20,45
lamotrigina	510416020125904	EXAFOB (GEOLAB)	50 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	65,68	52,44	74,64	59,59	79,13	63,18	79,61	63,56	80,1	63,95	82,10	65,55
lamotrigina	510416020126004	EXAFOB (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	32,84	26,22	37,32	29,80	39,57	31,59	39,81	31,78	40,05	31,98	41,05	32,77
lamotrigina	510416020126104	EXAFOB (GEOLAB)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X	110,18	87,96	125,20	99,96	132,74	105,98	133,55	106,63	134,36	107,27	137,72	109,96
lamotrigina	510416020126204	EXAFOB (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	55,08	43,98	62,59	49,97	66,36	52,98	66,76	53,30	67,17	53,63	68,85	54,97
cloridrato de sertralina	510416050126306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7	9,90	7,90	11,25	8,98	11,92	9,52	12,00	9,58	12,07	9,64	12,37	9,88
cloridrato de sertralina	510416050126406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	14,15	11,29	16,07	12,83	17,04	13,60	17,15	13,69	17,25	13,77	17,68	14,12
cloridrato de sertralina	510416050126506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14	19,79	15,80	22,48	17,95	23,84	19,03	23,98	19,15	24,13	19,27	24,73	19,74
cloridrato de sertralina	510416050126606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20	28,27	22,57	32,12	25,64	34,05	27,19	34,26	27,35	34,47	27,52	35,33	28,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	510416050126706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28	39,57	31,60	44,97	35,90	47,68	38,07	47,97	38,30	48,26	38,53	49,47	39,50
cloridrato de sertralina	510416050126806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	42,41	33,86	48,19	38,47	51,10	40,80	51,41	41,05	51,72	41,29	53,01	42,32
cloridrato de sertralina	510416050126906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60	84,81	67,71	96,38	76,95	102,18	81,58	102,80	82,08	103,43	82,58	106,02	84,65
cloridrato de sertralina	510416050127006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100	141,35	112,86	160,63	128,25	170,30	135,97	171,34	136,80	172,38	137,63	176,69	141,07
cloridrato de sertralina	510416050127106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210	296,84	237,00	337,32	269,32	357,64	285,54	359,81	287,27	362	289,02	371,05	296,25
cloridrato de sertralina	510416050127206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490	692,65	553,01	787,10	628,42	834,51	666,27	839,57	670,31	844,69	674,40	865,81	691,26
cloridrato de sertralina	510416050127306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	50 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500	706,77	564,28	803,14	641,23	851,53	679,86	856,69	683,98	861,91	688,15	883,46	705,35
cloridrato de sertralina	510416050127406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 7	18,20	14,53	20,69	16,52	21,93	17,51	22,07	17,62	22,2	17,72	22,76	18,17
cloridrato de sertralina	510416050127506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	26,00	20,76	29,55	23,59	31,33	25,01	31,52	25,17	31,71	25,32	32,50	25,95
cloridrato de sertralina	510416050127606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 14	36,39	29,06	41,35	33,01	43,85	35,01	44,11	35,22	44,38	35,43	45,49	36,32
cloridrato de sertralina	510416050127706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 20	52,00	41,52	59,10	47,19	62,66	50,03	63,04	50,33	63,42	50,63	65,01	51,90
cloridrato de sertralina	510416050127806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
cloridrato de sertralina	510416050127906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	78,01	62,28	88,64	70,77	93,98	75,03	94,55	75,49	95,13	75,95	97,51	77,85
cloridrato de sertralina	510416050128006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 60	156,01	124,56	177,29	141,55	187,97	150,08	189,11	150,99	190,26	151,90	195,02	155,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	510416050128106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 100	260,01	207,59	295,46	235,90	313,26	250,11	315,16	251,62	317,08	253,16	325,01	259,49
cloridrato de sertralina	510416050128206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 210	546,02	435,94	620,48	495,39	657,86	525,24	661,84	528,41	665,88	531,64	682,53	544,93
cloridrato de sertralina	510416050128306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 490	1274,03	1017,19	1.447,77	1.155,90	1.534,98	1.225,53	1.544,28	1.232,95	1553,7	1.240,47	1.592,54	1.271,48
cloridrato de sertralina	510416050128406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GEOLAB)	100 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 500	1300,03	1037,94	1.477,30	1.179,48	1.566,30	1.250,53	1.575,79	1.258,11	1585,4	1.265,78	1.625,04	1.297,43
olanzapina	510416060128503	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 14**CAP**	198,33	158,34	225,37	179,94	238,95	190,78	240,39	191,93	241,86	193,10	247,91	197,93
olanzapina	510416060128603	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 15**CAP**	212,49	169,65	241,46	192,78	256,01	204,40	257,56	205,64	259,13	206,89	265,61	212,06
olanzapina	510416060128703	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 28**CAP**	396,66	316,69	450,75	359,88	477,90	381,56	480,80	383,87	483,73	386,21	495,82	395,86
olanzapina	510416060128803	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 30**CAP**	424,99	339,31	482,94	385,58	512,04	408,81	515,14	411,29	518,28	413,79	531,24	424,14
olanzapina	510416060128903	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 56**CAP**	793,32	633,38	901,50	719,76	955,80	763,11	961,60	767,74	967,46	772,42	991,65	791,73
olanzapina	510416060129003	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 60**CAP**	849,99	678,63	965,89	771,17	1.024,08	817,63	1.030,29	822,58	1036,57	827,60	1.062,48	848,28
olanzapina	510416060129103	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 90**CAP**	1274,98	1017,94	1.448,84	1.156,75	1.536,12	1.226,44	1.545,43	1.233,87	1554,85	1.241,39	1.593,72	1.272,43
olanzapina	510416060129203	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98**CAP**	1388,30	1108,42	1.577,61	1.259,56	1.672,65	1.335,44	1.682,79	1.343,54	1693,05	1.351,73	1.735,38	1.385,53
olanzapina	510416060129303	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 450**CAP**	6509,90	5197,50	7.397,61	5.906,25	7.843,25	6.262,05	7.890,78	6.300,00	7938,9	6.338,42	8.137,37	6.496,88
olanzapina	510416060129403	LYZAPIL (GEOLAB)	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490**CAP**	7088,56	5659,50	8.055,18	6.431,26	8.540,43	6.818,68	8.592,19	6.860,00	8644,58	6.901,83	8.860,69	7.074,37
olanzapina	510416060129503	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	74,49	59,47	84,65	67,58	89,75	71,66	90,29	72,09	90,84	72,53	93,11	74,34
olanzapina	510416060129603	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	79,81	63,72	90,69	72,41	96,16	76,77	96,74	77,24	97,33	77,71	99,76	79,65
olanzapina	510416060129703	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	148,98	118,94	169,29	135,16	179,49	143,30	180,58	144,18	181,68	145,05	186,22	148,68
olanzapina	510416060129803	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	159,61	127,44	181,38	144,81	192,30	153,53	193,47	154,47	194,65	155,41	199,52	159,30
olanzapina	510416060129903	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	297,96	237,89	338,59	270,33	358,98	286,61	361,16	288,35	363,36	290,11	372,44	297,36
olanzapina	510416060130003	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	319,25	254,89	362,78	289,64	384,64	307,10	386,97	308,96	389,33	310,84	399,06	318,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	510416060130103	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	478,86	382,32	544,16	434,46	576,94	460,63	580,44	463,42	583,98	466,25	598,58	477,91
olanzapina	510416060130203	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98	521,42	416,30	592,52	473,07	628,22	501,57	632,03	504,61	635,88	507,69	651,78	520,38
olanzapina	510416060130303	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450	2394,32	1911,62	2.720,82	2.172,30	2.884,72	2.303,16	2.902,20	2.317,12	2919,9	2.331,25	2.992,90	2.389,53
olanzapina	510416060130403	LYZAPIL (GEOLAB)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490	2607,17	2081,56	2.962,69	2.365,41	3.141,16	2.507,90	3.160,20	2.523,10	3179,47	2.538,49	3.258,96	2.601,95
olanzapina	510416060130503	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	101,20	80,80	115,00	91,82	121,93	97,35	122,67	97,94	123,42	98,54	126,51	101,01
olanzapina	510416060130603	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15**CAP**	108,43	86,57	123,21	98,37	130,64	104,30	131,43	104,93	132,23	105,57	135,54	108,22
olanzapina	510416060130703	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	202,39	161,59	229,99	183,62	243,85	194,69	245,32	195,86	246,82	197,06	252,99	201,99
olanzapina	510416060130803	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	216,87	173,15	246,44	196,76	261,28	208,61	262,87	209,88	264,47	211,15	271,08	216,43
olanzapina	510416060130903	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**CAP**	404,81	323,20	460,01	367,27	487,72	389,40	490,68	391,76	493,67	394,15	506,01	404,00
olanzapina	510416060131003	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	433,71	346,28	492,86	393,50	522,55	417,20	525,71	419,73	528,92	422,29	542,14	432,84
olanzapina	510416060131103	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	650,58	519,42	739,30	590,26	783,83	625,81	788,58	629,60	793,39	633,44	813,22	649,27
olanzapina	510416060131203	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 98**CAP**	708,41	565,59	805,01	642,72	853,50	681,43	858,67	685,56	863,91	689,75	885,51	706,99
olanzapina	510416060131303	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 **CAP**	3363,12	2685,11	3.821,72	3.051,26	4.051,95	3.235,08	4.076,50	3.254,68	4101,36	3.274,53	4.203,89	3.356,39
olanzapina	510416060131403	LYZAPIL (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 490 **CAP**	3662,05	2923,78	4.161,42	3.322,48	4.412,11	3.522,63	4.438,85	3.543,98	4465,92	3.565,59	4.577,57	3.654,73
ibuprofeno	510416070131506	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	2,56	2,04	2,91	2,32	3,08	2,46	3,10	2,48	3,12	2,49	3,20	2,55
ibuprofeno	510416070131606	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X	320,71	256,06	364,44	290,97	386,40	308,50	388,74	310,37	391,11	312,26	400,89	320,07
ibuprofeno	510416070131706	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X	128,29	102,43	145,78	116,39	154,57	123,41	155,50	124,15	156,45	124,91	160,36	128,03
ibuprofeno	510416070131806	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	19,24	15,36	21,86	17,45	23,18	18,51	23,32	18,62	23,46	18,73	24,05	19,20
ibuprofeno	510416070131906	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12,82	10,24	14,57	11,63	15,45	12,34	15,55	12,42	15,64	12,49	16,03	12,80
ibuprofeno	510416070132006	IBUPROFENO (GEOLAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6,41	5,12	7,29	5,82	7,73	6,17	7,77	6,20	7,82	6,24	8,02	6,40
bissulfato de clopidogrel	510416070132106	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450 **CAP**	1918,24	1531,52	2.179,82	1.740,37	2.311,14	1.845,21	2.325,14	1.856,39	2339,32	1.867,71	2.397,80	1.914,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bissulfato de clopidogrel	510416070132206	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420 **CAP**	1790,36	1429,42	2.034,49	1.624,34	2.157,05	1.722,19	2.170,13	1.732,63	2183,36	1.743,19	2.237,94	1.786,77
bissulfato de clopidogrel	510416070132306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150 **CAP**	639,41	510,51	726,60	580,12	770,38	615,07	775,04	618,79	779,77	622,57	799,26	638,13
bissulfato de clopidogrel	510416070132406	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140 **CAP**	596,79	476,48	678,17	541,45	719,02	574,07	723,38	577,55	727,79	581,07	745,98	595,59
bissulfato de clopidogrel	510416070132506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**CAP**	238,72	190,59	271,27	216,58	287,61	229,63	289,36	231,03	291,12	232,43	298,40	238,24
bissulfato de clopidogrel	510416070132606	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
bissulfato de clopidogrel	510416070132706	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	59,68	47,65	67,82	54,15	71,90	57,40	72,34	57,76	72,78	58,11	74,60	59,56
bissulfato de clopidogrel	510416070132806	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**CAP**	29,83	23,82	33,90	27,07	35,94	28,69	36,16	28,87	36,38	29,05	37,29	29,77
paracetamol;diclofenaco sódico;carisoprodo;cafeína	510416080132903	FLEXALGIN (GEOLAB)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,01	7,99	11,56	9,23	12,37	9,88	12,45	9,94	12,54	10,01	12,90	10,30
ciprofibrato	510416100133006	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	16,94	13,53	19,25	15,37	20,41	16,30	20,53	16,39	20,66	16,49	21,18	16,91
ciprofibrato	510416100133106	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
ciprofibrato	510416100133206	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	101,63	81,14	115,49	92,21	122,45	97,76	123,19	98,35	123,94	98,95	127,04	101,43
ciprofibrato	510416100133306	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90**CAP**	152,46	121,73	173,25	138,32	183,69	146,66	184,80	147,54	185,93	148,45	190,58	152,16
ciprofibrato	510416100133406	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 100 **CAP**	169,40	135,25	192,49	153,68	204,09	162,95	205,33	163,94	206,58	164,93	211,74	169,05
ciprofibrato	510416100133506	CIPROFIBRATO (GEOLAB)	100MG COM CT CX AL PLAS TRANS X 500 **CAP**	847,02	676,26	962,52	768,48	1.020,51	814,78	1.026,69	819,71	1032,95	824,71	1.058,77	845,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carmelose sódica	510416100133604	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 10	22,30	17,80	25,77	20,57	27,55	22,00	27,74	22,15	27,94	22,31	28,75	22,95
carmelose sódica	510416100133704	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	1114,86	890,10	1.288,32	1.028,59	1.377,66	1.099,92	1.387,28	1.107,60	1397,04	1.115,40	1.437,49	1.147,69
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110133806	dicloridrato de betaistina	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,58	2,85	4,13	3,30	4,42	3,53	4,45	3,55	4,48	3,58	4,61	3,68
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110133906	dicloridrato de betaistina	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	5,35	4,27	6,18	4,93	6,61	5,28	6,65	5,31	6,7	5,35	6,89	5,50
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134006	dicloridrato de betaistina	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,13	5,69	8,24	6,58	8,81	7,03	8,87	7,08	8,93	7,13	9,19	7,34
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134106	dicloridrato de betaistina	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,69	8,54	12,36	9,87	13,21	10,55	13,31	10,63	13,4	10,70	13,79	11,01
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134206	dicloridrato de betaistina	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,39	17,08	24,71	19,73	26,43	21,10	26,61	21,25	26,8	21,40	27,58	22,02
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134306	dicloridrato de betaistina	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,24	3,38	4,90	3,91	5,24	4,18	5,27	4,21	5,31	4,24	5,46	4,36
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134406	dicloridrato de betaistina	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,45	5,15	7,45	5,95	7,97	6,36	8,02	6,40	8,08	6,45	8,31	6,63
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134506	dicloridrato de betaistina	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,47	6,76	9,78	7,81	10,46	8,35	10,54	8,42	10,61	8,47	10,92	8,72
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134606	dicloridrato de betaistina	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134706	dicloridrato de betaistina	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,03	19,99	28,93	23,10	30,93	24,69	31,15	24,87	31,37	25,05	32,28	25,77
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134806	dicloridrato de betaistina	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,67	4,52	6,55	5,23	7,00	5,59	7,05	5,63	7,1	5,67	7,31	5,84
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110134906	dicloridrato de betaistina	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,67	7,72	11,18	8,93	11,95	9,54	12,04	9,61	12,12	9,68	12,47	9,96
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110135006	dicloridrato de betaistina	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,34	9,05	13,10	10,46	14,01	11,19	14,11	11,27	14,21	11,35	14,62	11,67
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110135106	dicloridrato de betaistina	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	510416110135206	dicloridrato de betaistina	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	33,50	26,75	38,71	30,91	41,40	33,05	41,69	33,29	41,98	33,52	43,20	34,49
meloxicam	510416110135306	meloxicam (GEOLAB)	7,5 MG COM CT STR AL X 10	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
meloxicam	510416110135406	meloxicam (GEOLAB)	7,5 MG COM CT STR AL X 60	65,49	52,28	74,41	59,41	78,90	62,99	79,38	63,38	79,86	63,76	81,86	65,36
meloxicam	510416110135506	meloxicam (GEOLAB)	7,5 MG COM CT STR AL X 90	98,24	78,43	111,63	89,13	118,36	94,50	119,07	95,07	119,8	95,65	122,80	98,04
meloxicam	510416110135606	meloxicam (GEOLAB)	7,5 MG COM CT STR AL X 120	130,99	104,58	148,85	118,84	157,82	126,00	158,77	126,76	159,74	127,54	163,73	130,72
meloxicam	510416110135706	meloxicam (GEOLAB)	15 MG COM CT STR AL X 10	21,22	16,94	24,12	19,26	25,57	20,42	25,72	20,53	25,88	20,66	26,53	21,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
meloxicam	510416110135806	meloxicam (GEOLAB)	15 MG COM CT STR AL X 60	127,32	101,65	144,68	115,51	153,40	122,47	154,33	123,22	155,27	123,97	159,15	127,07
meloxicam	510416110135906	meloxicam (GEOLAB)	15 MG COM CT STR AL X 90	190,98	152,48	217,02	173,27	230,09	183,70	231,49	184,82	232,9	185,95	238,72	190,59
meloxicam	510416110136006	meloxicam (GEOLAB)	15 MG COM CT STR AL X 120	254,64	203,31	289,37	231,03	306,80	244,95	308,66	246,43	310,54	247,94	318,30	254,13
tenoxicam	510416110136104	TITENIL (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	75,33	60,14	85,60	68,34	90,75	72,45	91,30	72,89	91,86	73,34	94,16	75,18
tenoxicam	510416110136204	TITENIL (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1338,96	1069,03	1.521,55	1.214,81	1.613,21	1.287,99	1.622,98	1.295,79	1632,88	1.303,69	1.673,70	1.336,28
glimepirida	510416120136306	glimepirida (GEOLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5	1,67	1,34	1,90	1,52	2,02	1,61	2,03	1,62	2,04	1,63	2,09	1,67
glimepirida	510416120136406	glimepirida (GEOLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,34	2,66	3,79	3,03	4,02	3,21	4,05	3,23	4,07	3,25	4,17	3,33
glimepirida	510416120136506	glimepirida (GEOLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,68	5,34	7,59	6,06	8,05	6,43	8,10	6,47	8,15	6,51	8,35	6,67
glimepirida	510416120136606	glimepirida (GEOLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,02	8,00	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
glimepirida	510416120136706	glimepirida (GEOLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20,03	15,99	22,76	18,17	24,14	19,27	24,28	19,39	24,43	19,50	25,04	19,99
glimepirida	510416120136806	glimepirida (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5	3,18	2,54	3,62	2,89	3,83	3,06	3,86	3,08	3,88	3,10	3,98	3,18
glimepirida	510416120136906	glimepirida (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
glimepirida	510416120137006	glimepirida (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,73	10,16	14,46	11,54	15,33	12,24	15,43	12,32	15,52	12,39	15,91	12,70
glimepirida	510416120137106	glimepirida (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
glimepirida	510416120137206	glimepirida (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38,20	30,50	43,40	34,65	46,02	36,74	46,30	36,97	46,58	37,19	47,74	38,12
glimepirida	510416120137306	glimepirida (GEOLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,32	9,84	14,01	11,19	14,85	11,86	14,94	11,93	15,03	12,00	15,41	12,30
glimepirida	510416120137406	glimepirida (GEOLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
nimesulida	510416120137506	nimesulida (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,91	11,90	16,94	13,52	17,96	14,34	18,07	14,43	18,18	14,51	18,63	14,87
nimesulida	510416120137606	nimesulida (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	74,53	59,50	84,69	67,62	89,79	71,69	90,34	72,13	90,89	72,57	93,16	74,38
nimesulida	510416120137706	nimesulida (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	111,79	89,25	127,03	101,42	134,69	107,54	135,50	108,18	136,33	108,85	139,74	111,57
nimesulida	510416120137806	nimesulida (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	149,05	119,00	169,38	135,23	179,58	143,38	180,67	144,25	181,77	145,13	186,31	148,75
indapamida	510416120137906	indapamida (GEOLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 60	32,20	25,71	36,59	29,21	38,80	30,98	39,03	31,16	39,27	31,35	40,25	32,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
indapamida	510416120138006	indapamida (GEOLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	16,10	12,85	18,29	14,60	19,39	15,48	19,51	15,58	19,63	15,67	20,12	16,06
indapamida	510416120138106	indapamida (GEOLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 15	8,06	6,44	9,16	7,31	9,71	7,75	9,77	7,80	9,83	7,85	10,08	8,05
indapamida	510416120138206	indapamida (GEOLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	5,36	4,28	6,09	4,86	6,46	5,16	6,50	5,19	6,54	5,22	6,70	5,35
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138306	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,64	5,30	7,67	6,12	8,20	6,55	8,26	6,59	8,32	6,64	8,56	6,83
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138406	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	9,31	7,44	10,76	8,59	11,51	9,19	11,59	9,25	11,67	9,32	12,01	9,59
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138506	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138606	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,31	10,63	15,38	12,28	16,45	13,13	16,56	13,22	16,68	13,32	17,16	13,70
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138706	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,97	15,95	23,08	18,43	24,68	19,70	24,86	19,85	25,03	19,98	25,75	20,56
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138806	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	2,67	2,13	3,08	2,46	3,29	2,63	3,32	2,65	3,34	2,67	3,44	2,75
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120138906	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	33,28	26,57	38,45	30,70	41,12	32,83	41,41	33,06	41,7	33,29	42,91	34,26
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139006	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	4,65	3,71	5,38	4,30	5,75	4,59	5,79	4,62	5,83	4,65	6,00	4,79
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139106	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,95	4,75	6,88	5,49	7,36	5,88	7,41	5,92	7,46	5,96	7,68	6,13
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139206	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	8,35	6,66	9,65	7,70	10,31	8,23	10,39	8,30	10,46	8,35	10,76	8,59
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139306	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,95	7,15	10,35	8,26	11,06	8,83	11,14	8,89	11,22	8,96	11,54	9,21
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139406	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,93	9,53	13,79	11,01	14,74	11,77	14,85	11,86	14,95	11,94	15,38	12,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139506	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,93	14,32	20,72	16,54	22,16	17,69	22,31	17,81	22,47	17,94	23,12	18,46
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139606	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	2,39	1,91	2,76	2,20	2,95	2,36	2,97	2,37	2,99	2,39	3,08	2,46
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139706	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	29,82	23,81	34,46	27,51	36,85	29,42	37,11	29,63	37,37	29,84	38,45	30,70
cloridrato de ciclobenzaprina	510416120139806	cloridrato de ciclobenzaprina (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	4,18	3,34	4,83	3,86	5,17	4,13	5,20	4,15	5,24	4,18	5,39	4,30
cloridrato de fluoxetina	510416120139906	cloridrato de fluoxetina	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	8,58	6,85	9,75	7,78	10,33	8,25	10,40	8,30	10,46	8,35	10,72	8,56
cloridrato de fluoxetina	510416120140006	cloridrato de fluoxetina	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	17,17	13,71	19,51	15,58	20,69	16,52	20,81	16,61	20,94	16,72	21,46	17,13
cloridrato de fluoxetina	510416120140106	cloridrato de fluoxetina	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	18,39	14,68	20,90	16,69	22,16	17,69	22,29	17,80	22,43	17,91	22,99	18,36
cloridrato de fluoxetina	510416120140206	cloridrato de fluoxetina	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	36,79	29,38	41,81	33,38	44,33	35,39	44,60	35,61	44,87	35,82	45,99	36,72
cloridrato de fluoxetina	510416120140306	cloridrato de fluoxetina	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	55,18	44,05	62,70	50,06	66,48	53,08	66,88	53,40	67,29	53,72	68,97	55,07
cloridrato de fluoxetina	510416120140406	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 7	8,54	6,82	9,70	7,74	10,28	8,21	10,35	8,26	10,41	8,31	10,67	8,52
cloridrato de fluoxetina	510416120140506	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	23,19	18,51	26,35	21,04	27,94	22,31	28,11	22,44	28,28	22,58	28,99	23,15
cloridrato de fluoxetina	510416120140606	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	48,68	38,86	55,31	44,16	58,64	46,82	59,00	47,11	59,36	47,39	60,84	48,57
cloridrato de fluoxetina	510416120140706	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	52,25	41,72	59,38	47,41	62,95	50,26	63,33	50,56	63,72	50,87	65,31	52,14
cloridrato de fluoxetina	510416120140806	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	66,58	53,15	75,65	60,40	80,21	64,04	80,70	64,43	81,19	64,82	83,22	66,44
cloridrato de fluoxetina	510416120140906	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	156,48	124,93	177,82	141,97	188,53	150,52	189,67	151,43	190,83	152,36	195,60	156,17
azitromicina di-hidratada	510416120141006	azitromicina (GEOLAB)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,5	21,16	27,16	21,68
azitromicina di-hidratada	510416120141106	azitromicina (GEOLAB)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 22 ML	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,5	21,16	27,16	21,68
azitromicina di-hidratada	510416120141206	azitromicina (GEOLAB)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,5	21,16	27,16	21,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tadalafila	510416120141306	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	39,01	31,14	44,33	35,39	47,00	37,52	47,28	37,75	47,57	37,98	48,76	38,93
tadalafila	510416120141406	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	78,03	62,30	88,67	70,79	94,01	75,06	94,58	75,51	95,16	75,98	97,54	77,88
tadalafila	510416120141506	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	83,61	66,75	95,01	75,86	100,73	80,42	101,34	80,91	101,96	81,40	104,51	83,44
tadalafila	510416120141606	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	156,06	124,60	177,34	141,59	188,03	150,12	189,17	151,03	190,32	151,95	195,08	155,75
tadalafila	510416120141706	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	167,20	133,49	190,00	151,70	201,44	160,83	202,66	161,80	203,9	162,79	209,00	166,87
tadalafila	510416120141806	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	334,41	266,99	380,01	303,40	402,91	321,68	405,35	323,63	407,82	325,60	418,02	333,75
tadalafila	510416120141906	tadalafila (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	510416120142006	tadalafila (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	510416120142106	tadalafila (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
tadalafila	510416120142206	tadalafila (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	178,34	142,39	202,66	161,80	214,87	171,55	216,17	172,59	217,49	173,64	222,93	177,99
tadalafila	510416120142306	tadalafila (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	267,52	213,59	304,00	242,71	322,31	257,33	324,26	258,89	326,24	260,47	334,40	266,98
tadalafila	510416120142406	tadalafila (GEOLAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	501,61	400,49	570,01	455,10	604,35	482,51	608,01	485,44	611,72	488,40	627,01	500,60
levofloxacino hemi-hidratado	510416120142506	levofloxacino hemiidratado (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	52,84	42,19	60,05	47,94	63,66	50,83	64,05	51,14	64,44	51,45	66,05	52,73
levofloxacino hemi-hidratado	510416120142606	levofloxacino hemiidratado (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	75,47	60,26	85,76	68,47	90,93	72,60	91,48	73,04	92,04	73,48	94,34	75,32
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	510416120142706	levofloxacino hemiidratado (GEOLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	22,67	18,10	25,76	20,57	27,32	21,81	27,48	21,94	27,65	22,08	28,34	22,63
azitromicina di-hidratada	510417010142806	azitromicina (GEOLAB)	600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020142906	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	18,81	15,02	21,38	17,07	22,66	18,09	22,80	18,20	22,94	18,32	23,51	18,77
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143006	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	37,61	30,02	42,73	34,12	45,31	36,18	45,58	36,39	45,86	36,61	47,01	37,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143106	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	75,24	60,07	85,49	68,26	90,64	72,37	91,19	72,81	91,75	73,25	94,04	75,08
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143206	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56	150,46	120,13	170,98	136,51	181,28	144,73	182,38	145,61	183,49	146,50	188,08	150,16
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143306	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	161,20	128,71	183,19	146,26	194,22	155,07	195,40	156,01	196,59	156,96	201,50	160,88
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143406	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	80,60	64,35	91,59	73,13	97,11	77,53	97,69	78,00	98,29	78,47	100,75	80,44
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143506	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 84	225,69	180,19	256,46	204,76	271,91	217,09	273,56	218,41	275,23	219,74	282,11	225,24
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143606	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 90	241,81	193,06	274,78	219,38	291,34	232,61	293,10	234,01	294,89	235,44	302,26	241,32
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	510417020143706	pantoprazol sódico sesqui-hidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	112,84	90,09	128,23	102,38	135,95	108,54	136,78	109,21	137,61	109,87	141,05	112,61
cloridrato de venlafaxina	510417020143806	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07	17,83	14,24	20,27	16,18	21,49	17,16	21,62	17,26	21,75	17,37	22,29	17,80
cloridrato de venlafaxina	510417020143906	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,59	39,59	56,35	44,99	59,74	47,70	60,10	47,98	60,47	48,28	61,98	49,48
cloridrato de venlafaxina	510417020144006	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
cloridrato de venlafaxina	510417020144106	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	5,30	4,23	6,02	4,81	6,38	5,09	6,42	5,13	6,46	5,16	6,62	5,29
cloridrato de venlafaxina	510417020144206	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
cloridrato de venlafaxina	510417020144306	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
cloridrato de venlafaxina	510417020144406	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	42,33	33,79	48,10	38,40	51,00	40,72	51,31	40,97	51,62	41,21	52,91	42,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	510417020144506	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,06	5,64	8,02	6,40	8,51	6,79	8,56	6,83	8,61	6,87	8,83	7,05
cloridrato de venlafaxina	510417020144606	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	49,59	39,59	56,35	44,99	59,74	47,70	60,10	47,98	60,47	48,28	61,98	49,48
cloridrato de venlafaxina	510417020144706	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 07	12,40	9,90	14,09	11,25	14,94	11,93	15,03	12,00	15,12	12,07	15,50	12,38
cloridrato de venlafaxina	510417020144806	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	49,59	39,59	56,35	44,99	59,74	47,70	60,10	47,98	60,47	48,28	61,98	49,48
cloridrato de venlafaxina	510417020144906	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	99,16	79,17	112,68	89,96	119,47	95,38	120,20	95,97	120,93	96,55	123,95	98,96
cloridrato de venlafaxina	510417020145006	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,53	13,20	18,79	15,00	19,92	15,90	20,04	16,00	20,16	16,10	20,66	16,49
cloridrato de venlafaxina	510417020145106	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	35,15	28,07	39,95	31,90	42,35	33,81	42,61	34,02	42,87	34,23	43,94	35,08
cloridrato de venlafaxina	510417020145206	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	70,29	56,12	79,88	63,78	84,69	67,62	85,20	68,02	85,72	68,44	87,86	70,15
cloridrato de venlafaxina	510417020145306	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	70,29	56,12	79,88	63,78	84,69	67,62	85,20	68,02	85,72	68,44	87,86	70,15
cloridrato de venlafaxina	510417020145406	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	140,58	112,24	159,75	127,54	169,37	135,23	170,40	136,05	171,44	136,88	175,73	140,30
cloridrato de venlafaxina	510417020145506	cloridrato de venlafaxina (GEOLAB)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,43	18,70	26,62	21,25	28,23	22,54	28,40	22,67	28,57	22,81	29,28	23,38
hemitartrato de rivastigmina	510417020145606	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 **CAP**	1826,03	1457,90	2.075,03	1.656,70	2.200,03	1.756,50	2.213,36	1.767,15	2226,86	1.777,93	2.282,53	1.822,37
hemitartrato de rivastigmina	510417020145706	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	52,17	41,65	59,28	47,33	62,85	50,18	63,23	50,48	63,62	50,79	65,21	52,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de rivastigmina	510417020145806	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	182,45	145,67	207,33	165,53	219,82	175,50	221,15	176,57	222,5	177,64	228,06	182,08
hemitartrato de rivastigmina	510417020145906	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS **CAP**	13187,40	10528,82	14.985,67	11.964,56	15.888,43	12.685,32	15.984,72	12.762,20	16082,19	12.840,02	16.484,24	13.161,02
hemitartrato de rivastigmina	510417020146006	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS**CAP**	263,74	210,57	299,71	239,29	317,76	253,70	319,69	255,24	321,64	256,80	329,68	263,22
hemitartrato de rivastigmina	510417020146106	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS**CAP**	263,74	210,57	299,71	239,29	317,76	253,70	319,69	255,24	321,64	256,80	329,68	263,22
hemitartrato de rivastigmina	510417020146206	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOS **CAP**	13187,40	10528,82	14.985,67	11.964,56	15.888,43	12.685,32	15.984,72	12.762,20	16082,19	12.840,02	16.484,24	13.161,02
hemitartrato de rivastigmina	510417020146306	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	45,62	36,42	51,84	41,39	54,96	43,88	55,29	44,14	55,63	44,41	57,02	45,52
hemitartrato de rivastigmina	510417020146406	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	91,22	72,83	103,66	82,76	109,91	87,75	110,58	88,29	111,25	88,82	114,03	91,04
hemitartrato de rivastigmina	510417020146506	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 **CAP**	293,23	234,12	333,22	266,04	353,29	282,07	355,43	283,78	357,6	285,51	366,54	292,65
hemitartrato de rivastigmina	510417020146606	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 **CAP**	1466,15	1170,58	1.666,08	1.330,20	1.766,45	1.410,33	1.777,15	1.418,88	1787,99	1.427,53	1.832,69	1.463,22
hemitartrato de rivastigmina	510417020146706	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 **CAP**	1596,47	1274,63	1.814,18	1.448,44	1.923,46	1.535,69	1.935,12	1.545,00	1946,92	1.554,42	1.995,59	1.593,28
hemitartrato de rivastigmina	510417020146806	HIDROGENOTART ARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	104,35	83,31	118,57	94,67	125,72	100,37	126,48	100,98	127,25	101,60	130,43	104,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de rivastigmina	510417020146906	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	182,45	145,67	207,33	165,53	219,82	175,50	221,15	176,57	222,5	177,64	228,06	182,08
hemitartrato de rivastigmina	510417020147006	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 **CAP**	335,40	267,78	381,13	304,29	404,09	322,63	406,54	324,58	409,02	326,56	419,25	334,73
hemitartrato de rivastigmina	510417020147106	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 **CAP**	1676,96	1338,88	1.905,63	1.521,45	2.020,43	1.613,11	2.032,67	1.622,88	2045,07	1.632,78	2.096,20	1.673,61
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	510417020147206	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + clioquinol	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,66	11,70	16,94	13,52	18,12	14,47	18,24	14,56	18,37	14,67	18,90	15,09
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	510417020147306	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + clioquinol	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,33	5,86	8,47	6,76	9,06	7,23	9,13	7,29	9,19	7,34	9,46	7,55
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	510417020147406	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + clioquinol	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,36	5,87	8,50	6,79	9,09	7,26	9,16	7,31	9,22	7,36	9,49	7,58
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	510417020147506	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + clioquinol	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,72	11,75	17,00	13,57	18,18	14,51	18,31	14,62	18,44	14,72	18,97	15,15
atorvastatina cálcica	510417020147603	AT-LOR (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10 **CAP**	13,78	11,00	15,65	12,49	16,60	13,25	16,70	13,33	16,8	13,41	17,22	13,75
atorvastatina cálcica	510417020147703	AT-LOR (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	510417020147803	AT-LOR (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	510417020147903	AT-LOR (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 200 **CAP**	275,54	219,99	313,12	250,00	331,98	265,05	333,99	266,66	336,03	268,29	344,43	274,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	510417020148003	AT-LOR (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	688,87	550,00	782,81	625,00	829,97	662,65	835,00	666,66	840,09	670,73	861,09	687,49
atorvastatina cálcica	510417020148103	AT-LOR (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10 **CAP**	13,78	11,00	15,65	12,49	16,60	13,25	16,70	13,33	16,8	13,41	17,22	13,75
atorvastatina cálcica	510417020148203	AT-LOR (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	510417020148303	AT-LOR (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	510417020148403	AT-LOR (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 200 **CAP**	275,54	219,99	313,12	250,00	331,98	265,05	333,99	266,66	336,03	268,29	344,43	274,99
atorvastatina cálcica	510417020148503	AT-LOR (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	688,87	550,00	782,81	625,00	829,97	662,65	835,00	666,66	840,09	670,73	861,09	687,49
atorvastatina cálcica	510417020148603	AT-LOR (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10 **CAP**	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
atorvastatina cálcica	510417020148703	AT-LOR (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
atorvastatina cálcica	510417020148803	AT-LOR (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	165,33	132,00	187,87	150,00	199,19	159,03	200,40	160,00	201,62	160,97	206,66	165,00
atorvastatina cálcica	510417020148903	AT-LOR (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 200 **CAP**	551,06	439,97	626,21	499,97	663,93	530,08	667,96	533,30	672,03	536,55	688,83	549,96
atorvastatina cálcica	510417020149003	AT-LOR (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	1377,66	1099,92	1.565,52	1.249,91	1.659,83	1.325,21	1.669,89	1.333,24	1.680,07	1.341,37	1.722,07	1.374,90
atorvastatina cálcica	510417020149103	AT-LOR (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 10 **CAP**	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
atorvastatina cálcica	510417020149203	AT-LOR (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
atorvastatina cálcica	510417020149303	AT-LOR (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	165,33	132,00	187,87	150,00	199,19	159,03	200,40	160,00	201,62	160,97	206,66	165,00
atorvastatina cálcica	510417020149403	AT-LOR (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 200**CAP**	551,06	439,97	626,21	499,97	663,93	530,08	667,96	533,30	672,03	536,55	688,83	549,96
atorvastatina cálcica	510417020149503	AT-LOR (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	1377,66	1099,92	1.565,52	1.249,91	1.659,83	1.325,21	1.669,89	1.333,24	1.680,07	1.341,37	1.722,07	1.374,90
EMULSÃO DE SIMETICONE 30%	510417020149606	simeticona (GEOLAB)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,17	7,32	10,60	8,46	11,33	9,05	11,41	9,11	11,49	9,17	11,82	9,44
cloridrato de bupropiona	510417020149706	cloridrato de bupropiona (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 12	23,49	18,76	26,70	21,32	28,30	22,59	28,48	22,74	28,65	22,87	29,37	23,45
cloridrato de bupropiona	510417020149806	cloridrato de bupropiona (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	64,80	51,73	73,63	58,79	78,07	62,33	78,54	62,71	79,02	63,09	81,00	64,67
cloridrato de bupropiona	510417020149906	cloridrato de bupropiona (GEOLAB)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X 60	125,04	99,83	142,09	113,44	150,65	120,28	151,57	121,01	152,49	121,75	156,30	124,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; to Inaftato; sulfato de gentamicina; clio	510417040150003	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	14,25	11,38	16,47	13,15	17,61	14,06	17,74	14,16	17,86	14,26	18,38	14,67
valerato de betametasona; to Inaftato; sulfato de gentamicina; clio	510417040150103	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	7,13	5,69	8,24	6,58	8,81	7,03	8,87	7,08	8,93	7,13	9,19	7,34
valerato de betametasona; to Inaftato; sulfato de gentamicina; clio	510417040150203	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,13	5,69	8,24	6,58	8,81	7,03	8,87	7,08	8,93	7,13	9,19	7,34
valerato de betametasona; to Inaftato; sulfato de gentamicina; clio	510417040150303	CLIOQDERM (GEOLAB)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,25	11,38	16,47	13,15	17,61	14,06	17,74	14,16	17,86	14,26	18,38	14,67
cloridrato de sertralina	510417040150403	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	1216,14	970,97	1.381,98	1.103,37	1.465,23	1.169,84	1.474,11	1.176,93	1483,1	1.184,11	1.520,18	1.213,71
cloridrato de sertralina	510417040150503	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	1240,96	990,79	1.410,19	1.125,90	1.495,14	1.193,72	1.504,20	1.200,95	1513,37	1.208,27	1.551,20	1.238,48
cloridrato de sertralina	510417040150603	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	521,20	416,13	592,27	472,87	627,95	501,36	631,76	504,40	635,61	507,47	651,50	520,16
cloridrato de sertralina	510417040150703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	9,45	7,55	10,74	8,57	11,39	9,09	11,46	9,15	11,53	9,21	11,82	9,44
cloridrato de sertralina	510417040150803	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	13,50	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
cloridrato de sertralina	510417040150903	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	18,89	15,08	21,47	17,14	22,76	18,17	22,90	18,28	23,04	18,40	23,62	18,86
cloridrato de sertralina	510417040151003	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,99	21,55	30,68	24,49	32,52	25,96	32,72	26,12	32,92	26,28	33,74	26,94
cloridrato de sertralina	510417040151103	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	37,79	30,17	42,94	34,28	45,52	36,34	45,80	36,57	46,08	36,79	47,23	37,71
cloridrato de sertralina	510417040151203	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,48	32,32	46,00	36,73	48,78	38,95	49,07	39,18	49,37	39,42	50,60	40,40
cloridrato de sertralina	510417040151303	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	80,97	64,64	92,01	73,46	97,55	77,88	98,14	78,35	98,74	78,83	101,21	80,81
cloridrato de sertralina	510417040151403	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100	134,94	107,74	153,34	122,43	162,58	129,80	163,56	130,59	164,56	131,38	168,67	134,67
cloridrato de sertralina	510417040151503	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	283,36	226,23	322,00	257,08	341,40	272,57	343,47	274,23	345,56	275,90	354,20	282,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	510417040151603	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 490	661,17	527,87	751,32	599,85	796,59	636,00	801,41	639,85	806,3	643,75	826,46	659,85
cloridrato de sertralina	510417040151703	TRASOLIN (GEOLAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	674,67	538,66	766,67	612,11	812,86	648,99	817,78	652,92	822,77	656,90	843,34	673,32
cloridrato de sertralina	510417040151803	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	17,38	13,87	19,75	15,77	20,93	16,71	21,06	16,81	21,19	16,92	21,72	17,34
cloridrato de sertralina	510417040151903	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	24,82	19,82	28,21	22,52	29,91	23,88	30,09	24,02	30,27	24,17	31,03	24,77
cloridrato de sertralina	510417040152003	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	34,74	27,74	39,48	31,52	41,86	33,42	42,11	33,62	42,37	33,83	43,43	34,67
cloridrato de sertralina	510417040152103	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	49,63	39,63	56,40	45,03	59,80	47,74	60,16	48,03	60,53	48,33	62,04	49,53
cloridrato de sertralina	510417040152203	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	69,50	55,48	78,97	63,05	83,73	66,85	84,24	67,26	84,75	67,66	86,87	69,36
cloridrato de sertralina	510417040152303	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	74,46	59,45	84,61	67,55	89,71	71,62	90,25	72,06	90,8	72,49	93,07	74,31
cloridrato de sertralina	510417040152403	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	148,92	118,90	169,23	135,11	179,42	143,25	180,51	144,12	181,61	145,00	186,15	148,62
cloridrato de sertralina	510417040152503	TRASOLIN (GEOLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	248,19	198,15	282,03	225,17	299,02	238,74	300,84	240,19	302,67	241,65	310,24	247,70
clonazepam	510417040152606	clonazepam (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	1,67	1,34	1,90	1,52	2,02	1,61	2,03	1,62	2,04	1,63	2,09	1,67
clonazepam	510417040152706	clonazepam (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,36	2,68	3,82	3,05	4,05	3,23	4,08	3,26	4,1	3,27	4,20	3,35
clonazepam	510417040152806	clonazepam (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,05	4,03	5,74	4,58	6,09	4,86	6,12	4,89	6,16	4,92	6,31	5,04
clonazepam	510417040152906	clonazepam (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	10,09	8,05	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,3	9,82	12,61	10,07
clonazepam	510417040153006	clonazepam (GEOLAB)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	80,67	64,41	91,67	73,19	97,19	77,60	97,78	78,07	98,38	78,55	100,84	80,51
clonazepam	510417040153106	clonazepam (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	2,94	2,34	3,34	2,67	3,54	2,83	3,56	2,84	3,58	2,86	3,67	2,93
clonazepam	510417040153206	clonazepam (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,86	4,68	6,66	5,32	7,06	5,64	7,11	5,68	7,15	5,71	7,33	5,85
clonazepam	510417040153306	clonazepam (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,85	7,06	10,05	8,02	10,66	8,51	10,72	8,56	10,79	8,61	11,06	8,83
clonazepam	510417040153406	clonazepam (GEOLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	17,62	14,07	20,02	15,98	21,23	16,95	21,36	17,05	21,49	17,16	22,03	17,59
clonazepam	510417040153506	clonazepam (GEOLAB)	2 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 480	141,00	112,57	160,23	127,93	169,88	135,63	170,91	136,45	171,95	137,28	176,25	140,72
clonazepam	510417040153606	clonazepam (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	7,72	6,17	8,78	7,01	9,31	7,43	9,36	7,47	9,42	7,52	9,66	7,71
clonazepam	510417040153706	clonazepam (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB GOT X 20 ML	397,43	317,31	451,62	360,57	478,83	382,30	481,73	384,61	484,67	386,96	496,79	396,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clonazepam	510417040153806	clonazepam (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	7,72	6,17	8,78	7,01	9,31	7,43	9,36	7,47	9,42	7,52	9,66	7,71
clonazepam	510417040153906	clonazepam (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML	397,43	317,31	451,62	360,57	478,83	382,30	481,73	384,61	484,67	386,96	496,79	396,64
clonazepam	510417040154006	clonazepam (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,72	6,17	8,78	7,01	9,31	7,43	9,36	7,47	9,42	7,52	9,66	7,71
clonazepam	510417040154106	clonazepam (GEOLAB)	2,5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	397,43	317,31	451,62	360,57	478,83	382,30	481,73	384,61	484,67	386,96	496,79	396,64
cetoconazol	510417040154206	cetoconazol (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	1288,60	1028,82	1.489,09	1.188,89	1.592,36	1.271,34	1.603,48	1.280,22	1614,76	1.289,22	1.661,51	1.326,55
cetoconazol	510417040154306	cetoconazol (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	644,30	514,41	744,55	594,45	796,18	635,67	801,74	640,11	807,38	644,61	830,76	663,28
cetoconazol	510417040154406	cetoconazol (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,20	13,74	19,55	15,61	20,73	16,55	20,85	16,65	20,98	16,75	21,50	17,17
cetoconazol	510417040154506	cetoconazol (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,59	41,19	58,63	46,81	62,16	49,63	62,54	49,93	62,92	50,24	64,49	51,49
cetoconazol	510417040154606	cetoconazol (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	859,81	686,47	977,06	780,08	1.035,92	827,08	1.042,19	832,08	1048,55	837,16	1.074,76	858,09
cetoconazol	510417040154706	cetoconazol (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	103,17	82,37	117,24	93,60	124,30	99,24	125,06	99,85	125,82	100,45	128,97	102,97
cetoconazol	510417040154806	cetoconazol (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	154,77	123,57	175,87	140,41	186,47	148,88	187,60	149,78	188,74	150,69	193,46	154,46
cetoconazol	510417040154906	cetoconazol (GEOLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	773,83	617,83	879,36	702,08	932,33	744,37	937,98	748,88	943,7	753,45	967,29	772,28
cetoconazol	510417040155006	cetoconazol (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G(**)	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
cetoconazol	510417040155106	cetoconazol (GEOLAB)	20 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G	773,16	617,29	893,46	713,34	955,42	762,81	962,09	768,13	968,86	773,54	996,91	795,93
carmelose sódica	510417060155203	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT FR PLAS OPC GOT X 15	33,44	26,70	38,65	30,86	41,33	33,00	41,62	33,23	41,91	33,46	43,12	34,43
carmelose sódica	510417060155303	ACU FRESH (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	1672,10	1335,01	1.932,26	1.542,72	2.066,26	1.649,70	2.080,69	1.661,22	2095,33	1.672,91	2.155,99	1.721,34
fluconazol	510417070155406	fluconazol (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	28,76	22,96	32,68	26,09	34,65	27,66	34,86	27,83	35,07	28,00	35,95	28,70
fluconazol	510417070155506	fluconazol (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	57,50	45,91	65,34	52,17	69,28	55,31	69,70	55,65	70,12	55,98	71,87	57,38
fluconazol	510417070155606	fluconazol (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS	1437,40	1147,62	1.633,41	1.304,11	1.731,81	1.382,68	1.742,31	1.391,06	1752,93	1.399,54	1.796,75	1.434,53
fluconazol	510417070155706	fluconazol (GEOLAB)	150 MG CAP DURA CT 50 BL AL PLAS TRANS	2874,80	2295,24	3.266,81	2.608,22	3.463,61	2.765,35	3.484,60	2.782,10	3505,85	2.799,07	3.593,50	2.869,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
itraconazol	510417070155806	itraconazol (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	32,55	25,98	36,98	29,52	39,21	31,31	39,45	31,50	39,69	31,69	40,68	32,48
itraconazol	510417070155906	itraconazol (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	68,31	54,54	77,62	61,97	82,30	65,71	82,80	66,11	83,3	66,51	85,38	68,17
itraconazol	510417070156006	itraconazol (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24
itraconazol	510417070156106	itraconazol (GEOLAB)	100 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS INC X 05	1585,86	1266,15	1.802,11	1.438,80	1.910,67	1.525,48	1.922,25	1.534,72	1933,97	1.544,08	1.982,32	1.582,68
tobramicina	510417070156206	TOBRAMICINA (GEOLAB)	3 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS PE OPC X	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
tobramicina	510417070156306	TOBRAMICINA (GEOLAB)	3 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS PE OPC X 5 ML	558,62	446,00	634,79	506,82	673,03	537,35	677,11	540,60	681,24	543,90	698,27	557,50
colchicina	510417080156403	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	15,65	12,50	17,79	14,20	18,86	15,06	18,97	15,15	19,09	15,24	19,57	15,62
colchicina	510417080156503	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	22,88	18,27	26,00	20,76	27,56	22,00	27,73	22,14	27,9	22,28	28,60	22,83
colchicina	510417080156603	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	44,89	35,84	51,01	40,73	54,08	43,18	54,41	43,44	54,74	43,70	56,11	44,80
colchicina	510417080156703	CIXIN (GEOLAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 420	320,38	255,79	364,07	290,67	386,00	308,18	388,34	310,05	390,71	311,94	400,48	319,74
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510417080156806	cetoconazol + dipropionato de betametasona (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510417080156906	cetoconazol + dipropionato de betametasona (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CX 60 BG AL X 30 G	935,71	747,07	1.081,30	863,31	1.156,28	923,17	1.164,36	929,63	1172,55	936,16	1.206,50	963,27
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510417080157006	cetoconazol + dipropionato de betametasona (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
dipropionato de betametasona;ce toconazol	510417080157106	cetoconazol + dipropionato de betametasona (GEOLAB)	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CX 60 BG AL X 30 G	935,71	747,07	1.081,30	863,31	1.156,28	923,17	1.164,36	929,63	1172,55	936,16	1.206,50	963,27
maleato de enalapril	510417080157206	maleato de enalapril	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
maleato de enalapril	510417080157306	maleato de enalapril	10 MG COM CX BL AL/AL X 500	363,80	290,46	413,41	330,07	438,31	349,95	440,97	352,07	443,66	354,22	454,75	363,07
maleato de enalapril	510417080157406	maleato de enalapril	10 MG COM CT STR AL/AL X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	510417080157506	maleato de enalapril	10 MG COM CT STR AL/AL X 500	363,80	290,46	413,41	330,07	438,31	349,95	440,97	352,07	443,66	354,22	454,75	363,07
maleato de enalapril	510417080157606	maleato de enalapril	10 MG COM CT BL AL/AL X 60	43,66	34,86	49,61	39,61	52,60	42,00	52,92	42,25	53,24	42,51	54,57	43,57
maleato de enalapril	510417080157706	maleato de enalapril	10 MG COM CT STR AL X 60	43,66	34,86	49,61	39,61	52,60	42,00	52,92	42,25	53,24	42,51	54,57	43,57
maleato de enalapril	510417080157806	maleato de enalapril	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	7,27	5,81	8,27	6,60	8,76	6,99	8,82	7,04	8,87	7,08	9,09	7,26
maleato de enalapril	510417080157906	maleato de enalapril	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
maleato de enalapril	510417080158006	maleato de enalapril	20 MG COM CX BL AL/AL X 500	325,59	259,95	369,99	295,40	392,28	313,20	394,65	315,09	397,06	317,01	406,99	324,94
maleato de enalapril	510417080158106	maleato de enalapril	20 MG COM CT STR AL/AL X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
maleato de enalapril	510417080158206	maleato de enalapril	20 MG COM CT STR AL/AL X 500	325,59	259,95	369,99	295,40	392,28	313,20	394,65	315,09	397,06	317,01	406,99	324,94
maleato de enalapril	510417080158306	maleato de enalapril	20 MG COM CT BL AL/AL X 60	39,07	31,20	44,40	35,45	47,08	37,59	47,36	37,81	47,65	38,04	48,84	38,99
maleato de enalapril	510417080158406	maleato de enalapril	20 MG COM CT STR AL X 60	39,07	31,20	44,40	35,45	47,08	37,59	47,36	37,81	47,65	38,04	48,84	38,99
sinvastatina	510417090158506	sinvastatina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,69
sinvastatina	510417090158606	sinvastatina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	32,13	25,65	36,51	29,15	38,71	30,91	38,94	31,09	39,18	31,28	40,16	32,06
sinvastatina	510417090158706	sinvastatina (GEOLAB)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	267,68	213,72	304,18	242,86	322,51	257,49	324,46	259,05	326,44	260,63	334,60	267,14
sinvastatina	510417090158806	sinvastatina (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	13,45	10,74	15,28	12,20	16,20	12,93	16,30	13,01	16,4	13,09	16,81	13,42
sinvastatina	510417090158906	sinvastatina (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	40,34	32,21	45,85	36,61	48,61	38,81	48,90	39,04	49,2	39,28	50,43	40,26
sinvastatina	510417090159006	sinvastatina (GEOLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	336,23	268,45	382,08	305,05	405,10	323,43	407,55	325,39	410,04	327,38	420,29	335,56
sinvastatina	510417090159106	sinvastatina (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	18,29	14,61	20,79	16,60	22,04	17,60	22,17	17,70	22,31	17,81	22,87	18,26
sinvastatina	510417090159206	sinvastatina (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	54,88	43,82	62,37	49,80	66,12	52,79	66,52	53,11	66,93	53,44	68,60	54,77
sinvastatina	510417090159306	sinvastatina (GEOLAB)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	457,35	365,15	519,71	414,94	551,02	439,93	554,36	442,60	557,74	445,30	571,68	456,43
sinvastatina	510417090159406	sinvastatina (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	18,29	14,61	20,79	16,60	22,04	17,60	22,17	17,70	22,31	17,81	22,87	18,26
sinvastatina	510417090159506	sinvastatina (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	54,88	43,82	62,37	49,80	66,12	52,79	66,52	53,11	66,93	53,44	68,60	54,77
sinvastatina	510417090159606	sinvastatina (GEOLAB)	80 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 250	457,35	365,15	519,71	414,94	551,02	439,93	554,36	442,60	557,74	445,30	571,68	456,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
furosemida	510417100159706	furosemida (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,99	5,58	7,94	6,34	8,42	6,72	8,47	6,76	8,52	6,80	8,73	6,97
furosemida	510417100159806	furosemida (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	174,65	139,44	198,47	158,46	210,42	168,00	211,70	169,02	212,99	170,05	218,31	174,30
furosemida	510417100159906	furosemida (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000	349,30	278,88	396,93	316,91	420,84	336,00	423,39	338,03	425,97	340,09	436,62	348,60
furosemida	510417100160006	furosemida (GEOLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,48	8,37	11,91	9,51	12,63	10,08	12,70	10,14	12,78	10,20	13,10	10,46
bissulfato de clopidogrel	510417100160103	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**CAP**	29,83	23,82	33,90	27,07	35,94	28,69	36,16	28,87	36,38	29,05	37,29	29,77
bissulfato de clopidogrel	510417100160203	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	59,68	47,65	67,82	54,15	71,90	57,40	72,34	57,76	72,78	58,11	74,60	59,56
bissulfato de clopidogrel	510417100160303	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
bissulfato de clopidogrel	510417100160403	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**CAP**	238,72	190,59	271,27	216,58	287,61	229,63	289,36	231,03	291,12	232,43	298,40	238,24
bissulfato de clopidogrel	510417100160503	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 140**CAP**	596,79	476,48	678,17	541,45	719,02	574,07	723,38	577,55	727,79	581,07	745,98	595,59
bissulfato de clopidogrel	510417100160603	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 150**CAP**	639,41	510,51	726,60	580,12	770,38	615,07	775,04	618,79	779,77	622,57	799,26	638,13
bissulfato de clopidogrel	510417100160703	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 420**CAP**	1790,36	1429,42	2.034,49	1.624,34	2.157,05	1.722,19	2.170,13	1.732,63	2.183,36	1.743,19	2.237,94	1.786,77
bissulfato de clopidogrel	510417100160803	VIXGREL (GEOLAB)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 450**CAP**	1918,24	1531,52	2.179,82	1.740,37	2.311,14	1.845,21	2.325,14	1.856,39	2.339,32	1.867,71	2.397,80	1.914,40
hemitartrato de rivastigmina	510417100160903	RIVASTELON (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS**CAP**	263,74	210,57	299,71	239,29	317,76	253,70	319,69	255,24	321,64	256,80	329,68	263,22
hemitartrato de rivastigmina	510417100161003	RIVASTELON (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS**CAP**	263,74	210,57	299,71	239,29	317,76	253,70	319,69	255,24	321,64	256,80	329,68	263,22
hemitartrato de rivastigmina	510417100161103	RIVASTELON (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 SER DOS	13187,40	10528,82	14.985,67	11.964,56	15.888,43	12.685,32	15.984,72	12.762,20	16082,19	12.840,02	16.484,24	13.161,02
hemitartrato de rivastigmina	510417100161203	RIVASTELON (GEOLAB)	2 MG/ML SOL CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 SER DOS**CAP**	13187,40	10528,82	14.985,67	11.964,56	15.888,43	12.685,32	15.984,72	12.762,20	16082,19	12.840,02	16.484,24	13.161,02
hemitartrato de rivastigmina	510417100161303	RIVASTELON (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	45,62	36,42	51,84	41,39	54,96	43,88	55,29	44,14	55,63	44,41	57,02	45,52
hemitartrato de rivastigmina	510417100161403	RIVASTELON (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	91,22	72,83	103,66	82,76	109,91	87,75	110,58	88,29	111,25	88,82	114,03	91,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de rivastigmina	510417100161503	RIVASTELON (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	182,45	145,67	207,33	165,53	219,82	175,50	221,15	176,57	222,5	177,64	228,06	182,08
hemitartrato de rivastigmina	510417100161603	RIVASTELON (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 **CAP**	293,23	234,12	333,22	266,04	353,29	282,07	355,43	283,78	357,6	285,51	366,54	292,65
hemitartrato de rivastigmina	510417100161703	RIVASTELON (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 **CAP**	1466,15	1170,58	1.666,08	1.330,20	1.766,45	1.410,33	1.777,15	1.418,88	1787,99	1.427,53	1.832,69	1.463,22
hemitartrato de rivastigmina	510417100161803	RIVASTELON (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	52,17	41,65	59,28	47,33	62,85	50,18	63,23	50,48	63,62	50,79	65,21	52,06
hemitartrato de rivastigmina	510417100161903	RIVASTELON (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	104,35	83,31	118,57	94,67	125,72	100,37	126,48	100,98	127,25	101,60	130,43	104,14
hemitartrato de rivastigmina	510417100162003	RIVASTELON (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	182,45	145,67	207,33	165,53	219,82	175,50	221,15	176,57	222,5	177,64	228,06	182,08
hemitartrato de rivastigmina	510417100162103	RIVASTELON (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90 **CAP**	335,40	267,78	381,13	304,29	404,09	322,63	406,54	324,58	409,02	326,56	419,25	334,73
hemitartrato de rivastigmina	510417100162203	RIVASTELON (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 450 **CAP**	1676,96	1338,88	1.905,63	1.521,45	2.020,43	1.613,11	2.032,67	1.622,88	2045,07	1.632,78	2.096,20	1.673,61
hemitartrato de rivastigmina	510417100162303	RIVASTELON (GEOLAB)	3,0 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 **CAP**	1826,03	1457,90	2.075,03	1.656,70	2.200,03	1.756,50	2.213,36	1.767,15	2226,86	1.777,93	2.282,53	1.822,37
hemitartrato de rivastigmina	510417100162403	RIVASTELON (GEOLAB)	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 490 **CAP**	1596,47	1274,63	1.814,18	1.448,44	1.923,46	1.535,69	1.935,12	1.545,00	1946,92	1.554,42	1.995,59	1.593,28
espironolactona	510417110162506	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	1,75	1,40	1,99	1,59	2,11	1,68	2,13	1,70	2,14	1,71	2,19	1,75
espironolactona	510417110162606	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	4,38	3,50	4,98	3,98	5,28	4,22	5,31	4,24	5,34	4,26	5,47	4,37
espironolactona	510417110162706	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,77	7,00	9,96	7,95	10,56	8,43	10,63	8,49	10,69	8,53	10,96	8,75
espironolactona	510417110162806	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,14	10,49	14,94	11,93	15,84	12,65	15,93	12,72	16,03	12,80	16,43	13,12
espironolactona	510417110162906	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	26,30	21,00	29,88	23,86	31,68	25,29	31,88	25,45	32,07	25,60	32,87	26,24
espironolactona	510417110163006	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	39,44	31,49	44,82	35,78	47,52	37,94	47,81	38,17	48,1	38,40	49,30	39,36
espironolactona	510417110163106	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	52,59	41,99	59,77	47,72	63,37	50,59	63,75	50,90	64,14	51,21	65,74	52,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
espironolactona	510417110163206	espironolactona (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	65,74	52,49	74,70	59,64	79,20	63,23	79,68	63,62	80,17	64,01	82,17	65,60
espironolactona	510417110163306	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	2,76	2,21	3,14	2,51	3,33	2,66	3,35	2,67	3,37	2,69	3,45	2,75
espironolactona	510417110163406	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,90	5,51	7,85	6,27	8,32	6,64	8,37	6,68	8,42	6,72	8,63	6,89
espironolactona	510417110163506	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,79	11,01	15,67	12,51	16,62	13,27	16,72	13,35	16,82	13,43	17,24	13,76
espironolactona	510417110163606	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,70	16,52	23,52	18,78	24,94	19,91	25,09	20,03	25,24	20,15	25,87	20,65
espironolactona	510417110163706	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	41,37	33,03	47,01	37,53	49,84	39,79	50,14	40,03	50,45	40,28	51,71	41,29
espironolactona	510417110163806	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	62,07	49,55	70,53	56,31	74,78	59,70	75,23	60,06	75,69	60,43	77,58	61,94
espironolactona	510417110163906	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	82,75	66,06	94,03	75,07	99,69	79,59	100,30	80,08	100,91	80,57	103,43	82,58
espironolactona	510417110164006	espironolactona (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150	103,44	82,59	117,55	93,85	124,63	99,50	125,39	100,11	126,15	100,72	129,30	103,23
montelucaste de sódio	510417110164106	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	510417110164206	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 14	31,79	25,38	36,13	28,85	38,30	30,58	38,54	30,77	38,77	30,95	39,74	31,73
montelucaste de sódio	510417110164306	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 15	34,06	27,20	38,71	30,91	41,04	32,77	41,29	32,97	41,54	33,17	42,58	34,00
montelucaste de sódio	510417110164406	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 28	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
montelucaste de sódio	510417110164506	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	83,12	66,37	94,46	75,42	100,15	79,96	100,76	80,45	101,37	80,93	103,90	82,95
montelucaste de sódio	510417110164606	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 56	127,16	101,52	144,50	115,37	153,20	122,31	154,13	123,06	155,07	123,81	158,95	126,91
montelucaste de sódio	510417110164706	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	136,24	108,78	154,82	123,61	164,15	131,06	165,14	131,85	166,15	132,65	170,30	135,97
montelucaste de sódio	510417110164806	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 98	222,53	177,67	252,88	201,90	268,11	214,06	269,74	215,36	271,38	216,67	278,16	222,08
montelucaste de sódio	510417110164906	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 100	227,07	181,29	258,03	206,01	273,57	218,42	275,23	219,74	276,91	221,08	283,83	226,61
montelucaste de sódio	510417110165006	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 490	1112,66	888,35	1.264,38	1.009,48	1.340,55	1.070,30	1.348,68	1.076,79	1356,9	1.083,35	1.390,82	1.110,43
montelucaste de sódio	510417110165106	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CX BL AL/AL X 500	1135,36	906,47	1.290,18	1.030,08	1.367,90	1.092,13	1.376,19	1.098,75	1384,58	1.105,45	1.419,19	1.133,08
montelucaste de sódio	510417110165206	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 500	885,99	707,37	1.006,80	803,83	1.067,45	852,25	1.073,92	857,42	1080,47	862,65	1.107,48	884,21
montelucaste de sódio	510417110165306	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 490	868,27	693,23	986,67	787,76	1.046,11	835,21	1.052,45	840,28	1058,87	845,40	1.085,34	866,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
montelucaste de sódio	510417110165406	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 100	177,20	141,48	201,37	160,77	213,50	170,46	214,79	171,49	216,1	172,53	221,50	176,85
montelucaste de sódio	510417110165506	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CX BL AL/AL X 98	173,66	138,65	197,34	157,56	209,23	167,05	210,50	168,06	211,78	169,09	217,07	173,31
montelucaste de sódio	510417110165606	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	106,31	84,88	120,81	96,45	128,09	102,27	128,86	102,88	129,65	103,51	132,89	106,10
montelucaste de sódio	510417110165706	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	99,23	79,22	112,76	90,03	119,55	95,45	120,28	96,03	121,01	96,61	124,04	99,03
montelucaste de sódio	510417110165806	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,19	42,47	60,45	48,26	64,09	51,17	64,48	51,48	64,87	51,79	66,49	53,09
montelucaste de sódio	510417110165906	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	49,62	39,62	56,38	45,01	59,78	47,73	60,14	48,02	60,51	48,31	62,02	49,52
montelucaste de sódio	510417110166006	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	26,58	21,22	30,21	24,12	32,03	25,57	32,22	25,72	32,42	25,88	33,23	26,53
montelucaste de sódio	510417110166106	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	24,81	19,80	28,19	22,51	29,89	23,86	30,07	24,01	30,25	24,15	31,01	24,76
montelucaste de sódio	510417110166206	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	510417110166306	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	510417110166406	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 14	24,81	19,80	28,19	22,51	29,89	23,86	30,07	24,01	30,25	24,15	31,01	24,76
montelucaste de sódio	510417110166506	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 15	26,58	21,22	30,21	24,12	32,03	25,57	32,22	25,72	32,42	25,88	33,23	26,53
montelucaste de sódio	510417110166606	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 28	49,62	39,62	56,38	45,01	59,78	47,73	60,14	48,02	60,51	48,31	62,02	49,52
montelucaste de sódio	510417110166706	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	53,19	42,47	60,45	48,26	64,09	51,17	64,48	51,48	64,87	51,79	66,49	53,09
montelucaste de sódio	510417110166806	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 56	99,23	79,22	112,76	90,03	119,55	95,45	120,28	96,03	121,01	96,61	124,04	99,03
montelucaste de sódio	510417110166906	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 60	106,31	84,88	120,81	96,45	128,09	102,27	128,86	102,88	129,65	103,51	132,89	106,10
montelucaste de sódio	510417110167006	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 98	173,66	138,65	197,34	157,56	209,23	167,05	210,50	168,06	211,78	169,09	217,07	173,31
montelucaste de sódio	510417110167106	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 100	177,20	141,48	201,37	160,77	213,50	170,46	214,79	171,49	216,1	172,53	221,50	176,85
montelucaste de sódio	510417110167206	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 490	868,27	693,23	986,67	787,76	1.046,11	835,21	1.052,45	840,28	1058,87	845,40	1.085,34	866,54
montelucaste de sódio	510417110167306	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CX BL AL/AL X 500	885,99	707,37	1.006,80	803,83	1.067,45	852,25	1.073,92	857,42	1080,47	862,65	1.107,48	884,21
atenolol	510418020167403	TELOL (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	19,53	15,59	22,20	17,72	23,53	18,79	23,68	18,91	23,82	19,02	24,42	19,50
tartarato de brimonidina	510418020167506	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	19,38	15,47	22,02	17,58	23,35	18,64	23,49	18,75	23,63	18,87	24,22	19,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tartarato de brimonidina	510418020167606	TARTARATO DE BRIMONIDINA (GEOLAB)	1,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML	968,68	773,40	1.100,78	878,86	1.167,09	931,80	1.174,16	937,45	1181,32	943,17	1.210,85	966,74
cloridrato de ranitidina	510418030167703	ULTIDIN (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 20	34,22	27,32	38,88	31,04	41,23	32,92	41,48	33,12	41,73	33,32	42,77	34,15
tartarato de brimonidina	510418030167803	ALPHABRIN (GEOLAB)	1,0 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X	21,44	17,12	24,37	19,46	25,83	20,62	25,99	20,75	26,15	20,88	26,80	21,40
tartarato de brimonidina	510418030167903	ALPHABRIN (GEOLAB)	1,0 MG/ML SOL OFT CX 50 FR GOT PLAS OPC X 5 ML	1072,06	855,93	1.218,25	972,65	1.291,64	1.031,25	1.299,47	1.037,50	1307,39	1.043,82	1.340,07	1.069,91
cloridrato de tiamina	510418050168003	VITAUM (GEOLAB)	300 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	14,98	11,96	17,31	13,82	18,51	14,78	18,64	14,88	18,77	14,99	19,31	15,42
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168103	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ	6,75	5,39	7,80	6,23	8,34	6,66	8,40	6,71	8,46	6,75	8,70	6,95
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168203	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ	33,74	26,94	38,99	31,13	41,69	33,29	41,98	33,52	42,28	33,76	43,50	34,73
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168303	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ	40,49	32,33	46,79	37,36	50,04	39,95	50,39	40,23	50,74	40,51	52,21	41,68
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168403	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ	67,48	53,88	77,98	62,26	83,39	66,58	83,97	67,04	84,56	67,51	87,01	69,47
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168503	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS SABOR GUARANA	67,48	53,88	77,98	62,26	83,39	66,58	83,97	67,04	84,56	67,51	87,01	69,47
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168603	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ	337,40	269,38	389,90	311,30	416,93	332,88	419,85	335,21	422,8	337,56	435,04	347,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418100168703	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,90G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS SABOR GUARANÁ	337,40	269,38	389,90	311,30	416,93	332,88	419,85	335,21	422,8	337,56	435,04	347,34
travoprost	510418100168803	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	51,14	40,83	58,11	46,40	61,61	49,19	61,98	49,48	62,36	49,79	63,92	51,03
travoprost	510418100168903	TRAVOPROSTA (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	2556,95	2041,47	2.905,62	2.319,85	3.080,66	2.459,60	3.099,33	2.474,51	3118,23	2.489,59	3.196,19	2.551,84
travoprost	510418100169003	Travoptic (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	71,57	57,14	81,33	64,93	86,23	68,85	86,75	69,26	87,28	69,68	89,46	71,42
travoprost	510418100169103	Travoptic (GEOLAB)	0,04 MG/ML SOL OFT CT 50 FR GOT PLAS OPC X 2,5 ML**CAP**	3067,63	2449,19	3.485,94	2.783,17	3.695,94	2.950,84	3.718,34	2.968,72	3741,01	2.986,82	3.834,54	3.061,50
cloridrato de amiodarona	510418100169206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,07	5,64	8,03	6,41	8,52	6,80	8,57	6,84	8,62	6,88	8,84	7,06
cloridrato de amiodarona	510418100169306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,59	8,46	12,04	9,61	12,76	10,19	12,84	10,25	12,92	10,32	13,24	10,57
cloridrato de amiodarona	510418100169406	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	40,46	32,30	45,98	36,71	48,75	38,92	49,04	39,15	49,34	39,39	50,57	40,38
cloridrato de amiodarona	510418100169506	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,22	16,14	22,98	18,35	24,36	19,45	24,51	19,57	24,66	19,69	25,28	20,18
cloridrato de amiodarona	510418100169606	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	13,48	10,76	15,32	12,23	16,24	12,97	16,34	13,05	16,44	13,13	16,85	13,45
cloridrato de amiodarona	510418100169706	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	176,56	140,97	200,64	160,19	212,73	169,84	214,01	170,87	215,32	171,91	220,70	176,21
cloridrato de amiodarona	510418100169806	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	158,90	126,87	180,57	144,17	191,45	152,85	192,61	153,78	193,78	154,71	198,62	158,58
cloridrato de amiodarona	510418100169906	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	21,19	16,92	24,08	19,23	25,53	20,38	25,68	20,50	25,84	20,63	26,49	21,15
cloridrato de amiodarona	510418100170006	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420	148,31	118,41	168,54	134,56	178,69	142,67	179,77	143,53	180,87	144,41	185,39	148,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de amiodarona	510418100170106	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 420	283,18	226,09	321,79	256,92	341,18	272,40	343,25	274,05	345,34	275,72	353,97	282,61
cloridrato de amiodarona	510418100170206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	303,42	242,25	344,79	275,28	365,56	291,86	367,78	293,64	370,02	295,42	379,27	302,81
cloridrato de amiodarona	510418100170306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (GEOLAB)	200MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	337,12	269,16	383,09	305,86	406,17	324,29	408,63	326,25	411,12	328,24	421,40	336,45
cloridrato de ranitidina	510418100170406	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 20	29,25	23,35	33,24	26,54	35,24	28,14	35,45	28,30	35,67	28,48	36,56	29,19
cloridrato de ranitidina	510418100170506	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 300	451,60	360,56	513,18	409,72	544,09	434,40	547,39	437,04	550,73	439,70	564,50	450,70
cloridrato de ranitidina	510418100170606	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 500	752,65	600,92	855,29	682,86	906,81	724,00	912,31	728,39	917,87	732,83	940,82	751,15
cloridrato de ranitidina	510418100170706	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 30	37,63	30,04	42,76	34,14	45,34	36,20	45,61	36,42	45,89	36,64	47,04	37,56
cloridrato de ranitidina	510418100170806	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 400	602,13	480,74	684,23	546,29	725,45	579,20	729,85	582,71	734,3	586,27	752,66	600,92
cloridrato de ranitidina	510418100170906	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 450	677,39	540,82	769,76	614,58	816,13	651,60	821,07	655,54	826,08	659,54	846,73	676,03
cloridrato de ranitidina	510418100171006	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 8	24,92	19,90	28,32	22,61	30,02	23,97	30,21	24,12	30,39	24,26	31,15	24,87
cloridrato de ranitidina	510418100171106	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 16	49,83	39,79	56,63	45,21	60,04	47,94	60,40	48,22	60,77	48,52	62,29	49,73
cloridrato de ranitidina	510418100171206	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 10	31,78	25,38	36,12	28,84	38,29	30,57	38,53	30,76	38,76	30,95	39,73	31,72
cloridrato de ranitidina	510418100171306	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 20	61,03	48,73	69,36	55,38	73,53	58,71	73,98	59,07	74,43	59,42	76,29	60,91
cloridrato de ranitidina	510418100171406	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 300	934,41	746,04	1.061,83	847,77	1.125,80	898,84	1.132,62	904,28	1.139,53	909,80	1.168,02	932,55
cloridrato de ranitidina	510418100171506	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	93,44	74,60	106,18	84,77	112,58	89,88	113,26	90,43	113,95	90,98	116,80	93,25
cloridrato de ranitidina	510418100171606	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 60	186,89	149,21	212,37	169,56	225,16	179,77	226,53	180,86	227,91	181,96	233,61	186,51
cloridrato de ranitidina	510418100171706	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 400	1245,90	994,73	1.415,79	1.130,37	1.501,08	1.198,46	1.510,18	1.205,73	1519,39	1.213,08	1.557,37	1.243,40
cloridrato de ranitidina	510418100171806	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 450	1401,63	1119,06	1.592,77	1.271,67	1.688,72	1.348,27	1.698,95	1.356,44	1709,31	1.364,71	1.752,04	1.398,83
cloridrato de ranitidina	510418100171906	cloridrato de ranitidina (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	1105,97	883,00	1.256,78	1.003,41	1.332,49	1.063,86	1.340,57	1.070,31	1348,74	1.076,83	1.382,46	1.103,76
cloridrato de ranitidina	510418100172006	cloridrato de ranitidina (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 120 ML + 60 COP	1327,15	1059,59	1.508,12	1.204,08	1.598,97	1.276,62	1.608,66	1.284,35	1618,47	1.292,19	1.658,93	1.324,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	510418100172106	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 60	90,31	72,11	102,63	81,94	108,81	86,87	109,47	87,40	110,14	87,94	112,89	90,13
cloridrato de ranitidina	510418100172206	cloridrato de ranitidina	300 MG COM REV CT BL AL AL X 500	1557,37	1243,40	1.769,74	1.412,96	1.876,35	1.498,08	1.887,72	1.507,16	1899,23	1.516,35	1.946,71	1.554,25
cloridrato de ranitidina	510418100172306	cloridrato de ranitidina	150 MG COM REV CT BL AL AL X 10	15,48	12,36	17,59	14,04	18,65	14,89	18,77	14,99	18,88	15,07	19,35	15,45
cloridrato de ranitidina	510418100172406	cloridrato de ranitidina (GEOLAB)	15 MG/ML XPE CT 25 FR PLAS AMB X 120 ML + 25 COP	552,98	441,50	628,38	501,70	666,24	531,93	670,27	535,14	674,36	538,41	691,22	551,87
trometamol cetorolaco	510418120172503	OPTILAR (GEOLAB)	4 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10	41,76	33,34	47,46	37,89	50,32	40,18	50,62	40,42	50,93	40,66	52,20	41,68
trometamol cetorolaco	510418120172603	OPTILAR (GEOLAB)	5 MG/ML SOL OFT EST CT FR GOT PLAS OPC X 5 ML	24,59	19,63	27,95	22,32	29,63	23,66	29,81	23,80	29,99	23,94	30,74	24,54
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120172703	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 10 ENV AL/PLAS	6,75	5,39	7,80	6,23	8,34	6,66	8,40	6,71	8,46	6,75	8,70	6,95
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120172803	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 50 ENV AL/PLAS	33,74	26,94	38,99	31,13	41,69	33,29	41,98	33,52	42,28	33,76	43,50	34,73
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120172903	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 60 ENV AL/PLAS	40,50	32,33	46,80	37,37	50,05	39,96	50,40	40,24	50,75	40,52	52,22	41,69
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120173003	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS	67,49	53,88	77,99	62,27	83,40	66,59	83,98	67,05	84,57	67,52	87,02	69,48
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120173103	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 100 ENV AL/PLAS	67,49	53,88	77,99	62,27	83,40	66,59	83,98	67,05	84,57	67,52	87,02	69,48
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120173203	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS	337,43	269,41	389,93	311,32	416,97	332,91	419,89	335,24	422,84	337,60	435,08	347,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510418120173303	STOMALIV (GEOLAB)	G/4,8 G PO EFERV CT 500 ENV AL/PLAS	337,43	269,41	389,93	311,32	416,97	332,91	419,89	335,24	422,84	337,60	435,08	347,37
paracetamol;fosfato de codeína	510418120173406	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEÍNA	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	25,26	20,17	29,19	23,31	31,21	24,92	31,43	25,09	31,65	25,27	32,57	26,00
lamotrigina	510419010173506	lamotrigina (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	53,10	42,40	60,34	48,18	63,98	51,08	64,37	51,39	64,76	51,70	66,38	53,00
lamotrigina	510419010173606	lamotrigina (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL AL X 15**CAP**	26,55	21,20	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
lamotrigina	510419010173706	lamotrigina (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	94,49	75,44	107,37	85,72	113,84	90,89	114,53	91,44	115,23	92,00	118,11	94,30
lamotrigina	510419010173806	lamotrigina (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL AL X 15**CAP**	47,25	37,72	53,69	42,87	56,93	45,45	57,27	45,72	57,62	46,00	59,06	47,15
lamotrigina	510419010173906	lamotrigina (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	165,40	132,06	187,96	150,07	199,28	159,11	200,49	160,07	201,71	161,05	206,75	165,07
lamotrigina	510419010174006	lamotrigina (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL AL X 15**CAP**	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
atenolol	510419010174106	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
atenolol	510419010174206	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14	6,76	5,40	7,69	6,14	8,15	6,51	8,20	6,55	8,25	6,59	8,46	6,75
atenolol	510419010174306	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28	13,54	10,81	15,38	12,28	16,31	13,02	16,41	13,10	16,51	13,18	16,92	13,51
atenolol	510419010174406	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420	202,96	162,04	230,63	184,13	244,53	195,23	246,01	196,41	247,51	197,61	253,70	202,55
atenolol	510419010174506	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	6,76	5,40	7,69	6,14	8,15	6,51	8,20	6,55	8,25	6,59	8,46	6,75
atenolol	510419010174606	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	13,54	10,81	15,38	12,28	16,31	13,02	16,41	13,10	16,51	13,18	16,92	13,51
atenolol	510419010174706	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
atenolol	510419010174806	atenolol (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	202,96	162,04	230,63	184,13	244,53	195,23	246,01	196,41	247,51	197,61	253,70	202,55
atenolol	510419010174906	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	22,29	17,79	25,33	20,22	26,85	21,44	27,02	21,57	27,18	21,70	27,86	22,24
atenolol	510419010175006	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14	10,41	8,31	11,82	9,44	12,54	10,01	12,61	10,07	12,69	10,13	13,01	10,39
atenolol	510419010175106	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28	20,80	16,60	23,63	18,87	25,05	20,00	25,21	20,13	25,36	20,25	25,99	20,75
atenolol	510419010175206	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420	312,02	249,12	354,57	283,09	375,93	300,14	378,20	301,95	380,51	303,80	390,02	311,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	510419010175306	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	10,41	8,31	11,82	9,44	12,54	10,01	12,61	10,07	12,69	10,13	13,01	10,39
atenolol	510419010175406	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	20,80	16,60	23,63	18,87	25,05	20,00	25,21	20,13	25,36	20,25	25,99	20,75
atenolol	510419010175506	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	22,29	17,79	25,33	20,22	26,85	21,44	27,02	21,57	27,18	21,70	27,86	22,24
atenolol	510419010175606	atenolol (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	312,02	249,12	354,57	283,09	375,93	300,14	378,20	301,95	380,51	303,80	390,02	311,39
atenolol	510419010175706	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 30	38,58	30,80	43,84	35,00	46,48	37,11	46,76	37,33	47,05	37,56	48,23	38,51
atenolol	510419010175806	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 14	18,00	14,37	20,45	16,33	21,69	17,32	21,82	17,42	21,95	17,52	22,50	17,96
atenolol	510419010175906	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 28	36,01	28,75	40,92	32,67	43,38	34,63	43,64	34,84	43,91	35,06	45,01	35,94
atenolol	510419010176006	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVC X 420	540,12	431,23	613,77	490,03	650,74	519,55	654,69	522,70	658,68	525,89	675,15	539,04
atenolol	510419010176106	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	18,00	14,37	20,45	16,33	21,69	17,32	21,82	17,42	21,95	17,52	22,50	17,96
atenolol	510419010176206	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	36,01	28,75	40,92	32,67	43,38	34,63	43,64	34,84	43,91	35,06	45,01	35,94
atenolol	510419010176306	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	38,58	30,80	43,84	35,00	46,48	37,11	46,76	37,33	47,05	37,56	48,23	38,51
atenolol	510419010176406	atenolol (GEOLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	540,13	431,24	613,79	490,05	650,76	519,57	654,71	522,72	658,7	525,91	675,17	539,06
albendazol	510419010176506	albendazol (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	5,17	4,13	5,88	4,69	6,23	4,97	6,27	5,01	6,31	5,04	6,47	5,17
albendazol	510419010176606	albendazol (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	24,70	19,72	28,07	22,41	29,76	23,76	29,94	23,90	30,12	24,05	30,87	24,65
albendazol	510419010176706	albendazol (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	1518,43	1212,31	1.725,48	1.377,62	1.829,43	1.460,62	1.840,52	1.469,47	1851,74	1.478,43	1.898,03	1.515,39
albendazol	510419010176806	albendazol (GEOLAB)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	15,19	12,12	17,26	13,78	18,30	14,61	18,41	14,70	18,52	14,79	18,98	15,15
DIPIRONA	510419010176906	DIPIRONA SÓDICA (GEOLAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100(**)	48,25	38,52	55,75	44,51	59,62	47,60	60,04	47,94	60,46	48,27	62,21	49,67
cloridrato de tansulosina	510419010177006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GEOLAB)	0,4 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	211,99	169,26	240,90	192,33	255,42	203,93	256,96	205,16	258,53	206,41	264,99	211,57
acetilcisteína	510419020177103	CISTEIL (GEOLAB)	20 MG/G GRAN SOL CT 16 ENV AL/PAP X	5,99	4,78	6,93	5,53	7,41	5,92	7,46	5,96	7,51	6,00	7,73	6,17
losartana potássica	510419040177203	ARARTAN (GEOLAB)	50MG COM REV CT BL AL PVC X 450	323,24	258,07	367,31	293,26	389,44	310,93	391,80	312,81	394,19	314,72	404,04	322,59
risperidona	510419040177306	risperidona (GEOLAB)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	20,91	16,69	23,76	18,97	25,19	20,11	25,35	20,24	25,5	20,36	26,14	20,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesilato de doxazosina	510419040177406	mesilato de doxazosina	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,08	7,25	10,32	8,24	10,94	8,73	11,00	8,78	11,07	8,84	11,35	9,06
mesilato de doxazosina	510419040177506	mesilato de doxazosina	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	13,61	10,87	15,47	12,35	16,40	13,09	16,50	13,17	16,6	13,25	17,02	13,59
mesilato de doxazosina	510419040177606	mesilato de doxazosina	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	18,15	14,49	20,62	16,46	21,86	17,45	22,00	17,56	22,13	17,67	22,68	18,11
mesilato de doxazosina	510419040177706	mesilato de doxazosina	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,22	21,74	30,94	24,70	32,80	26,19	33,00	26,35	33,2	26,51	34,03	27,17
mesilato de doxazosina	510419040177806	mesilato de doxazosina	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	24,76	19,77	28,14	22,47	29,84	23,82	30,02	23,97	30,2	24,11	30,96	24,72
mesilato de doxazosina	510419040177906	mesilato de doxazosina	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,4	48,22	61,91	49,43
mesilato de doxazosina	510419040178006	mesilato de doxazosina	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,29	59,31	84,42	67,40	89,51	71,46	90,05	71,90	90,6	72,34	92,87	74,15
mesilato de doxazosina	510419040178106	mesilato de doxazosina	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	148,58	118,63	168,85	134,81	179,02	142,93	180,10	143,79	181,2	144,67	185,73	148,29
captopril	510419040178203	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	5,74	4,58	6,52	5,21	6,92	5,52	6,96	5,56	7	5,59	7,18	5,73
captopril	510419040178303	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CX BL AL PLAS PVC TRANS X 750	286,80	228,98	325,90	260,20	345,54	275,88	347,63	277,55	349,75	279,24	358,49	286,22
captopril	510419040178403	CAPOX (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
captopril	510419040178503	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	5,35	4,27	6,08	4,85	6,44	5,14	6,48	5,17	6,52	5,21	6,68	5,33
captopril	510419040178603	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	10,68	8,53	12,14	9,69	12,87	10,28	12,95	10,34	13,03	10,40	13,36	10,67
captopril	510419040178703	CAPOX (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 750	267,16	213,30	303,59	242,39	321,87	256,98	323,83	258,55	325,8	260,12	333,95	266,63
captopril	510419040178806	Captopril (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	4,39	3,50	4,99	3,98	5,29	4,22	5,32	4,25	5,35	4,27	5,48	4,38
captopril	510419040178906	Captopril (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,45	5,95	8,47	6,76	8,98	7,17	9,03	7,21	9,09	7,26	9,32	7,44
captopril	510419040179006	Captopril (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	17,56	14,02	19,96	15,94	21,16	16,89	21,29	17,00	21,42	17,10	21,96	17,53
captopril	510419040179106	Captopril (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	131,70	105,15	149,66	119,49	158,67	126,68	159,64	127,46	160,61	128,23	164,63	131,44
captopril	510419040179206	Captopril (GEOLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 750	219,51	175,25	249,44	199,15	264,46	211,14	266,07	212,43	267,69	213,72	274,38	219,06
captopril	510419040179306	Captopril (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	7,11	5,68	8,08	6,45	8,57	6,84	8,62	6,88	8,67	6,92	8,89	7,10
captopril	510419040179406	Captopril (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,26	9,79	13,93	11,12	14,77	11,79	14,86	11,86	14,95	11,94	15,32	12,23
captopril	510419040179506	Captopril (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	28,43	22,70	32,31	25,80	34,25	27,35	34,46	27,51	34,67	27,68	35,54	28,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	510419040179606	Captopril (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	213,22	170,23	242,29	193,44	256,89	205,10	258,44	206,34	260,02	207,60	266,52	212,79
captopril	510419040179706	Captopril (GEOLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 750	355,36	283,72	403,82	322,41	428,15	341,83	430,74	343,90	433,37	346,00	444,20	354,65
NC/NI	510500101131415	BIOVICERIN (GEYER)	1 X 10*6 END/ML SUS OR CX 100 FLAC X 5	236,44	188,77	273,22	218,14	292,17	233,27	294,21	234,90	296,28	236,55	304,86	243,40
NC/NI	510500102138413	BIOVICERIN (GEYER)	1 X 10*6 END/ML SUS OR CT 6 FLAC X 5 ML	19,45	15,53	22,47	17,94	24,03	19,19	24,20	19,32	24,37	19,46	25,08	20,02
ácido fólico	510500301114417	FOLIN (GEYER)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 100	47,51	37,93	54,91	43,84	58,71	46,87	59,12	47,20	59,54	47,54	61,26	48,91
ácido fólico	510500302110415	FOLIN (GEYER)	5 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	17,93	14,32	20,72	16,54	22,16	17,69	22,31	17,81	22,47	17,94	23,12	18,46
iodopovidona	510500501172429	SABOFEN (GEYER)	7 MG/G SAB 100 G(**)	17,87	14,27	20,56	16,42	21,94	17,52	22,09	17,64	22,24	17,76	22,86	18,25
iodopovidona sulfato de salbutamol;guaifenesina	510500502179427	SABOFEN (GEYER)	7 MG/G SAB CT 50	11,91	9,51	13,70	10,94	14,62	11,67	14,72	11,75	14,82	11,83	15,23	12,16
	510600101133317	AEROFLUX (GLAXOSMITHKLINE)	2MG/5ML + 100MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 120	10,68	8,52	12,34	9,85	13,19	10,53	13,29	10,61	13,38	10,68	13,77	10,99
sulfato de salbutamol	510600201111315	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	3,16	2,52	3,59	2,87	3,80	3,03	3,83	3,06	3,85	3,07	3,95	3,15
sulfato de salbutamol	510600202118313	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	4,63	3,70	5,26	4,20	5,58	4,46	5,62	4,49	5,65	4,51	5,79	4,62
sulfato de salbutamol	510600203157312	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	9,26	7,39	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
sulfato de salbutamol	510600205176314	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG/ML SOL P/NEBUL CT FR VD	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
sulfato de salbutamol	510600206172312	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	100 MCG AER CT LATA AL 200 DOSES C/ APLICADOR	24,25	19,36	27,55	22,00	29,21	23,32	29,39	23,46	29,57	23,61	30,31	24,20
sulfato de salbutamol	510600207136311	AEROLIN (GLAXOSMITHKLINE)	0,4MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	6,62	5,28	7,52	6,00	7,97	6,36	8,02	6,40	8,07	6,44	8,27	6,60
amoxicilina tri-Hidratada	510600604119314	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	64,72	51,67	73,55	58,72	77,98	62,26	78,45	62,63	78,93	63,02	80,90	64,59
amoxicilina tri-Hidratada	510600605115312	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	37,70	30,10	42,84	34,20	45,42	36,26	45,69	36,48	45,97	36,70	47,12	37,62
amoxicilina tri-Hidratada	510600606111310	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	49,45	39,48	56,20	44,87	59,58	47,57	59,94	47,86	60,31	48,15	61,82	49,36
amoxicilina tri-Hidratada	510600701130319	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	200MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	31,28	24,98	35,55	28,38	37,69	30,09	37,92	30,28	38,15	30,46	39,10	31,22
amoxicilina tri-Hidratada	510600702137317	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	400MG / 5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
amoxicilina tri-Hidratada	510600703117311	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	86,95	69,42	98,81	78,89	104,76	83,64	105,40	84,15	106,04	84,66	108,69	86,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	510600704113318	AMOXIL BD (GLAXOSMITHKLI)	875 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	60,98	48,68	69,29	55,32	73,46	58,65	73,91	59,01	74,36	59,37	76,22	60,85
cloridrato de ranitidina	510600801119317	ANTAK (GLAXOSMITHKLI)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	23,82	19,02	27,07	21,61	28,70	22,91	28,87	23,05	29,05	23,19	29,78	23,78
cloridrato de ranitidina	510600802115315	ANTAK (GLAXOSMITHKLI)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	45,00	35,93	51,14	40,83	54,22	43,29	54,55	43,55	54,88	43,82	56,25	44,91
cloridrato de ranitidina	510600803111313	ANTAK (GLAXOSMITHKLI)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	48,90	39,04	55,56	44,36	58,91	47,03	59,27	47,32	59,63	47,61	61,12	48,80
cloridrato de ranitidina	510600804118311	ANTAK (GLAXOSMITHKLI)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	93,89	74,96	106,69	85,18	113,12	90,32	113,81	90,87	114,5	91,42	117,36	93,70
cloridrato de ranitidina	510600807151311	ANTAK (GLAXOSMITHKLI)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	11,10	8,86	12,62	10,08	13,38	10,68	13,46	10,75	13,54	10,81	13,88	11,08
cloridrato de ranitidina	510600808131312	ANTAK (GLAXOSMITHKLI)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	35,59	28,41	40,44	32,29	42,88	34,24	43,14	34,44	43,4	34,65	44,49	35,52
cloridrato de paroxetina	510600902111311	AROPAX (GLAXOSMITHKLI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	162,98	130,12	185,20	147,86	196,36	156,77	197,55	157,72	198,75	158,68	203,72	162,65
mupirocina	510601301160316	BACTROBAN (GLAXOSMITHKLI)	20 MG/G POM DERM CT TB AL X 15 G	34,00	27,14	39,28	31,36	42,01	33,54	42,30	33,77	42,6	34,01	43,83	34,99
dipropionato de beclometasona	510601503170312	BECLOSOL (GLAXOSMITHKLI)	50 MCG/MG SUS TOP CT FR PLAS X 200	38,51	30,74	43,76	34,94	46,39	37,04	46,68	37,27	46,96	37,49	48,13	38,43
valerato de betametasona	510601601164317	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1 MG/G CREM CT BG AL X 15 G	14,36	11,46	16,59	13,25	17,74	14,16	17,86	14,26	17,99	14,36	18,51	14,78
valerato de betametasona	510601602160315	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	23,58	18,83	27,25	21,76	29,14	23,27	29,34	23,43	29,55	23,59	30,41	24,28
valerato de betametasona	510601603175316	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 50	42,44	33,88	49,04	39,15	52,44	41,87	52,81	42,16	53,18	42,46	54,72	43,69
valerato de betametasona	510601604163311	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1 MG/G POM CT BG AL X 15 G	15,07	12,03	17,41	13,90	18,62	14,87	18,75	14,97	18,88	15,07	19,43	15,51
valerato de betametasona	510601605161312	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1 MG/G POM CT BG AL X 30 G	24,76	19,77	28,62	22,85	30,60	24,43	30,81	24,60	31,03	24,77	31,93	25,49
valerato de betametasona	510601608177317	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI NE)	1 MG/ML SOL TOP CAPILAR CT FR PLAS OPC X 50 ML	40,11	32,02	46,35	37,01	49,56	39,57	49,91	39,85	50,26	40,13	51,72	41,29
valerato de betametasona	510601609165312	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1MG/G + 5MG/G CREM CT BG AL X 30G	21,15	16,88	24,44	19,51	26,13	20,86	26,31	21,01	26,5	21,16	27,27	21,77
valerato de betametasona	510601610163311	BETNOVATE (GLAXOSMITHKLI)	1MG/G + 5MG/G POM CT BG AL X 30G	22,05	17,60	25,48	20,34	27,25	21,76	27,44	21,91	27,63	22,06	28,43	22,70
zidovudina;lamivudina	510601701118317	BIOVIR (GLAXOSMITHKLI NE)	150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	758,04	605,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602005131313	CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLI NE)	600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 50 ML + SER DOS	73,88	58,99	83,96	67,03	89,01	71,07	89,55	71,50	90,1	71,94	92,35	73,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602006138311	CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)	600 MG + 42,90 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML + SER DOS	130,32	104,05	148,09	118,24	157,02	125,36	157,97	126,12	158,93	126,89	162,90	130,06
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602007134311	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	125 MG + 31,25 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602008130318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG + 62,50 MG / 5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 100 ML	75,20	60,04	85,46	68,23	90,61	72,34	91,15	72,77	91,71	73,22	94,00	75,05
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602009110310	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X	176,98	141,30	201,11	160,57	213,23	170,24	214,52	171,27	215,83	172,32	221,23	176,63
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602010119318	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X	123,89	98,92	140,79	112,41	149,27	119,18	150,17	119,90	151,09	120,63	154,87	123,65
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	5106021011130411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG + 28,5 MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	46,28	36,95	52,59	41,99	55,76	44,52	56,10	44,79	56,44	45,06	57,85	46,19
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	5106021021137411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 70 ML	81,51	65,08	92,62	73,95	98,20	78,40	98,80	78,88	99,4	79,36	101,89	81,35
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602104113410	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS+ ENV X	140,63	112,28	159,81	127,59	169,43	135,27	170,46	136,10	171,5	136,93	175,79	140,35
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510602105111411	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLINE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS + ENV X	188,65	150,62	214,37	171,15	227,29	181,47	228,67	182,57	230,06	183,68	235,81	188,27
clavulanato de potássio;amoxicilina sódica	5106022011151410	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	301,88	241,02	343,05	273,89	363,71	290,39	365,92	292,15	368,15	293,93	377,35	301,28
clavulanato de potássio;amoxicilina sódica	510602203154417	CLAVULIN IV (GLAXOSMITHKLINE)	1 G + 200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	515,09	411,25	585,33	467,33	620,59	495,48	624,35	498,48	628,16	501,52	643,86	514,06
palmitato de retinol;hipofosfito de sódio;colecalfierol	510602401134412	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 200 ML-LARANJA(**)	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
palmitato de retinol;hipofosfito de sódio;colecalfierol	510602402130410	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 200 ML-MORANGO(**)	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
palmitato de retinol;hipofosfito de sódio;colecalfiol	510602403137419	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 200 ML-REGULAR(**)	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
palmitato de retinol;hipofosfito de sódio;colecalfiol	510602404133417	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 400 ML-LARANJA(**)	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
óleo de soja;óleo de fígado de bacalhau;palmitato de retinol;hipofosfito de sódio;fosfato de sódio monobásico;fosfato de cálcio dibásico;colecalfiol	510602405131418	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 400 ML-MORANGO(**)	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
palmitato de retinol;hipofosfito de sódio;colecalfiol	510602406136413	EMULSÃO SCOTT (GLAXOSMITHKLINE)	SOL FR X 400 ML-REGULAR(**)	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
vacina hepatite B (recombinante)	510602503158310	ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE)	10 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 0,5 ML	32,03	25,57	36,40	29,06	38,59	30,81	38,82	30,99	39,06	31,19	40,04	31,97
vacina hepatite B (recombinante)	510602505150317	ENGERIX B (GLAXOSMITHKLINE)	20 MCG SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	60,34	48,17	68,56	54,74	72,69	58,04	73,13	58,39	73,58	58,75	75,42	60,22
lamivudina	510602601117317	EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	475,72	379,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamivudina	510602602131313	EPIVIR (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML**CAP**	134,02	107,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
propionato de fluticasona	510603001172315	FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 120 DOSES	52,18	41,66	59,30	47,35	62,87	50,20	63,25	50,50	63,64	50,81	65,23	52,08
propionato de fluticasona	510603002179313	FLIXONASE (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR VD AMB X 60 DOSES	33,51	26,76	38,08	30,40	40,38	32,24	40,62	32,43	40,87	32,63	41,89	33,44
propionato de fluticasona	510603101177319	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60	62,36	49,79	70,86	56,57	75,13	59,98	75,59	60,35	76,05	60,72	77,95	62,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propionato de fluticasona	510603102173317	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLI)	50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR X 60	46,35	37,00	52,67	42,05	55,84	44,58	56,18	44,85	56,52	45,13	57,93	46,25
propionato de fluticasona	510603103171318	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLI)	250 MCG AER CT LT X 60 DOSES C/APLIC	68,76	54,90	78,13	62,38	82,84	66,14	83,34	66,54	83,85	66,95	85,95	68,62
propionato de fluticasona	510603105121415	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLI)	50 MCG AER CT LT X 120 DOSES C/APLIC	91,68	73,19	104,18	83,18	110,45	88,18	111,12	88,72	111,8	89,26	114,60	91,50
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	510603203158313	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)	SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 0,5 ML	33,75	26,95	38,35	30,62	40,66	32,46	40,91	32,66	41,16	32,86	42,19	33,68
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	510603206157415	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA, INATIVADA)	SUS INJ CT 10 SER PREENCHIDA X 0,5 ML	260,94	208,33	296,52	236,74	314,39	251,01	316,29	252,53	318,22	254,07	326,18	260,42
propionato de fluticasona	510603301168313	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLI)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	25,19	20,11	28,63	22,86	30,35	24,23	30,53	24,38	30,72	24,53	31,49	25,14
propionato de fluticasona	510603303160311	FLUTIVATE (GLAXOSMITHKLI)	0,05 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	25,19	20,11	28,63	22,86	30,35	24,23	30,53	24,38	30,72	24,53	31,49	25,14
ceftazidima	510603401154314	FORTAZ (GLAXOSMITHKLI)	1G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	40,81	32,58	46,38	37,03	49,17	39,26	49,47	39,50	49,77	39,74	51,01	40,73
ceftazidima	510603402150312	FORTAZ (GLAXOSMITHKLI)	2 G PO INJ CT 01 FA VD INC + DIL 10 ML	85,89	68,57	97,60	77,92	103,48	82,62	104,11	83,12	104,74	83,62	107,36	85,72
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	510603501159318	HAVRIX (GLAXOSMITHKLI NE)	1440 UEL/ML SUS INJ CT SER VD INC X 1 ML	116,39	92,93	132,26	105,60	140,23	111,96	141,08	112,64	141,94	113,32	145,49	116,16
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	510603502155316	HAVRIX (GLAXOSMITHKLI NE)	720 UEL/0,5 ML SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML	75,96	60,65	86,32	68,92	91,52	73,07	92,08	73,52	92,64	73,96	94,96	75,82
succinato de sumatriptana	510603801111310	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLI)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	54,01	43,12	61,37	49,00	65,07	51,95	65,46	52,26	65,86	52,58	67,51	53,90
succinato de sumatriptana	510603802116316	IMIGRAN (GLAXOSMITHKLI)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	20,29	16,20	23,05	18,40	24,44	19,51	24,59	19,63	24,74	19,75	25,36	20,25
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular)	510604001151316	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS	SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML PED	84,63	67,57	96,17	76,78	101,97	81,41	102,58	81,90	103,21	82,40	105,79	84,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), hepatite B (recombinante), poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) e Haemophilus influenzae B (conjugada)	510604101154317	INFANRIX HEXA (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + SUS DIL SER VD INC X 0.5 ML	160,51	128,15	182,39	145,62	193,38	154,39	194,55	155,33	195,74	156,28	200,63	160,18
vacina adsorvida difteria, tétano, pertussis (acelular), poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) e Haemophilus influenzae B (conjugada)	510604201159310	Infanrix Penta (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD INC DIL X 0,5 ML + 2 AGU	103,84	82,91	118,01	94,22	125,11	99,89	125,87	100,49	126,64	101,11	129,81	103,64
permetrina	510604301171411	KWELL (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	16,76	13,38	19,37	15,47	20,71	16,53	20,85	16,65	21	16,77	21,61	17,25
lacidipino	510604401115317	LACIPIL (GLAXOSMITHKLINE)	4 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	47,13	37,63	53,56	42,76	56,79	45,34	57,13	45,61	57,48	45,89	58,92	47,04
lamotrigina	510604501111313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	254,47	203,17	289,17	230,87	306,59	244,78	308,45	246,27	310,33	247,77	318,09	253,96
lamotrigina	510604502116319	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	81,71	65,24	92,86	74,14	98,45	78,60	99,05	79,08	99,65	79,56	102,14	81,55
lamotrigina	510604503112317	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	145,38	116,07	165,20	131,90	175,15	139,84	176,22	140,69	177,29	141,55	181,72	145,09
lamotrigina	510604504119315	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM DISP BL AL PLAS INC X	254,47	203,17	289,17	230,87	306,59	244,78	308,45	246,27	310,33	247,77	318,09	253,96
lamotrigina	510604505115313	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	581,43	464,21	660,71	527,51	700,52	559,30	704,76	562,68	709,06	566,11	726,79	580,27
lamotrigina	510604506111311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM DISP BL AL PLAS INC X	81,71	65,24	92,86	74,14	98,45	78,60	99,05	79,08	99,65	79,56	102,14	81,55
lamotrigina	510604507118311	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X	145,38	116,07	165,20	131,90	175,15	139,84	176,22	140,69	177,29	141,55	181,72	145,09
lamotrigina	510604508114318	LAMICTAL (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 30	14,53	11,60	16,51	13,18	17,51	13,98	17,61	14,06	17,72	14,15	18,16	14,50
hidróxido de magnésio	510604801131417	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML	3,26	2,61	3,77	3,01	4,03	3,22	4,06	3,24	4,09	3,27	4,21	3,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidróxido de magnésio	510604802136412	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	80,95 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML	5,30	4,23	6,12	4,89	6,55	5,23	6,59	5,26	6,64	5,30	6,83	5,45
hidróxido de magnésio	510604803132410	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 120 ML	3,26	2,61	3,77	3,01	4,03	3,22	4,06	3,24	4,09	3,27	4,21	3,36
hidróxido de magnésio	510604804139419	LEITE DE MAGNÉSIA PHILLIPS	85,5 MG/ML SUS OR CX FR PLAS OPC X 350 ML	5,30	4,23	6,12	4,89	6,55	5,23	6,59	5,26	6,64	5,30	6,83	5,45
cloridrato de naratriptana	510605201111316	NARAMIG (GLAXOSMITHKLI)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	11,87	9,47	13,48	10,76	14,30	11,42	14,38	11,48	14,47	11,55	14,83	11,84
besilato de cisatracúrio	510605301157318	NIMBIUM (GLAXOSMITHKLI)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	128,51	102,60	146,03	116,59	154,83	123,62	155,77	124,37	156,72	125,13	160,64	128,25
besilato de cisatracúrio	510605303151317	NIMBIUM (GLAXOSMITHKLI)	2MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10 ML	249,99	199,59	284,08	226,81	301,20	240,48	303,02	241,93	304,87	243,41	312,49	249,49
nicotina	510605401178414	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	14 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	41,19	32,88	46,81	37,37	49,62	39,62	49,93	39,86	50,23	40,10	51,49	41,11
nicotina	510605402174412	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	21 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
nicotina	510605404177419	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	7 MG ADES TRANSD CT ENV AL PE X 7	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26
nicotina	510605405114313	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	2 MG PAS CT BL AL/AL X 36	42,31	33,78	48,89	39,03	52,28	41,74	52,65	42,04	53,02	42,33	54,56	43,56
nicotina	510605406110311	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	2 MG PAS BL AL/AL X 4	4,70	3,75	5,43	4,34	5,81	4,64	5,85	4,67	5,89	4,70	6,06	4,84
nicotina	510605407117311	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	4 MG PAS CT BL AL/AL X 36	45,29	36,16	52,33	41,78	55,96	44,68	56,35	44,99	56,75	45,31	58,39	46,62
nicotina	510605408113318	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	4 MG PAS BL AL/AL X 4	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
tranilcipromina	510605501113411	PARNATE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,69	15,72	22,37	17,86	23,72	18,94	23,86	19,05	24,01	19,17	24,61	19,65
vacina sarampo, caxumba, rubéola	510605701155312	PRIORIX (GLAXOSMITHKLI NE)	PO LIOF INJ CT FA VD INC MONODOSE + SER DIL 0,5 ML	27,90	22,28	31,71	25,32	33,62	26,84	33,82	27,00	34,03	27,17	34,88	27,85
propionato de clobetasol	510606001173316	PSOREX (GLAXOSMITHKLI)	0,5 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC X 50 G	30,89	24,66	35,10	28,02	37,22	29,72	37,44	29,89	37,67	30,08	38,61	30,83
propionato de clobetasol	510606002161311	PSOREX (GLAXOSMITHKLI)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G	20,90	16,69	23,75	18,96	25,18	20,10	25,34	20,23	25,49	20,35	26,13	20,86
propionato de clobetasol	510606003168311	PSOREX (GLAXOSMITHKLI)	0,5 MG/G POM CT BG AL X 30 G	21,48	17,15	24,41	19,49	25,88	20,66	26,04	20,79	26,2	20,92	26,86	21,45
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis	510606301150311	REFORTRIX (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 0,5 ML	87,41	69,79	99,33	79,31	105,32	84,09	105,95	84,59	106,6	85,11	109,27	87,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
zanamivir	510606401171310	RELENZA (GLAXOSMITHKLINE)	5 MG PO INAL CT BL AL /AL X 20 DOSES + APLICADOR	77,63	61,98	88,22	70,43	93,53	74,67	94,10	75,13	94,67	75,58	97,04	77,48
sulfato de magnésio	510606801137411	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)	176,50 MG PO EFEV CX 60 ENV AL POLIET X	28,63	22,86	33,09	26,42	35,38	28,25	35,63	28,45	35,88	28,65	36,92	29,48
sulfato de magnésio;bicarbonato de sódio	510606802133411	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)	176,50 MG PO EFEV CX FR PLAS OPC X 100 G	8,24	6,58	9,53	7,61	10,19	8,14	10,26	8,19	10,33	8,25	10,63	8,49
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606902138413	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G	97,77	78,06	112,98	90,20	120,82	96,46	121,66	97,13	122,52	97,82	126,07	100,65
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606904130411	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G	32,59	26,02	37,66	30,07	40,27	32,15	40,55	32,38	40,84	32,61	42,02	33,55
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606906133416	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G	97,77	78,06	112,98	90,20	120,82	96,46	121,66	97,13	122,52	97,82	126,07	100,65
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606908136412	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CX FR PLAS TRANS X 100 G	32,59	26,02	37,66	30,07	40,27	32,15	40,55	32,38	40,84	32,61	42,02	33,55
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606909132410	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G	3,26	2,60	3,76	3,00	4,02	3,21	4,05	3,23	4,08	3,26	4,20	3,35
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606910130418	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G	97,77	78,06	112,98	90,20	120,82	96,46	121,66	97,13	122,52	97,82	126,07	100,65
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606911137416	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV ENV AL POLIET X 5 G	1,63	1,30	1,88	1,50	2,01	1,60	2,03	1,62	2,04	1,63	2,10	1,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606912133414	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G	32,59	26,02	37,66	30,07	40,27	32,15	40,55	32,38	40,84	32,61	42,02	33,55
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606913131415	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G	3,26	2,60	3,76	3,00	4,02	3,21	4,05	3,23	4,08	3,26	4,20	3,35
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606914136410	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G	97,77	78,06	112,98	90,20	120,82	96,46	121,66	97,13	122,52	97,82	126,07	100,65
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606915132419	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV FR PLAS TRANS X 100 G	32,59	26,02	37,66	30,07	40,27	32,15	40,55	32,38	40,84	32,61	42,02	33,55
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606916139417	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G	3,26	2,60	3,76	3,00	4,02	3,21	4,05	3,23	4,08	3,26	4,20	3,35
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606917135415	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G	97,77	78,06	112,98	90,20	120,82	96,46	121,66	97,13	122,52	97,82	126,07	100,65
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510606918131413	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G	32,59	26,02	37,66	30,07	40,27	32,15	40,55	32,38	40,84	32,61	42,02	33,55
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510607001177311	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 100 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	69,81	55,73	79,33	63,34	84,10	67,15	84,61	67,55	85,13	67,97	87,26	69,67
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510607002173318	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	83,16	66,40	94,50	75,45	100,20	80,00	100,81	80,49	101,42	80,97	103,96	83,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510607003171319	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 60 DOSES	135,13	107,89	153,55	122,59	162,80	129,98	163,79	130,77	164,79	131,57	168,91	134,86
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510607004176314	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 125 MCG/DOSE SUS OR PROP TB AL X 120 DOSES + VAL DOS	83,16	66,40	94,50	75,45	100,20	80,00	100,81	80,49	101,42	80,97	103,96	83,00
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510607005172312	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 250 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS	135,13	107,89	153,55	122,59	162,80	129,98	163,79	130,77	164,79	131,57	168,91	134,86
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510607006179310	SERETIDE SPRAY (GLAXOSMITHKLINE)	25 MCG/DOSE + 50 MCG/DOSE SUS OR PROP AER TB AL X 120 DOSES + VALV DOS	69,81	55,73	79,33	63,34	84,10	67,15	84,61	67,55	85,13	67,97	87,26	69,67
xinafoato de salmeterol	510607104170318	SEREVENT (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG/DOSE PO INAL CT BL AL/PVC X 60 DOSES**CAP**	68,39	54,60	77,71	62,04	82,40	65,79	82,89	66,18	83,4	66,59	85,49	68,26
paracetamol	510607201133421	SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)	3G EFERV COMP 12X2(**)	29,92	23,89	34,57	27,60	36,97	29,52	37,23	29,72	37,49	29,93	38,58	30,80
paracetamol	510607203111417	SONRIDOR (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG COM EFERV CT 15 STR AL/PE X	67,29	53,72	77,76	62,08	83,15	66,39	83,73	66,85	84,32	67,32	86,76	69,27
ácido cítrico;ácido acetilsalicílico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510607301138417	SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE)	COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2(**)	33,07	26,40	38,21	30,51	40,87	32,63	41,15	32,85	41,44	33,09	42,64	34,04
ácido cítrico;ácido acetilsalicílico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510607302134415	SONRISAL (GLAXOSMITHKLINE)	COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2(**)	5,83	4,66	6,74	5,38	7,21	5,76	7,26	5,80	7,31	5,84	7,52	6,00
ácido cítrico;ácido acetilsalicílico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510607303130413	SONRISAL LIMÃO (GLAXOSMITHKLINE)	COM EFERV CT 30 ENV AL POLIET X 2(**)	33,07	26,40	38,21	30,51	40,87	32,63	41,15	32,85	41,44	33,09	42,64	34,04
ácido cítrico;ácido acetilsalicílico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510607304137411	SONRISAL LIMÃO (GLAXOSMITHKLINE)	COM EFERV CT 5 ENV AL POLIET X 2(**)	5,83	4,66	6,74	5,38	7,21	5,76	7,26	5,80	7,31	5,84	7,52	6,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de trifluoperazina	510607501110419	STELAZINE (GLAXOSMITHKLI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,46	4,36	6,21	4,96	6,58	5,25	6,62	5,29	6,66	5,32	6,83	5,45
dicloridrato de trifluoperazina	510607502117417	STELAZINE (GLAXOSMITHKLI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,87	6,29	8,95	7,15	9,48	7,57	9,54	7,62	9,6	7,66	9,84	7,86
cloridrato de cimetidina	510607601115412	TAGAMET (GLAXOSMITHKLI)	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 20	46,45	37,09	52,79	42,15	55,97	44,69	56,31	44,96	56,65	45,23	58,07	46,36
cloridrato de cimetidina	510607602111410	TAGAMET (GLAXOSMITHKLI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,00	9,58	13,64	10,89	14,46	11,54	14,55	11,62	14,64	11,69	15,01	11,98
cloridrato de cimetidina	510607604114417	TAGAMET (GLAXOSMITHKLI)	400 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 8	36,57	29,20	41,56	33,18	44,06	35,18	44,33	35,39	44,6	35,61	45,72	36,50
besilato de atracúrio	510607901151317	TRACRIUM (GLAXOSMITHKLI)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2,5	84,02	67,08	95,47	76,22	101,23	80,82	101,84	81,31	102,46	81,80	105,02	83,85
besilato de atracúrio	510607902158315	TRACRIUM (GLAXOSMITHKLI)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	160,65	128,26	182,55	145,75	193,55	154,53	194,72	155,46	195,91	156,41	200,81	160,33
vacina hepatite B (recombinante);v	510608201153315	TWINRIX (GLAXOSMITHKLI)	360 U.EL + 10 MCG SUS INJ PED CT SER VD INC X 0.5 ML	80,48	64,26	91,46	73,02	96,97	77,42	97,56	77,89	98,15	78,36	100,60	80,32
vacina adsorvida hepatite A (inativada)		TWINRIX (GLAXOSMITHKLI)	720 UEL + 20 MCG SUS INJ ADU CT SER VD INC X 1 ML	120,29	96,04	136,70	109,14	144,93	115,71	145,81	116,41	146,7	117,13	150,37	120,06
cloridrato de remifentanila	510608302154211	ULTIVA (GLAXOSMITHKLI)	2 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	247,36	197,49	281,09	224,42	298,03	237,95	299,83	239,38	301,66	240,85	309,20	246,87
valaciclovir	510608401111314	VALTrex (GLAXOSMITHKLI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	103,26	82,44	117,34	93,68	124,41	99,33	125,17	99,94	125,93	100,54	129,08	103,06
valaciclovir	510608402116311	VALTrex (GLAXOSMITHKLI)	500 MG COM REV CT 07 BL AL PLAS INC X 06	389,43	310,92	442,53	353,32	469,19	374,60	472,03	376,87	474,91	379,17	486,78	388,65
vacina contra varicela	510608501157316	VARILRIX (GLAXOSMITHKLI)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER DIL X 0,5 ML	123,89	98,92	140,79	112,41	149,27	119,18	150,17	119,90	151,09	120,63	154,87	123,65
cloridrato de bupropiona	510608601119319	WELLBUTRIN SR (GLAXOSMITHKLI)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X	104,30	83,27	118,52	94,63	125,66	100,33	126,42	100,93	127,19	101,55	130,37	104,09
albendazol	510608801118316	ZENTel (GLAXOSMITHKLI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	7,64	6,10	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
albendazol	510608802130311	ZENTel (GLAXOSMITHKLI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 10 ML	8,91	7,11	10,12	8,08	10,73	8,57	10,79	8,61	10,86	8,67	11,13	8,89
albendazol	510608803110312	ZENTel (GLAXOSMITHKLI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	7,97	6,36	9,06	7,23	9,60	7,66	9,66	7,71	9,72	7,76	9,96	7,95
albendazol	510608804117310	ZENTel (GLAXOSMITHKLI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 5	36,42	29,08	41,39	33,05	43,88	35,03	44,15	35,25	44,42	35,46	45,53	36,35
sulfato de abacavir	510608901112212	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLI)	300 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS BR OPC X	782,40	624,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de abacavir	510608902135216	ZIAGENAVIR (GLAXOSMITHKLI)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	239,04	190,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefuroxima sódica	510609001158311	ZINACEF (GLAXOSMITHKLI)	750 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL X 6 ML	37,61	30,03	42,74	34,12	45,32	36,18	45,59	36,40	45,87	36,62	47,02	37,54
axetilcefuroxima	510609102132318	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 50	87,32	69,72	99,23	79,23	105,21	84,00	105,84	84,50	106,49	85,02	109,15	87,15
axetilcefuroxima	510609103139316	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	250 MG/5ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70	117,57	93,87	133,60	106,67	141,65	113,09	142,51	113,78	143,38	114,47	146,96	117,33
axetilcefuroxima	510609104119319	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	250 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	78,24	62,46	88,90	70,98	94,26	75,26	94,83	75,71	95,41	76,18	97,80	78,08
axetilcefuroxima	510609105115317	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	146,32	116,82	166,27	132,75	176,29	140,75	177,36	141,60	178,44	142,47	182,90	146,03
axetilcefuroxima	510609106111315	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	196,22	156,66	222,97	178,02	236,41	188,75	237,84	189,89	239,29	191,05	245,27	195,82
axetilcefuroxima	510609109137315	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 14	117,57	93,87	133,60	106,67	141,65	113,09	142,51	113,78	143,38	114,47	146,96	117,33
axetilcefuroxima	510609111131310	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	250 MG PO SUS OR CT ENV AL/PLAS X 20	158,46	126,51	180,06	143,76	190,91	152,42	192,07	153,35	193,24	154,28	198,07	158,14
aciclovir	510609301119311	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	176,12	140,61	200,14	159,79	212,19	169,41	213,48	170,44	214,78	171,48	220,15	175,77
aciclovir	510609302158310	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLI)	250 MG PO LIOF CT 5 FA VD INC	501,00	399,99	569,31	454,54	603,61	481,92	607,27	484,84	610,97	487,80	626,24	499,99
aciclovir	510609304169311	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLI)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	29,97	23,92	34,63	27,65	37,03	29,56	37,29	29,77	37,55	29,98	38,64	30,85
aciclovir	510609305165318	ZOVIRAX (GLAXOSMITHKLI)	0,03 G/G POM OFT CT BG AL X 4,5 G	60,07	47,96	68,26	54,50	72,38	57,79	72,82	58,14	73,26	58,49	75,09	59,95
cloridrato de bupropiona	510609401113315	ZYBAN (GLAXOSMITHKLI)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X	90,14	71,97	102,43	81,78	108,61	86,71	109,26	87,23	109,93	87,77	112,68	89,96
dicloridrato de cetirizina	510609601112312	ZYRTEC (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	36,95	29,50	42,70	34,09	45,66	36,45	45,98	36,71	46,3	36,97	47,64	38,04
dicloridrato de cetirizina	510609603131314	ZYRTEC (GLAXOSMITHKLI)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	32,32	25,80	37,35	29,82	39,94	31,89	40,22	32,11	40,5	32,34	41,67	33,27
cloridrato de paroxetina	510609901116216	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLI NE)	12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 10	26,41	21,09	30,01	23,96	31,82	25,41	32,01	25,56	32,21	25,72	33,02	26,36
cloridrato de paroxetina	510609902112214	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLI NE)	12,5 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	79,25	63,28	90,06	71,90	95,49	76,24	96,06	76,69	96,65	77,17	99,07	79,10
cloridrato de paroxetina	510609904115210	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLI NE)	25 MG COM LIB CONTROLADA CT BL AL PLAS OPC X 30	158,51	126,56	180,13	143,82	190,98	152,48	192,14	153,40	193,31	154,34	198,14	158,19
adefovir dipivoxila	510610001115217	HEPSERA (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM CT FR PLAS OPC X	815,42	651,03	926,62	739,81	982,44	784,38	988,39	789,13	994,42	793,94	1.019,28	813,79
paracetamol; cafeína	510610201114427	SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLI NE)	500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 24(**)	34,61	27,63	39,99	31,93	42,77	34,15	43,07	34,39	43,37	34,63	44,63	35,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol; cafeína	510610203133313	SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 60(**)	68,36	54,58	78,99	63,07	84,47	67,44	85,06	67,91	85,66	68,39	88,14	70,37
paracetamol; cafeína	510610204131314	SONRIDOR CAF (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG + 65 MG COM EFEV CT STR AL POLIET X 4(**)	4,56	3,64	5,27	4,21	5,63	4,49	5,67	4,53	5,71	4,56	5,88	4,69
vacina rotavírus humano G1 P1 [8] (atenuada)	510610401113319	ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)	PÓ LIOF ORAL CT FA MONODOSE VD INC COM ADAPTADOR + SER PREENCHIDA	179,51	143,32	203,98	162,86	216,27	172,67	217,58	173,72	218,91	174,78	224,38	179,14
dutasterida	510610501118215	AVODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X	151,78	121,18	172,48	137,71	182,87	146,00	183,98	146,89	185,1	147,78	189,73	151,48
dutasterida	510610502114213	AVODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X	50,59	40,39	57,48	45,89	60,95	48,66	61,32	48,96	61,69	49,25	63,23	50,48
dutasterida	510610503110211	AVODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS OPC X	455,35	363,55	517,44	413,12	548,61	438,01	551,93	440,66	555,3	443,35	569,18	454,43
fosamprenavir	510610601112219	TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)	700 MG COM REV FR PLAS OPC X 60	695,40	555,21	790,23	630,92	837,83	668,92	842,91	672,98	848,05	677,08	869,25	694,01
VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 16 E 18	510611010150311	CERVARIX (GLAXOSMITHKLINE)	20 MCG SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	301,27	240,53	348,14	277,95	372,28	297,23	374,88	299,30	377,52	301,41	388,45	310,14
Retapamulina	510611201169211	ALTARGO (GLAXOSMITHKLINE)	10 MG/G POM DERM CT TB AL X 5 G	24,90	19,88	28,77	22,97	30,77	24,57	30,98	24,73	31,2	24,91	32,10	25,63
fluticasona	510611301139217	AVAMYS (GLAXOSMITHKLINE)	0,0275 MG/DOSE SPR NAS CT FR VD AMB X 120	32,50	25,94	37,55	29,98	40,16	32,06	40,44	32,29	40,72	32,51	41,90	33,45
VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)	510611401151316	SYNFLORIX (GLAXOSMITHKLINE)	SUS INJ CT 1 SER VD INC X 0,5 ML	153,10	122,24	173,98	138,91	184,46	147,27	185,58	148,17	186,71	149,07	191,38	152,80
VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)	510611405155316	SYNFLORIX (GLAXOSMITHKLINE)	SUS INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	153,10	122,24	173,98	138,91	184,46	147,27	185,58	148,17	186,71	149,07	191,38	152,80
fondaparinux sódico	510611601159310	ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)	2,5 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCHIDA X 0,5	29,34	23,42	33,34	26,62	35,35	28,22	35,56	28,39	35,78	28,57	36,67	29,28
fondaparinux sódico	510611608153318	ARIXTRA (GLAXOSMITHKLINE)	7,5 MG SOL INJ CT 02 SER PREECH X 0,6 ML	71,69	57,24	81,47	65,05	86,38	68,97	86,90	69,38	87,43	69,80	89,62	71,55
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela	510611701153411	Priorix Tetra (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC VD INC DIL X 0,5 ML	151,82	121,22	172,53	137,75	182,92	146,04	184,03	146,93	185,15	147,82	189,78	151,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510611801174313	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 250 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	38,82	30,99	44,11	35,22	46,77	37,34	47,05	37,56	47,34	37,80	48,52	38,74
xinafoato de salmeterol;propionato de fluticasona	510611802170311	SERETIDE DISKUS (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG + 500 MCG PO INAL CT STR X 28 DOSES	63,04	50,33	71,64	57,20	75,95	60,64	76,41	61,01	76,88	61,38	78,80	62,91
cloridrato de bupropiona	510611901111313	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07	25,14	20,07	28,57	22,81	30,29	24,18	30,47	24,33	30,66	24,48	31,43	25,09
cloridrato de bupropiona	510611902116319	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	150 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30	107,76	86,03	122,45	97,76	129,83	103,66	130,61	104,28	131,41	104,92	134,70	107,54
cloridrato de bupropiona	510611903112317	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 07	50,29	40,15	57,15	45,63	60,59	48,38	60,96	48,67	61,33	48,97	62,86	50,19
cloridrato de bupropiona	510611904119315	WELLBUTRIN XL (GLAXOSMITHKLINE)	300 MG COM REV LIB PROLONG CT FR PLAS OPC X 30	215,50	172,05	244,88	195,51	259,63	207,29	261,21	208,55	262,8	209,82	269,37	215,07
sulfato de salbutamol	510612003174314	AEROLIN NEBULES (GLAXOSMITHKLINE)	1,0 MG/ML SOL P/NEBUL CT 20 AMP PLAS TRANS X 2,5 ML + ENV	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
hemifumarato de quetiapina	510612040046004	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	196,13	156,59	222,87	177,94	236,30	188,66	237,73	189,80	239,18	190,96	245,16	195,74
hemifumarato de quetiapina	510612040046104	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	280,19	223,70	318,39	254,20	337,57	269,52	339,62	271,15	341,69	272,81	350,23	279,62
hemifumarato de quetiapina	510612040046204	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	392,26	313,18	445,75	355,89	472,61	377,33	475,47	379,62	478,37	381,93	490,33	391,48
hemifumarato de quetiapina	510612040046304	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	420,28	335,55	477,59	381,31	506,36	404,28	509,43	406,73	512,54	409,21	525,35	419,44
hemifumarato de quetiapina	510612040046404	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	49,77	39,74	56,56	45,16	59,97	47,88	60,33	48,17	60,7	48,46	62,22	49,68
hemifumarato de quetiapina	510612040046504	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	17,42	13,91	19,79	15,80	20,98	16,75	21,11	16,85	21,24	16,96	21,77	17,38
hemifumarato de quetiapina	510612040046604	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	24,90	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
hemifumarato de quetiapina	510612040046704	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	34,84	27,82	39,59	31,61	41,98	33,52	42,23	33,72	42,49	33,92	43,55	34,77
hemifumarato de quetiapina	510612040046804	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	69,71	55,66	79,21	63,24	83,99	67,06	84,49	67,46	85,01	67,87	87,14	69,57
hemifumarato de quetiapina	510612040046904	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 28	222,91	177,97	253,31	202,24	268,56	214,42	270,19	215,72	271,84	217,04	278,64	222,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	510612040047004	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	55,71	44,48	63,31	50,55	67,12	53,59	67,53	53,92	67,94	54,24	69,64	55,60
hemifumarato de quetiapina	510612040047104	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	238,82	190,68	271,39	216,68	287,74	229,73	289,48	231,12	291,25	232,53	298,53	238,35
hemifumarato de quetiapina	510612040047204	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 30	74,67	59,62	84,85	67,74	89,96	71,82	90,51	72,26	91,06	72,70	93,34	74,52
hemifumarato de quetiapina	510612040047304	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 14	111,45	88,98	126,64	101,11	134,27	107,20	135,09	107,86	135,91	108,51	139,31	111,23
hemifumarato de quetiapina	510612040047404	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	79,60	63,55	90,45	72,22	95,90	76,57	96,48	77,03	97,07	77,50	99,50	79,44
hemifumarato de quetiapina	510612040047504	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 20	159,20	127,11	180,91	144,44	191,81	153,14	192,97	154,07	194,15	155,01	199,00	158,88
hemifumarato de quetiapina	510612040047604	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 7	98,06	78,29	111,43	88,97	118,14	94,32	118,86	94,90	119,58	95,47	122,57	97,86
hemifumarato de quetiapina	510612040047704	QUEOPINE (GLAXOSMITHKLI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS BR X 10	140,09	111,85	159,19	127,10	168,78	134,75	169,80	135,57	170,84	136,40	175,11	139,81
cloridrato de tansulosina	510612050047805	COMBODART (GLAXOSMITHKLI NE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 07	16,57	13,23	19,14	15,28	20,47	16,34	20,61	16,46	20,76	16,57	21,36	17,05
dutasterida;cloridrato de tansulosina	510612050047905	COMBODART (GLAXOSMITHKLI NE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 30	71,07	56,74	82,13	65,57	87,82	70,12	88,44	70,61	89,06	71,11	91,64	73,17
amoxicilina tri-Hidratada	510612060048003	CLAVULIN BD (GLAXOSMITHKLI NE)	400 MG + 57MG/5 ML PO EXT CT FR VD INC X 140 ML	163,00	130,14	185,23	147,89	196,39	156,80	197,58	157,75	198,78	158,71	203,75	162,67
carbonato de cálcio	510612060048104	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS	750 MG COM MAST LAM AL/PAP X 8	13,98	11,16	16,16	12,90	17,28	13,80	17,40	13,89	17,52	13,99	18,03	14,40
carbonato de cálcio	510612060048204	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS	750 MG COM MAST CT PLAS LAM AL/PAP X 96	167,93	134,08	194,06	154,94	207,52	165,68	208,97	166,84	210,44	168,02	216,53	172,88
tranilcipromina	510612110048403	PARNATE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	20,54	16,40	23,34	18,63	24,75	19,76	24,90	19,88	25,05	20,00	25,68	20,50
ambrisentana	510612201111211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLI)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	1506,48	1202,78	1.740,87	1.389,91	1.861,60	1.486,30	1.874,60	1.496,68	1887,79	1.507,21	1.942,45	1.550,85
ambrisentana	510612202118211	VOLIBRIS (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	3012,97	2405,56	3.481,75	2.779,83	3.723,22	2.972,62	3.749,22	2.993,38	3775,59	3.014,43	3.884,90	3.101,70
maraviroque	510612403113312	CESENTRI (GLAXOSMITHKLI)	150 MG COM REV CT AL PLAS INC X 60	2058,70	1643,67	2.339,43	1.867,80	2.480,36	1.980,32	2.495,39	1.992,32	2510,61	2.004,47	2.573,38	2.054,59
maraviroque	510612406112317	CESENTRI (GLAXOSMITHKLI)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2058,70	1643,67	2.339,43	1.867,80	2.480,36	1.980,32	2.495,39	1.992,32	2510,61	2.004,47	2.573,38	2.054,59
maraviroque	510612410111311	CESENTRI (GLAXOSMITHKLI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	2058,70	1643,67	2.339,43	1.867,80	2.480,36	1.980,32	2.495,39	1.992,32	2510,61	2.004,47	2.573,38	2.054,59
maraviroque	510612414115311	CESENTRI (GLAXOSMITHKLI)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	2058,70	1643,67	2.339,43	1.867,80	2.480,36	1.980,32	2.495,39	1.992,32	2510,61	2.004,47	2.573,38	2.054,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	510612701114414	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**CAP**	52,72	42,09	59,91	47,83	63,52	50,71	63,90	51,02	64,29	51,33	65,90	52,61
olanzapina	510612702110412	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	210,95	168,42	239,71	191,38	254,15	202,91	255,69	204,14	257,25	205,39	263,68	210,52
olanzapina	510612703117410	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	421,89	336,84	479,42	382,77	508,30	405,83	511,38	408,29	514,5	410,78	527,36	421,04
olanzapina	510612704113419	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	452,02	360,89	513,66	410,11	544,60	434,81	547,90	437,44	551,24	440,11	565,02	451,11
olanzapina	510612705111411	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**CAP**	105,47	84,21	119,85	95,69	127,07	101,45	127,84	102,07	128,62	102,69	131,84	105,26
olanzapina	510612706116415	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	105,44	84,19	119,82	95,66	127,04	101,43	127,81	102,04	128,59	102,67	131,80	105,23
olanzapina	510612707112413	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	210,92	168,40	239,68	191,36	254,12	202,89	255,66	204,12	257,22	205,36	263,65	210,50
olanzapina	510612708119411	NEUPINE (GLAXOSMITHKLI)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	225,98	180,42	256,79	205,02	272,26	217,37	273,91	218,69	275,58	220,02	282,47	225,52
cloridrato de donepezila	510612801119418	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	90,23	72,04	102,54	81,87	108,71	86,79	109,37	87,32	110,04	87,86	112,79	90,05
cloridrato de donepezila	510612802115416	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	270,72	216,15	307,64	245,62	326,17	260,41	328,15	261,99	330,15	263,59	338,40	270,18
cloridrato de donepezila	510612803111414	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	270,72	216,15	307,64	245,62	326,17	260,41	328,15	261,99	330,15	263,59	338,40	270,18
cloridrato de donepezila	510612804118412	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	90,23	72,04	102,54	81,87	108,71	86,79	109,37	87,32	110,04	87,86	112,79	90,05
cloridrato de donepezila	510612805114410	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	320,68	256,03	364,41	290,94	386,36	308,47	388,70	310,34	391,07	312,23	400,85	320,04
cloridrato de donepezila	510612806110419	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	106,89	85,34	121,46	96,97	128,78	102,82	129,56	103,44	130,35	104,07	133,61	106,67
cloridrato de donepezila	510612807117417	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	320,68	256,03	364,41	290,94	386,36	308,47	388,70	310,34	391,07	312,23	400,85	320,04
cloridrato de donepezila	510612808113415	DANPEZIL (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	106,89	85,34	121,46	96,97	128,78	102,82	129,56	103,44	130,35	104,07	133,61	106,67
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO, PERTUSSIS (ACELULAR), POLIOMIELITE 1, 2 E 3	510612901156412	REFORTRIX IPV (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	99,93	79,78	113,55	90,66	120,39	96,12	121,12	96,70	121,86	97,29	124,91	99,73
amoxicilina	510613020049703	AMOXIL (GLAXOSMITHKLI NE)	125 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	31,28	24,98	35,55	28,38	37,69	30,09	37,92	30,28	38,15	30,46	39,10	31,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina	510613020049803	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	44,03	35,16	50,04	39,95	53,05	42,36	53,37	42,61	53,7	42,87	55,04	43,94
amoxicilina	510613020049903	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	500 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD TRANS X 150 ML	65,61	52,38	74,55	59,52	79,05	63,11	79,53	63,50	80,01	63,88	82,01	65,48
belimumabe	510613030050002	Benlysta (GLAXOSMITHKLINE)	120 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	557,61	445,19	641,59	512,25	684,57	546,56	689,18	550,24	693,86	553,98	713,23	569,44
belimumabe	510613030050102	Benlysta (GLAXOSMITHKLINE)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1858,68	1483,97	2.138,63	1.707,48	2.281,87	1.821,85	2.297,25	1.834,12	2312,85	1.846,58	2.377,42	1.898,13
mupirocina	510614020051403	BACTROBAN (GLAXOSMITHKLINE)	20 MG/G POM DERM CT TB AL X 10 G	22,66	18,09	26,19	20,91	28,01	22,36	28,20	22,51	28,4	22,67	29,22	23,33
dutasterida;cloridrato de tansulosina	510614040051505	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 90	213,07	170,11	246,22	196,58	263,30	210,22	265,14	211,69	267	213,17	274,73	219,34
cloridrato de tansulosina	510614040051605	COMBODART (GLAXOSMITHKLINE)	0,5 MG + 0,4 MG CAP GEL DURA CT LIB PROL FR PLAS OPC X 60	142,05	113,42	164,16	131,07	175,54	140,15	176,77	141,13	178,01	142,12	183,16	146,23
cloridrato de naratriptana	510614050051703	NARAMIG (GLAXOSMITHKLINE)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 2	5,94	4,74	6,75	5,39	7,15	5,71	7,20	5,75	7,24	5,78	7,42	5,92
fosamprenavir cálcico	510614060051805	TELZIR (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 225 ML + SER DOS	184,38	147,21	209,52	167,28	222,14	177,36	223,49	178,43	224,85	179,52	230,47	184,01
trifenatato de vilanterol;furoato de fluticasona	510614060051902	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND	43,50	34,73	50,27	40,14	53,75	42,91	54,13	43,22	54,51	43,52	56,09	44,78
trifenatato de vilanterol;furoato de fluticasona	510614060052002	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)	100 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	93,22	74,43	107,73	86,01	115,20	91,98	116,00	92,61	116,82	93,27	120,20	95,97
trifenatato de vilanterol;furoato de fluticasona	510614060052102	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 14 DOSES + BAND	70,67	56,42	81,67	65,21	87,33	69,72	87,94	70,21	88,56	70,71	91,12	72,75
trifenatato de vilanterol;furoato de fluticasona	510614060052202	RELVAR ELLIPTA (GLAXOSMITHKLINE)	200 MCG + 25 MCG PÓ INAL OR CT STR X 30 DOSES + BAND	151,43	120,90	174,99	139,71	187,13	149,40	188,43	150,44	189,76	151,50	195,25	155,89
carbonato de cálcio	510614060052303	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS	750 MG COM MAST CX 6 FR PLAS X 48	503,79	402,22	582,17	464,80	622,54	497,04	626,89	500,51	631,3	504,03	649,58	518,62
carbonato de cálcio	510614060052403	ENO TABS FRUTAS SORTIDAS	750 MG COM MAST FR PLAS X 48	83,98	67,05	97,04	77,48	103,77	82,85	104,49	83,42	105,23	84,02	108,28	86,45
dolutegravir sódico	510614080052502	TIVICAY (GLAXOSMITHKLINE)	50MG COM REV FR PLAS OPAC X 30	1650,46	1317,73	1.907,25	1.522,75	2.039,52	1.628,35	2.053,76	1.639,72	2068,21	1.651,26	2.128,09	1.699,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ÁGUA DO MAR	510614090052604	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLI)	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 100ML	23,94	19,11	27,67	22,09	29,58	23,62	29,79	23,78	30	23,95	30,87	24,65
nicotina	510614120052703	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26
nicotina	510614120052803	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	14 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X	41,19	32,88	46,81	37,37	49,62	39,62	49,93	39,86	50,23	40,10	51,49	41,11
nicotina	510614120052903	NIQUITIN (GLAXOSMITHKLI)	21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X	43,03	34,36	48,90	39,04	51,85	41,40	52,16	41,64	52,48	41,90	53,79	42,95
axetilcefuroxima	510615020053103	ZINNAT (GLAXOSMITHKLI)	250 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	109,53	87,45	124,46	99,37	131,96	105,36	132,76	106,00	133,57	106,64	136,91	109,31
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	510615020053202	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU	35,36	28,23	40,18	32,08	42,60	34,01	42,86	34,22	43,12	34,43	44,20	35,29
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	510615020053302	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU	353,58	282,29	401,79	320,79	426,00	340,12	428,58	342,18	431,19	344,26	441,97	352,87
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	510615020053402	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU	35,36	28,23	40,18	32,08	42,60	34,01	42,86	34,22	43,12	34,43	44,20	35,29
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	510615020053502	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML S/ AGU	353,58	282,29	401,79	320,79	426,00	340,12	428,58	342,18	431,19	344,26	441,97	352,87
cloridrato de topotecana	510615020053605	HYCAMTIN (GLAXOSMITHKLI NE)	0,25 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10	231,25	184,63	262,78	209,80	278,61	222,44	280,30	223,79	282,01	225,16	289,06	230,79
cloridrato de topotecana	510615020053705	HYCAMTIN (GLAXOSMITHKLI NE)	1,0 MG CAP GEL DURA CT BL ALU PLAS OPC X 10	835,33	666,92	949,23	757,87	1.006,42	803,53	1.012,52	808,40	1018,69	813,32	1.044,16	833,66
vacina hepatite B (recombinante)	510615020053803	ENERGIX B (GLAXOSMITHKLI)	20 MCG SUS INJ CT SER PRE ENC X 1 ML	62,21	49,66	70,69	56,44	74,95	59,84	75,40	60,20	75,86	60,57	77,76	62,08
propionato de fluticasona	510615040053905	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLI NE)	1MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV	85,04	67,90	96,64	77,16	102,46	81,80	103,08	82,30	103,71	82,80	106,30	84,87
propionato de fluticasona	510615040054005	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLI NE)	0,25MG/ML SUS P/ NEB CT 10 AMP PLAS TRANSP X 2ML + ENV	21,27	16,98	24,17	19,30	25,63	20,46	25,78	20,58	25,94	20,71	26,59	21,23
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	510615110054302	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL	35,36	28,23	40,18	32,08	42,60	34,01	42,86	34,22	43,12	34,43	44,20	35,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Vacina influenza tetravalente (fragmentada, inativada)	510615110054402	FLUARIX TETRA (GLAXOSMITHKLINE)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + AGU REMOVÍVEL	353,58	282,29	401,79	320,79	426,00	340,12	428,58	342,18	431,19	344,26	441,97	352,87
trifenatato de vilanterol;brometo de umeclidínio	510616030054502	ANORO (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 30 + 62,5 MCG/DOSE PO INAL OR + 25 MCG/DOSE PO INAL OR CT STR AL X 7 + 7	224,47	179,21	259,39	207,10	277,38	221,46	279,32	223,01	281,28	224,57	289,42	231,07
trifenatato de vilanterol;brometo de umeclidínio	510616030054602	ANORO (GLAXOSMITHKLINE)	9 MG/ML SOL NAS CT FR AL X 125ML	52,38	41,82	60,53	48,33	64,73	51,68	65,18	52,04	65,64	52,41	67,54	53,92
ÁGUA DO MAR	510616030054703	NASOCLEAN (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV FR PLAS OPC X 100 G	29,93	23,89	34,58	27,61	36,98	29,52	37,24	29,73	37,5	29,94	38,59	30,81
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510616060055203	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV 2 ENV AL POLIET X 5 G	32,57	26,01	37,64	30,05	40,25	32,14	40,53	32,36	40,82	32,59	42,00	33,53
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510616060055303	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	PO EFEV CT 60 ENV AL POLIET X 5 G	3,26	2,60	3,76	3,00	4,02	3,21	4,05	3,23	4,08	3,26	4,20	3,35
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	510616060055403	SAL DE FRUTA ENO (GLAXOSMITHKLINE)	10 MCG SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML SEM AGU	97,74	78,04	112,95	90,18	120,78	96,43	121,62	97,10	122,48	97,79	126,03	100,62
vacina meningocócica conjugada do grupo C	510616060055507	MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE)	10 MCG SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5ML SEM AGU	164,35	131,22	186,76	149,11	198,02	158,10	199,22	159,06	200,43	160,02	205,44	164,02
vacina meningocócica conjugada do grupo C	510616060055607	MENJUGATE (GLAXOSMITHKLINE)	SUS ORAL CT BG PLAS TRANSP GOT X 1,5 ML	1643,49	1312,16	1.867,61	1.491,10	1.980,11	1.580,92	1.992,11	1.590,50	2004,26	1.600,20	2.054,37	1.640,21
vacina rotavírus humano G1 P1 [8] (atenuada)	510616080055707	ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)	SUS ORAL CT 10 BG PLAS TRANSP GOT X 1,5 ML	187,28	149,52	212,82	169,92	225,64	180,15	227,01	181,24	228,39	182,35	234,10	186,91
vacina rotavírus humano G1 P1 [8] (atenuada)	510616080055807	ROTARIX (GLAXOSMITHKLINE)		1872,78	1495,23	2.128,16	1.699,12	2.256,36	1.801,48	2.270,04	1.812,40	2283,88	1.823,45	2.340,98	1.869,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	510616080055917	Menveo (GLAXOSMITHKLINE)	10 MCG PO LIOF SOL INJ X 1 DOSE CT FA VD TRANS + 5-5-5 MCG SOL INJ FA VD TRANS X 0,6 ML	184,21	147,07	212,87	169,96	227,63	181,74	229,22	183,01	230,83	184,29	237,51	189,63
vacina adsorvida meningocócica B (recombinante)	510616090056017	Bexsero (GLAXOSMITHKLINE)	SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	329,79	263,30	381,10	304,27	407,53	325,37	410,37	327,64	413,26	329,95	425,22	339,50
vacina adsorvida meningocócica B (recombinante)	510616090056117	Bexsero (GLAXOSMITHKLINE)	SUS INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML + AGU	329,79	263,30	381,10	304,27	407,53	325,37	410,37	327,64	413,26	329,95	425,22	339,50
vacina adsorvida meningocócica B (recombinante)	510616090056217	Bexsero (GLAXOSMITHKLINE)	SUS INJ CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	3297,90	2633,04	3.811,01	3.042,71	4.075,30	3.253,72	4.103,76	3.276,44	4132,63	3.299,49	4.252,28	3.395,02
sulfato de magnésio	510616120056303	SAL DE ANDREWS (GLAXOSMITHKLINE)	176,50 MG PO EFEV 2 ENV AL/PLAS X 5 G	0,96	0,76	1,11	0,89	1,18	0,94	1,19	0,95	1,2	0,96	1,23	0,98
brometo de umeclidínio	510616120056407	Vanisto (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 30 + DISP INAL	101,44	80,99	117,22	93,59	125,35	100,08	126,22	100,77	127,11	101,48	130,79	104,42
brometo de umeclidínio	510616120056507	Vanisto (GLAXOSMITHKLINE)	62,5 MCG PO INAL OR CT STR AL X 7 + DISP INAL	23,66	18,89	27,34	21,83	29,24	23,35	29,44	23,50	29,65	23,67	30,51	24,36
propionato de fluticasona	510617030056603	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	50 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES	48,36	38,61	54,95	43,87	58,26	46,51	58,61	46,79	58,97	47,08	60,44	48,26
propionato de fluticasona	510617030056703	FLIXOTIDE (GLAXOSMITHKLINE)	250 MCG PÓ INAL CT DISKUS STR ENV AL X 60 DOSES	65,06	51,94	73,93	59,03	78,38	62,58	78,86	62,96	79,34	63,35	81,32	64,93
cloridrato de paroxetina;Cloridrato de Paroxetina Hemi-	510617060056803	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)	12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 10	27,56	22,00	31,32	25,01	33,21	26,51	33,41	26,67	33,61	26,83	34,45	27,50
cloridrato de paroxetina	510617060056903	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)	12,5 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 30	82,69	66,02	93,96	75,02	99,63	79,54	100,23	80,02	100,84	80,51	103,36	82,52
cloridrato de paroxetina	510617060057003	PAXIL CR (GLAXOSMITHKLINE)	25 MG COM REV LIB CONTROLADA CT BL AL PVC X 30	165,38	132,04	187,93	150,04	199,25	159,08	200,46	160,05	201,68	161,02	206,72	165,05
sulfato de abacavir;lamivudina;dolutegravir sódico	510617070057105	TRIUMEQ (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG + 600 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	2676,50	2136,92	3.092,93	2.469,40	3.307,42	2.640,64	3.330,52	2.659,09	3353,95	2.677,79	3.451,05	2.755,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;lactogliconato de cálcio;carbonato de cálcio	510617080057218	CALCIUM SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (GLAXOSMITHKLI	327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,75	8,58	12,42	9,92	13,28	10,60	13,38	10,68	13,47	10,75	13,86	11,07
cloreto de potássio	510617100057317	SLOW-K (GLAXOSMITHKLI	600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20	8,52	6,80	9,85	7,86	10,53	8,41	10,61	8,47	10,68	8,53	10,99	8,77
nitrito de nafazolina	510617100057417	PRIVINA (GLAXOSMITHKLI	1 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15	5,12	4,08	5,91	4,72	6,32	5,05	6,37	5,09	6,41	5,12	6,60	5,27
lactogliconato de cálcio;carbonato de cálcio	510617100057517	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLI	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	18,47	14,74	21,34	17,04	22,82	18,22	22,98	18,35	23,14	18,47	23,81	19,01
lactogliconato de cálcio;carbonato de cálcio	510617100057617	CALCIUM SANDOZ (GLAXOSMITHKLI	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	11,44	9,14	13,22	10,55	14,14	11,29	14,24	11,37	14,34	11,45	14,76	11,78
tribenosídeo;cloridrato de lidocaína	510617110058017	PROCTO-GLYVENOL (GLAXOSMITHKLI	50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	15,51	12,39	17,93	14,32	19,17	15,31	19,30	15,41	19,44	15,52	20,00	15,97
tribenosídeo;cloridrato de	510617110058117	PROCTO-GLYVENOL	400 MG + 40 MG SUP RET CT STR X 10	18,14	14,48	20,96	16,73	22,41	17,89	22,57	18,02	22,73	18,15	23,39	18,67
cloridrato de xilometazolina	510617110058217	OTRIVINA (GLAXOSMITHKLI	1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G	6,59	5,26	7,62	6,08	8,15	6,51	8,20	6,55	8,26	6,59	8,50	6,79
cloridrato de xilometazolina	510617110058317	OTRIVINA (GLAXOSMITHKLI NE)	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	5,07	4,05	5,86	4,68	6,26	5,00	6,31	5,04	6,35	5,07	6,53	5,21
diclofenaco dietilamônio	510617110058417	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G	7,84	6,26	9,06	7,23	9,68	7,73	9,75	7,78	9,82	7,84	10,10	8,06
diclofenaco dietilamônio	510617110058517	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G	15,61	12,46	18,04	14,40	19,29	15,40	19,42	15,50	19,56	15,62	20,13	16,07
diclofenaco dietilamônio	510617110058617	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G	26,70	21,32	30,34	24,22	32,17	25,68	32,36	25,84	32,56	26,00	33,37	26,64
diclofenaco dietilamônio	510617110058717	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI	11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML	20,91	16,69	24,16	19,29	25,84	20,63	26,02	20,77	26,2	20,92	26,96	21,52
diclofenaco dietilamônio	510617110058817	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G	21,85	17,44	25,25	20,16	27,00	21,56	27,19	21,71	27,38	21,86	28,17	22,49
diclofenaco dietilamônio	510617110058917	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G	31,28	24,98	36,15	28,86	38,66	30,87	38,93	31,08	39,2	31,30	40,33	32,20
diclofenaco potássico;diclofenaco	510617110059017	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI NE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,88	6,29	8,95	7,15	9,49	7,58	9,55	7,62	9,61	7,67	9,85	7,86
diclofenaco potássico;diclofenaco	510617110059117	CATAFLAMPRO (GLAXOSMITHKLI NE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,16	2,52	3,59	2,87	3,80	3,03	3,83	3,06	3,85	3,07	3,95	3,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mepolizumabe	510618010059201	NUCALA (GLAXOSMITHKLI)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	4667,52	3726,55	5.370,53	4.287,83	5.730,23	4.575,02	5.768,87	4.605,87	5808,03	4.637,13	5.970,17	4.766,58
vacina rotavírus humano G1 P1 [8] (atenuada)	510618020059307	ROTARIX (GLAXOSMITHKLI NE)	SUS ORAL CT SER PREENCHIDA VD TRANS X 1,5 ML	187,28	149,52	212,82	169,92	225,64	180,15	227,01	181,24	228,39	182,35	234,10	186,91
ácido ascórbico;rutosídeo;paracetamol; maleato de dimetindeno;cloridrato de fenilefrina	510618030059417	TRIMEDAL (GLAXOSMITHKLI NE)	500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 4	2,51	2,00	2,90	2,32	3,10	2,48	3,12	2,49	3,14	2,51	3,23	2,58
ácido ascórbico;rutosídeo;paracetamol; maleato de dimetindeno;cloridrato de fenilefrina	510618030059517	TRIMEDAL (GLAXOSMITHKLI NE)	500MG + 0,5MG + 15MG + 40MG + 2MG COM REV CT STR AL/AL X 24	15,13	12,08	17,48	13,96	18,70	14,93	18,83	15,03	18,96	15,14	19,51	15,58
dolutedegravir sódico	510618050059602	TIVICAY (GLAXOSMITHKLI)	10 MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30	323,34	258,15	373,65	298,32	399,56	319,01	402,35	321,24	405,18	323,50	416,91	332,86
dolutedegravir sódico	510618050059702	TIVICAY (GLAXOSMITHKLI)	25 MG COM REV FR PLAS PEAD OPC X 30	808,34	645,38	934,11	745,79	998,89	797,51	1.005,86	803,08	1012,94	808,73	1.042,27	832,15
nicotina	510618060059817	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLI)	14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	38,65	30,86	44,48	35,51	47,46	37,89	47,78	38,15	48,1	38,40	49,44	39,47
nicotina	510618060059917	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLI)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	36,91	29,47	42,47	33,91	45,31	36,18	45,62	36,42	45,93	36,67	47,21	37,69
nicotina	510618060060017	NICOTINELL (GLAXOSMITHKLI)	21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	40,41	32,27	46,50	37,13	49,62	39,62	49,95	39,88	50,29	40,15	51,69	41,27
zidovudina;lamivudina	510618060060103	BIOVIR (GLAXOSMITHKLI NE)	150 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X 60	758,04	605,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela	510618090060207	Priorix Tetra (GLAXOSMITHKLI NE)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5ML + AGU REMOV	151,82	121,22	172,53	137,75	182,92	146,04	184,03	146,93	185,15	147,82	189,78	151,52
VÍRUS DO SARAMPO;VÍRUS DA RUBÉOLA;VÍRUS DA CAXUMBA	510618090060307	Priorix (GLAXOSMITHKLI NE)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS MONODOSE + SER PREEN VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOVIVEL	27,90	22,28	31,71	25,32	33,62	26,84	33,82	27,00	34,03	27,17	34,88	27,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
VÍRUS DA VARICELA - ZOSTER	510618090060407	VARILRIX (GLAXOSMITHKLINE)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SER PREENC VD TRANS DIL X 0,5 ML + AGU REMOV	123,89	98,92	140,79	112,41	149,27	119,18	150,17	119,90	151,09	120,63	154,87	123,65
amoxicilina tri-Hidratada	510619040060503	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POL X 150ML	62,89	50,21	71,46	57,05	75,77	60,49	76,23	60,86	76,69	61,23	78,61	62,76
amoxicilina tri-Hidratada	510619040060603	AMOXIL (GLAXOSMITHKLINE)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POL X 150ML	42,21	33,70	47,96	38,29	50,85	40,60	51,16	40,85	51,47	41,09	52,76	42,12
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510619040060703	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML	36,04	28,77	40,95	32,69	43,42	34,67	43,68	34,87	43,95	35,09	45,05	35,97
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510619040060803	CLAVULIN (GLAXOSMITHKLINE)	MG/ ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML	72,08	57,55	81,91	65,40	86,84	69,33	87,37	69,76	87,9	70,18	90,10	71,94
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510619040060903	CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)	MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 100 ML + SER DOS	124,91	99,73	141,94	113,32	150,49	120,15	151,41	120,89	152,33	121,62	156,14	124,66
ácido clavulânico;clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	510619040061003	CLAVULIN ES (GLAXOSMITHKLINE)	MG/ML PO SUS OR CT FR VD TRANS TP AL PLAS POLF X 50 ML + SER DOS	70,82	56,54	80,47	64,25	85,32	68,12	85,84	68,53	86,36	68,95	88,52	70,67
albendazol	510800902131412	BENZOL (GREENPHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,58	2,85	4,06	3,24	4,31	3,44	4,33	3,46	4,36	3,48	4,47	3,57
albendazol	510800903111415	BENZOL (GREENPHARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	3,58	2,86	4,07	3,25	4,32	3,45	4,34	3,47	4,37	3,49	4,48	3,58
colchicina	510802101118414	COLCHIN (GREENPHARMA)	0,5 MG COM CT 2 ENV KRAFT X 10	11,37	9,08	12,92	10,32	13,70	10,94	13,79	11,01	13,87	11,07	14,22	11,35
acetato de dexametasona	510802401162419	DEXAGREEN (GREENPHARMA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,40	5,11	7,28	5,81	7,72	6,16	7,76	6,20	7,81	6,24	8,01	6,40
itraconazol	510803001117414	ESTIRANOX (GREENPHARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,15	14,49	20,63	16,47	21,87	17,46	22,01	17,57	22,14	17,68	22,69	18,12
itraconazol	510803002113412	ESTIRANOX (GREENPHARMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	42,27	33,75	48,04	38,36	50,93	40,66	51,24	40,91	51,55	41,16	52,84	42,19
mebendazol	510804101131115	MEBENDAZOL (GREENPHARMA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED	3,59	2,87	4,08	3,26	4,33	3,46	4,35	3,47	4,38	3,50	4,49	3,58
nistatina	510804701163115	NISTATINA (GREENPHARMA)	25.000 U.I./G CR VAG CT BG AL X 60 G +	7,80	6,23	8,86	7,07	9,40	7,50	9,45	7,54	9,51	7,59	9,75	7,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
albumina humana	510900101155417	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20%	0,2 G/ML SOL INJ FA VD INC 10 ML	55,18	44,05	62,70	50,06	66,48	53,08	66,88	53,40	67,29	53,72	68,97	55,07
albumina humana	510900102151415	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20%	0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 50ML	276,10	220,44	313,75	250,50	332,65	265,59	334,67	267,20	336,71	268,83	345,13	275,55
imunoglobulina g	510900301154414	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	0,5 G SOL INJ FA VD INC X 10 ML**CAP**	154,19	123,11	175,22	139,90	185,77	148,32	186,90	149,22	188,04	150,13	192,74	153,88
imunoglobulina g	510900302150412	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	10 G SOL INJ FA VD INC X 200 ML	3084,84	2462,94	3.505,50	2.798,79	3.716,68	2.967,40	3.739,20	2.985,38	3762	3.003,58	3.856,05	3.078,67
imunoglobulina g	510900304153419	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	5,0 G SOL INJ FA VD INC X 100 ML**CAP**	1542,24	1231,32	1.752,54	1.399,23	1.858,12	1.483,52	1.869,38	1.492,51	1880,78	1.501,61	1.927,80	1.539,16
alfa1antitripsina	510900702159311	TRYPSONE (GRIFOLS)	1,0 G PO LIOF INJ CX + DIL X 50 ML + KIT	1303,55	1040,75	1.481,30	1.182,67	1.570,54	1.253,92	1.580,05	1.261,51	1589,69	1.269,21	1.629,43	1.300,94
fator IX de coagulação	510900801157412	FATOR IX (GRIFOLS)	250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 5	432,92	345,64	491,95	392,77	521,59	416,44	524,75	418,96	527,95	421,52	541,15	432,05
fator IX de coagulação	510900804156417	FATOR IX (GRIFOLS)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 10	865,82	691,27	983,89	785,54	1.043,16	832,86	1.049,48	837,90	1055,88	843,01	1.082,28	864,09
fator VIII de coagulação	510900901151319	FANHDI (GRIFOLS)	250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO	441,06	352,14	501,21	400,17	531,40	424,27	534,62	426,84	537,88	429,44	551,33	440,18
fator VIII de coagulação	510900902158317	FANHDI (GRIFOLS)	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO	1764,31	1408,63	2.004,90	1.600,71	2.125,68	1.697,14	2.138,56	1.707,43	2151,6	1.717,84	2.205,39	1.760,78
fator VIII de coagulação	510900904150313	FANHDI (GRIFOLS)	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO	882,15	704,31	1.002,44	800,35	1.062,83	848,56	1.069,27	853,71	1075,79	858,91	1.102,68	880,38
imunoglobulina antitetânica	510912050002403	GAMA ANTI-TETANO GRIFOLS (GRIFOLS)	250 UI/ML SOL. INJ. CX. SERINGA X 1 ML + AGULHA	52,66	42,04	59,84	47,78	63,45	50,66	63,83	50,96	64,22	51,27	65,83	52,56
albumina humana	510912120002603	ALBUMINA HUMANA GRIFOLS 20%	0,2G/ML SOL INJ FA VD INC 100ML	552,11	440,81	627,40	500,92	665,20	531,10	669,23	534,31	673,31	537,57	690,14	551,01
imunoglobulina g	510912120002703	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	5,0 G SOL INJ FA 50 ML	1542,23	1231,32	1.752,54	1.399,23	1.858,11	1.483,52	1.869,37	1.492,51	1880,77	1.501,61	1.927,79	1.539,15
imunoglobulina g	510912120002803	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	10,0 G SOL INJ FA 100 ML	2867,78	2289,63	3.258,84	2.601,86	3.455,15	2.758,59	3.476,09	2.775,31	3497,29	2.792,24	3.584,72	2.862,04
imunoglobulina g	510912120002903	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	20,0 G SOL INJ FA 200 ML	6169,01	4925,34	7.010,23	5.596,97	7.432,54	5.934,14	7.477,58	5.970,10	7523,18	6.006,51	7.711,26	6.156,67
imunoglobulina g	510912120003003	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	0,5 G SOL INJ FA 10ML	154,22	123,13	175,25	139,92	185,80	148,34	186,93	149,24	188,07	150,16	192,77	153,91
imunoglobulina g	510912120003103	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	2,5 G SOL INJ FA 50 ML	770,96	615,54	876,10	699,48	928,87	741,61	934,50	746,10	940,2	750,66	963,71	769,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imunoglobulina g	510912120003203	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	5,0 G SOL INJ FA 100 ML	1545,49	1233,92	1.756,24	1.402,18	1.862,04	1.486,65	1.873,33	1.495,67	1884,75	1.504,78	1.931,87	1.542,41
imunoglobulina g	510912120003303	FLEBOGAMMA (GRIFOLS)	10 G SOL INJ FA 200 ML	3084,49	2462,65	3.505,10	2.798,47	3.716,25	2.967,05	3.738,77	2.985,03	3761,57	3.003,24	3.855,61	3.078,32
IMUNOGLOBULINA ANTI-D	510913010003503	Gama anti-D Grifols (GRIFOLS)	750 UI/ML SOL INJ CX SER PREENCH X 2 ML + AGULHA	180,87	144,40	205,53	164,10	217,91	173,98	219,23	175,03	220,57	176,10	226,08	180,50
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510913010003603	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS	100 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 0,5 ML + SER + AGU	109,74	87,62	124,71	99,57	132,22	105,56	133,02	106,20	133,83	106,85	137,18	109,52
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510913010003703	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS	600 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 3 ML + SER + AGU	658,48	525,73	748,28	597,43	793,36	633,42	798,16	637,25	803,03	641,14	823,11	657,17
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510913010003803	GAMA ANTI-HEPATITE B GRIFOLS	1000 UI SOL INJ CX AMP VD INC X 5 ML + SER + AGU	1097,49	876,23	1.247,15	995,72	1.322,27	1.055,70	1.330,29	1.062,10	1338,4	1.068,58	1.371,86	1.095,29
fator de von Willebrand	510914050004404	ALPHANATE (GRIFOLS)	250 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO	773,42	617,50	893,75	713,57	955,74	763,06	962,41	768,39	969,18	773,79	997,24	796,20
fator de von Willebrand	510914050004504	ALPHANATE (GRIFOLS)	500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 5 ML + EQUIPO INFUS	1546,85	1235,01	1.787,53	1.427,16	1.911,49	1.526,13	1.924,84	1.536,79	1938,38	1.547,60	1.994,50	1.592,41
fator de von Willebrand	510914050004604	ALPHANATE (GRIFOLS)	1000 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO	3093,73	2470,04	3.575,08	2.854,34	3.823,01	3.052,29	3.849,71	3.073,61	3876,79	3.095,23	3.989,03	3.184,84
fator de von Willebrand	510914050004704	ALPHANATE (GRIFOLS)	1500 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + SER DIL X 10 ML + EQUIPO	4640,60	3705,06	5.362,62	4.281,52	5.734,52	4.578,44	5.774,57	4.610,42	5815,19	4.642,85	5.983,55	4.777,27
imunoglobulina humana	510918060004807	GAMUNEX (GRIFOLS)	1G SOL INJETAVEL FA 10ML**CAP**	294,01	234,74	334,10	266,75	354,23	282,82	356,38	284,53	358,55	286,27	367,51	293,42
imunoglobulina humana	510918060004907	GAMUNEX (GRIFOLS)	2,5 SOL INJETAVEL FA 25ML**CAP**	771,58	616,03	876,79	700,03	929,61	742,20	935,25	746,70	940,95	751,25	964,47	770,03
imunoglobulina humana	510918060005007	GAMUNEX (GRIFOLS)	5G SOL INJETAVEL FA 50ML**CAP**	1542,24	1231,32	1.752,54	1.399,23	1.858,12	1.483,52	1.869,38	1.492,51	1880,78	1.501,61	1.927,80	1.539,16
imunoglobulina humana	510918060005107	GAMUNEX (GRIFOLS)	10G SOL INJETAVEL FA 100ML	2867,78	2289,63	3.258,84	2.601,86	3.455,15	2.758,59	3.476,09	2.775,31	3497,29	2.792,24	3.584,72	2.862,04
imunoglobulina humana	510918060005207	GAMUNEX (GRIFOLS)	20G SOL INJETAVEL FA 200ML	6169,01	4925,34	7.010,23	5.596,97	7.432,54	5.934,14	7.477,58	5.970,10	7523,18	6.006,51	7.711,26	6.156,67
alfa1antitripsina	510918100005307	PROLASTIN-C (GRIFOLS)	1G PÓ LIOF INJ CX + DIL X 20 ML	1303,55	1040,75	1.481,30	1.182,67	1.570,54	1.253,92	1.580,05	1.261,51	1589,69	1.269,21	1.629,43	1.300,94
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510918120005407	NIULIVA (GRIFOLS)	600 UI SOL INJ CX SER PREENC VD INC X 2,4 ML	858,60	685,50	975,68	778,98	1.034,45	825,90	1.040,72	830,91	1047,07	835,98	1.073,25	856,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510918120005507	NIULIVA (GRIFOLS)	1000 UI SOL INJ CX SER PREENC VD INC X 4 ML	1430,99	1142,50	1.626,12	1.298,29	1.724,08	1.376,51	1.734,53	1.384,85	1745,11	1.393,30	1.788,74	1.428,13
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510918120005607	NIULIVA (GRIFOLS)	5000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 20 ML	7154,98	5712,54	8.130,66	6.491,52	8.620,46	6.882,58	8.672,70	6.924,28	8725,59	6.966,51	8.943,73	7.140,67
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	510918120005707	NIULIVA (GRIFOLS)	10000 UI SOL INJ CX FA VD INC X 40 ML	14309,98	11425,08	16.261,33	12.983,05	17.240,94	13.765,17	17.345,42	13.848,58	17451,19	13.933,03	17.887,47	14.281,36
NC/NI	511000101157418	BLEU PATENTE V (GUERBET)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	142,32	113,63	164,46	131,30	175,87	140,41	177,09	141,39	178,34	142,39	183,50	146,51
ácido gadotérico	511000201151411	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	135,73	108,36	154,23	123,14	163,53	130,56	164,52	131,35	165,52	132,15	169,66	135,46
ácido gadotérico	511000202158411	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	215,87	172,35	245,31	195,86	260,09	207,66	261,66	208,91	263,26	210,19	269,84	215,44
ácido gadotérico	511000203154418	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 10 ML	3394,55	2710,21	3.857,44	3.079,78	4.089,82	3.265,31	4.114,60	3.285,10	4139,69	3.305,13	4.243,18	3.387,75
ácido gadotérico	511000204150416	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 15	5397,98	4309,75	6.134,06	4.897,43	6.503,59	5.192,47	6.543,00	5.223,93	6582,9	5.255,79	6.747,47	5.387,18
ácido gadotérico	511000206153412	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	306,40	244,63	348,18	277,99	369,16	294,74	371,40	296,53	373,66	298,33	383,00	305,79
ácido gadotérico	511000207151413	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 15 ML	215,87	172,35	245,31	195,86	260,09	207,66	261,66	208,91	263,26	210,19	269,84	215,44
ácido gadotérico	511000208156419	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENCHIDA VD INC X 20 ML	306,40	244,63	348,18	277,99	369,16	294,74	371,40	296,53	373,66	298,33	383,00	305,79
ácido gadotérico	511000209152417	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT FA VD INC X 60 ML	865,51	691,02	983,53	785,25	1.042,78	832,56	1.049,10	837,60	1055,5	842,71	1.081,89	863,78
iobitridol	511000302152413	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100	3179,46	2538,48	3.613,02	2.884,64	3.830,68	3.058,41	3.853,89	3.076,95	3877,39	3.095,71	3.974,32	3.173,10
iobitridol	511000303159411	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100	3709,66	2961,80	4.215,53	3.365,68	4.469,48	3.568,43	4.496,56	3.590,05	4523,98	3.611,95	4.637,08	3.702,24
iobitridol	511000304155411	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50	4636,76	3701,99	5.269,04	4.206,80	5.586,45	4.460,22	5.620,31	4.487,26	5654,58	4.514,62	5.795,94	4.627,48
iobitridol	511000305151418	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50	3974,02	3172,86	4.515,93	3.605,52	4.787,98	3.822,72	4.817,00	3.845,89	4846,37	3.869,34	4.967,53	3.966,08
iobitridol	511000306158416	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	1589,73	1269,24	1.806,51	1.442,32	1.915,33	1.529,20	1.926,94	1.538,47	1938,69	1.547,85	1.987,16	1.586,55
iobitridol	511000307154414	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	158,90	126,87	180,57	144,17	191,45	152,85	192,61	153,78	193,78	154,71	198,62	158,58
iobitridol	511000308150412	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	185,41	148,03	210,69	168,21	223,39	178,35	224,74	179,43	226,11	180,53	231,76	185,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
iobitridol	511000309157410	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	291,71	232,90	331,48	264,65	351,45	280,60	353,58	282,30	355,74	284,02	364,63	291,12
iobitridol	511000310155418	HENETIX (GUERBET)	350 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500 ML	1755,71	1401,76	1.995,12	1.592,90	2.115,31	1.688,86	2.128,13	1.699,10	2141,11	1.709,46	2.194,64	1.752,20
ácido ioxáglico;meglumina	511000401150419	HEXABRIX 320 (GUERBET)	320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 100 ML + SUP. ESP. + EQUIP	285,56	227,99	324,50	259,08	344,04	274,68	346,13	276,35	348,24	278,03	356,95	284,99
ácido ioxáglico;meglumina	511000402157417	HEXABRIX 320 (GUERBET)	320 MG/ML IODO SOL INJ CT FA X 50 ML	154,09	123,03	175,11	139,81	185,66	148,23	186,78	149,13	187,92	150,04	192,62	153,79
ácido ioxáglico;meglumina	511000404151416	HEXABRIX 320 (GUERBET)	320 MG/ML IODO SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	3853,86	3076,92	4.379,39	3.496,50	4.643,21	3.707,14	4.671,34	3.729,60	4699,83	3.752,34	4.817,33	3.846,16
ÉSTERES ETÍLICOS DOS ÁCIDOS GRAXOS DO ÓLEO DE PAPOULA	511000501155412	LIPIODOL UF (GUERBET)	480 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 10 ML	490,69	391,77	557,60	445,19	591,19	472,01	594,77	474,86	598,4	477,76	613,36	489,71
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000701154411	TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)	66,03 G/100 ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	592,67	473,19	673,49	537,71	714,06	570,11	718,39	573,56	722,77	577,06	740,84	591,49
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000702150418	TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)	66,03 G/100 ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	741,03	591,64	842,07	672,31	892,80	712,81	898,21	717,13	903,69	721,51	926,28	739,54
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000706156410	TELEBRIX 30 MEGLUMINA (GUERBET)	66,03 G/100 ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML	29,60	23,63	33,64	26,86	35,67	28,48	35,88	28,65	36,1	28,82	37,00	29,54
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000804158418	TELEBRIX 35 (GUERBET)	650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	48,08	38,39	54,64	43,62	57,93	46,25	58,28	46,53	58,64	46,82	60,11	47,99
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000806150414	TELEBRIX 35 (GUERBET)	650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	963,13	768,96	1.094,47	873,82	1.160,40	926,46	1.167,43	932,08	1174,55	937,76	1.203,91	961,20
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000807157412	TELEBRIX 35 (GUERBET)	650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	1203,27	960,69	1.367,35	1.091,69	1.449,72	1.157,46	1.458,51	1.164,47	1467,4	1.171,57	1.504,09	1.200,87
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000808153410	TELEBRIX 35 (GUERBET)	650,90 MG/ML + 96,60 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML	961,95	768,02	1.093,13	872,75	1.158,98	925,33	1.166,00	930,93	1173,11	936,61	1.202,44	960,03
ácido ioxitalâmico;meglumina	511000901153417	TELEBRIX CORONAR (GUERBET)	640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML + SUP + EQP	963,13	768,96	1.094,47	873,82	1.160,40	926,46	1.167,43	932,08	1174,55	937,76	1.203,91	961,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ioxitalâmico; meg lumina	511000902151418	TELEBRIX CORONAR (GUERBET)	640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML + SUP+ EQP	96,26	76,85	109,39	87,34	115,98	92,60	116,68	93,16	117,39	93,72	120,32	96,06
ácido ioxitalâmico; meg lumina	511000903156413	TELEBRIX CORONAR (GUERBET)	640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	48,08	38,38	54,63	43,62	57,92	46,24	58,27	46,52	58,63	46,81	60,10	47,98
ácido ioxitalâmico; meg lumina	511000904152411	TELEBRIX CORONAR (GUERBET)	640,38 MG/ML + 93,24 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 50 ML	1203,26	960,68	1.367,34	1.091,68	1.449,71	1.157,45	1.458,50	1.164,47	1467,39	1.171,56	1.504,07	1.200,85
ácido ioxitalâmico; meg lumina	511001001172413	TELEBRIX HYSTERO (GUERBET)	550,50 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	536,82	428,60	610,02	487,04	646,77	516,38	650,69	519,51	654,66	522,68	671,03	535,75
ácido gadotérico	511012010006103	DOTAREM (GUERBET)	0,5 MMOL/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 10 ML	135,73	108,36	154,23	123,14	163,53	130,56	164,52	131,35	165,52	132,15	169,66	135,46
iobitridol	511012030006203	HENETIX (GUERBET)	300 MG/ML SOL INJ CT 10 BOLS FLEX X 100	3179,46	2538,48	3.613,02	2.884,64	3.830,68	3.058,41	3.853,89	3.076,95	3877,39	3.095,71	3.974,32	3.173,10
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511200306151414	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	82,86	66,16	94,16	75,18	99,83	79,70	100,44	80,19	101,05	80,68	103,58	82,70
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511200307158412	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	119,15	95,13	135,39	108,10	143,55	114,61	144,42	115,30	145,3	116,01	148,93	118,91
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511200308154410	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	214,95	171,62	244,27	195,03	258,98	206,77	260,55	208,02	262,14	209,29	268,69	214,52
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511200310159416	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 60 BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	336,63	268,76	382,53	305,41	405,57	323,81	408,03	325,77	410,52	327,76	420,78	335,95
cloreto de sódio	511201014154411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	287,84	229,82	327,10	261,16	346,80	276,89	348,90	278,56	351,03	280,26	359,81	287,27
cloreto de sódio	511201015150411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 60 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	287,84	229,82	327,10	261,16	346,80	276,89	348,90	278,56	351,03	280,26	359,81	287,27
cloreto de sódio	511201101154411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	67,31	53,74	76,49	61,07	81,10	64,75	81,59	65,14	82,09	65,54	84,14	67,18
cloreto de sódio	511201103157416	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	165,32	131,99	187,86	149,99	199,18	159,03	200,39	159,99	201,61	160,97	206,65	164,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	511201105151415	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50	363,88	290,52	413,50	330,14	438,41	350,03	441,07	352,15	443,76	354,30	454,85	363,15
lactato de sódio;glicose;clor eto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	511201404157415	DIALISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)	SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	78,58	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
frutose	511201603151417	HALEX ISTAR FRUTOSE (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
glicose;cloreto de sódio	511202101158413	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	113,58	90,68	129,07	103,05	136,84	109,25	137,67	109,92	138,51	110,59	141,97	113,35
GLICOSE ANIDRA	511202410150417	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	71,93	57,43	81,74	65,26	86,66	69,19	87,19	69,61	87,72	70,04	89,91	71,78
GLICOSE ANIDRA	511202411157415	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	105,55	84,27	119,94	95,76	127,17	101,53	127,94	102,15	128,72	102,77	131,94	105,34
GLICOSE ANIDRA	511202412153413	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	166,58	133,00	189,30	151,14	200,70	160,24	201,92	161,21	203,15	162,19	208,23	166,25
GLICOSE ANIDRA	511202505151410	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50MG/ML SOL INJ IV CX 72 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50	330,07	263,53	375,08	299,46	397,67	317,50	400,08	319,42	402,52	321,37	412,58	329,40
GLICOSE ANIDRA	511202603153418	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	172,47	137,70	195,99	156,48	207,80	165,91	209,06	166,91	210,33	167,93	215,59	172,13
cloridrato de dobutamina	511202701155415	HIBUTAN (HALEX ISTAR)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS TRANS X 250 ML	62,62	50,00	71,16	56,81	75,45	60,24	75,91	60,61	76,37	60,97	78,28	62,50
ciprofloxacino	511203201156410	HIFLOXAN (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	87,13	69,56	99,01	79,05	104,97	83,81	105,61	84,32	106,25	84,83	108,91	86,95
ciprofloxacino	511203202152419	HIFLOXAN (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	155,82	124,41	177,07	141,37	187,74	149,89	188,88	150,80	190,03	151,72	194,78	155,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levofloxacino hemi-hidratado	511203302157412	LEVAFLOX (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	150,00	119,76	170,46	136,10	180,73	144,29	181,82	145,17	182,93	146,05	187,50	149,70
gelatina;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511203602150413	POLISOCEL (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	51,11	40,81	59,07	47,16	63,16	50,43	63,60	50,78	64,05	51,14	65,90	52,61
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511203705154411	RINGER (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	80,56	64,32	91,54	73,09	97,06	77,49	97,64	77,96	98,24	78,43	100,70	80,40
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511203706150411	RINGER (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	102,75	82,04	116,77	93,23	123,80	98,84	124,55	99,44	125,31	100,05	128,44	102,55
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511203801153412	RINGER (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	107,21	85,59	121,83	97,27	129,16	103,12	129,95	103,75	130,74	104,38	134,01	106,99
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511204004151414	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	84,98	67,85	96,56	77,09	102,38	81,74	103,00	82,24	103,63	82,74	106,22	84,81
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511204005156411	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	186,44	148,85	211,86	169,15	224,62	179,34	225,98	180,42	227,36	181,52	233,04	186,06
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511204201151417	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	113,36	90,51	128,82	102,85	136,58	109,05	137,41	109,71	138,25	110,38	141,71	113,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511204301154418	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	SOL OFT CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 250 ML	1072,08	855,95	1.238,89	989,13	1.324,80	1.057,72	1.334,06	1.065,11	1343,44	1.072,60	1.382,34	1.103,66
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511204302150416	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	SOL OFT CX 10 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X 500 ML	733,93	585,97	848,12	677,14	906,94	724,10	913,28	729,16	919,7	734,29	946,33	755,55
ciprofloxacino	511204701152110	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 100 ML	72,59	57,96	82,49	65,86	87,46	69,83	87,99	70,25	88,53	70,68	90,74	72,45
ciprofloxacino	511204702159119	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PVC TRANS X 200 ML	123,71	98,77	140,57	112,23	149,04	118,99	149,95	119,72	150,86	120,45	154,63	123,46
fluconazol	511204801157114	FLUCONAZOL (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT BOLS PLAS X 100 ML	144,56	115,41	164,27	131,15	174,17	139,06	175,22	139,90	176,29	140,75	180,70	144,27
ganciclovir sódico	511205101159317	CYMEVIR (HALEX ISTAR)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 250 ML	83,75	66,86	95,17	75,98	100,90	80,56	101,51	81,05	102,13	81,54	104,68	83,58
ganciclovir sódico	511205103151313	CYMEVIR (HALEX ISTAR)	1 MG/ML SOL INJ CT BOLS PLAS X 500 ML	161,08	128,61	183,05	146,15	194,07	154,95	195,25	155,89	196,44	156,84	201,35	160,76
levofloxacino hemi-hidratado	511205201153116	LEVOFLOXACINO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	98,96	79,01	112,45	89,78	119,23	95,19	119,95	95,77	120,68	96,35	123,70	98,76
metronidazol	511205301158111	METRONIDAZOL (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	511205504156413	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	94,96	75,81	107,90	86,15	114,40	91,34	115,10	91,90	115,8	92,45	118,70	94,77
cloreto de sódio	511205505152411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	158,46	126,51	180,06	143,76	190,91	152,42	192,07	153,35	193,24	154,28	198,07	158,14
cloreto de sódio	511205506159411	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	62,25	49,70	70,74	56,48	75,01	59,89	75,46	60,25	75,92	60,61	77,82	62,13
cloreto de sódio	511205507155418	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	91,62	73,15	104,11	83,12	110,38	88,13	111,05	88,66	111,73	89,21	114,52	91,43
cloreto de sódio	511205508151416	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	152,86	122,04	173,70	138,68	184,16	147,03	185,28	147,93	186,41	148,83	191,07	152,55
GLICOSE ANIDRA	511205604150417	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	104,73	83,62	119,01	95,02	126,18	100,74	126,95	101,36	127,72	101,97	130,91	104,52
manitol	511205701156416	MANITOL 20% (HALEX ISTAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	446,97	356,86	507,92	405,52	538,52	429,95	541,79	432,57	545,09	435,20	558,72	446,08
GLICOSE ANIDRA	511205801150411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	184,16	147,04	209,28	167,09	221,88	177,15	223,23	178,23	224,59	179,31	230,20	183,79
GLICOSE ANIDRA	511205802157418	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	93,42	74,59	106,16	84,76	112,56	89,87	113,24	90,41	113,93	90,96	116,78	93,24
GLICOSE ANIDRA	511205803153416	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	132,09	105,46	150,10	119,84	159,14	127,06	160,10	127,82	161,08	128,61	165,11	131,82
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511205901155413	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	178,69	142,67	203,06	162,12	215,29	171,89	216,60	172,93	217,92	173,99	223,37	178,34
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511205902151411	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	81,45	65,03	92,56	73,90	98,13	78,35	98,73	78,83	99,33	79,31	101,81	81,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511205903158411	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	108,66	86,75	123,48	98,59	130,91	104,52	131,71	105,16	132,51	105,80	135,82	108,44
glicose; cloreto de sódio	511206001158414	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	158,81	126,79	180,47	144,09	191,34	152,77	192,50	153,69	193,67	154,63	198,51	158,49
glicose; cloreto de sódio	511206010157417	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	82,74	66,06	94,02	75,07	99,68	79,58	100,29	80,07	100,9	80,56	103,42	82,57
glicose; cloreto de sódio	511206011153415	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	86,32	68,92	98,09	78,32	104,00	83,03	104,63	83,54	105,27	84,05	107,90	86,15
manitol	511206101152418	MANITOL 20% (HALEX ISTAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	428,43	342,05	486,85	388,70	516,18	412,12	519,30	414,61	522,47	417,14	535,53	427,57
GLICOSE ANIDRA	511206201157411	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	192,13	153,40	218,33	174,31	231,49	184,82	232,89	185,94	234,31	187,07	240,17	191,75
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511206302158111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1409,83	1125,61	1.602,07	1.279,09	1.698,59	1.356,15	1.708,88	1.364,37	1719,3	1.372,69	1.762,28	1.407,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511206303154111	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	2819,72	2251,26	3.204,22	2.558,25	3.397,25	2.712,36	3.417,84	2.728,80	3438,68	2.745,44	3.524,65	2.814,08
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511206305157116	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	2819,72	2251,26	3.204,22	2.558,25	3.397,25	2.712,36	3.417,84	2.728,80	3438,68	2.745,44	3.524,65	2.814,08
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511206306153114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	5639,46	4502,54	6.408,48	5.116,53	6.794,53	5.424,75	6.835,71	5.457,63	6877,39	5.490,91	7.049,32	5.628,18
GLICOSE ANIDRA	511206702156418	GLICOSE 75% (HALEX ISTAR)	750 MG/ ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	110,68	88,36	125,77	100,41	133,34	106,46	134,15	107,11	134,97	107,76	138,34	110,45
ceftazidima pentahidratada	511206804153116	CEFTAZIDIMA PENTAIDRATADA (HALEX ISTAR)	1 G PO P SOL INJ CT 50 FA VD INC	1265,82	1010,63	1.438,43	1.148,44	1.525,08	1.217,62	1.534,32	1.225,00	1543,68	1.232,47	1.582,27	1.263,28
cefazolina sódica	511206904158111	CEFAZOLINA SÓDICA (HALEX ISTAR)	1 G PÓ INJ CT 50 FA VD INC	402,19	321,10	457,03	364,89	484,56	386,87	487,50	389,22	490,47	391,59	502,73	401,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicerol	511207001178413	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR)	120 MG/ML SOL CX 20 BOLS PE TRANS X 500 ML + 20 APLIC	130,98	104,57	151,36	120,85	161,85	129,22	162,98	130,12	164,13	131,04	168,88	134,83
HIDROXIETILAMIDO	511212050022405	PLASMIN 450/0,7 (HALEX ISTAR)	60 MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500ML	20,40	16,29	23,18	18,51	24,58	19,62	24,73	19,74	24,88	19,86	25,50	20,36
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;HIDROXIETILAMIDO; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;ACE TATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511212050022505	ISTARHES (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	27,06	21,60	30,75	24,55	32,60	26,03	32,80	26,19	33	26,35	33,83	27,01
hetamido	511212050022605	ISTARPLAS 200/0,5 (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ INF IV CT BOLS PP TRANS SIST FECH X	24,62	19,66	27,98	22,34	29,67	23,69	29,85	23,83	30,03	23,98	30,78	24,57
ganciclovir sódico	511212080023003	CYMEVIR (HALEX ISTAR)	1,0 MG/ML SOL INJ CT 01 BOLS PLAS X 100	32,84	26,22	37,32	29,80	39,57	31,59	39,81	31,78	40,05	31,98	41,05	32,77
GLICOSE ANIDRA	511212080023103	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	391,34	312,44	444,70	355,05	471,49	376,44	474,35	378,72	477,24	381,03	489,17	390,55
cloreto de sódio	511212080023403	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PVC TRANS SIST FECH X	377,81	301,64	429,33	342,78	455,19	363,42	457,95	365,63	460,74	367,85	472,26	377,05
cloreto de sódio	511212080023503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	377,81	301,64	429,33	342,78	455,19	363,42	457,95	365,63	460,74	367,85	472,26	377,05
diclofenaco sódico	511213100023906	DICLOFENACO SÓDICO (HALEX ISTAR)	25 MG / ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	121,45	96,97	138,01	110,19	146,33	116,83	147,21	117,53	148,11	118,25	151,81	121,21
cloridrato de tramadol	511213110024006	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 1 ML	385,65	307,90	438,23	349,88	464,63	370,96	467,45	373,21	470,3	375,49	482,06	384,88
cloridrato de tramadol	511213110024106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 2 ML	551,16	440,05	626,32	500,05	664,05	530,18	668,08	533,40	672,15	536,64	688,95	550,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024203	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,66	3,72	5,29	4,22	5,61	4,48	5,65	4,51	5,68	4,53	5,82	4,65
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024303	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	4,46	3,56	5,07	4,05	5,37	4,29	5,41	4,32	5,44	4,34	5,58	4,46
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024403	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,66	3,72	5,29	4,22	5,61	4,48	5,65	4,51	5,68	4,53	5,82	4,65
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024503	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024603	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	5,42	4,33	6,16	4,92	6,53	5,21	6,57	5,25	6,61	5,28	6,78	5,41
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024703	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024803	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,48	6,77	9,63	7,69	10,22	8,16	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,46
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511214090024903	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,13	6,49	9,23	7,37	9,79	7,82	9,85	7,86	9,91	7,91	10,16	8,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	511214090025003	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,48	6,77	9,63	7,69	10,22	8,16	10,28	8,21	10,34	8,26	10,60	8,46
gliconato de cálcio	511214090025104	GLICONATO DE CALCIO 10% (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 10 ML	133,31	106,43	151,49	120,95	160,61	128,23	161,58	129,01	162,57	129,80	166,63	133,04
GLICOSE ANIDRA	511214090025203	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,62	5,83	4,65	5,98	4,77
GLICOSE ANIDRA	511214090025303	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	4,58	3,66	5,21	4,16	5,52	4,41	5,56	4,44	5,59	4,46	5,73	4,57
GLICOSE ANIDRA	511214090025403	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	6,87	5,49	7,81	6,24	8,28	6,61	8,33	6,65	8,38	6,69	8,59	6,86
GLICOSE ANIDRA	511214090025503	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	6,58	5,26	7,48	5,97	7,93	6,33	7,98	6,37	8,03	6,41	8,23	6,57
GLICOSE ANIDRA	511214090025603	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,73	7,76	11,05	8,82	11,72	9,36	11,79	9,41	11,86	9,47	12,16	9,71
GLICOSE ANIDRA	511214090025703	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	100MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	9,32	7,44	10,59	8,46	11,23	8,97	11,30	9,02	11,37	9,08	11,65	9,30
GLICOSE ANIDRA	511214090025803	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,89	3,90	5,55	4,43	5,89	4,70	5,92	4,73	5,96	4,76	6,11	4,88
GLICOSE ANIDRA	511214090025903	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
GLICOSE ANIDRA	511214090026003	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4,89	3,90	5,55	4,43	5,89	4,70	5,92	4,73	5,96	4,76	6,11	4,88
GLICOSE ANIDRA	511214090026103	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,26	3,40	4,84	3,86	5,13	4,10	5,16	4,12	5,19	4,14	5,32	4,25
GLICOSE ANIDRA	511214090026203	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	4,08	3,25	4,63	3,70	4,91	3,92	4,94	3,94	4,97	3,97	5,09	4,06
GLICOSE ANIDRA	511214090026303	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,26	3,40	4,84	3,86	5,13	4,10	5,16	4,12	5,19	4,14	5,32	4,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
GLICOSE ANIDRA	511214090026403	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,39	4,30	6,12	4,89	6,49	5,18	6,53	5,21	6,57	5,25	6,73	5,37
GLICOSE ANIDRA	511214090026503	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	5,17	4,12	5,87	4,69	6,22	4,97	6,26	5,00	6,3	5,03	6,46	5,16
GLICOSE ANIDRA	511214090026603	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	5,39	4,30	6,12	4,89	6,49	5,18	6,53	5,21	6,57	5,25	6,73	5,37
GLICOSE ANIDRA	511214090026703	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,36	5,87	8,36	6,67	8,86	7,07	8,92	7,12	8,97	7,16	9,19	7,34
GLICOSE ANIDRA	511214090026803	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,05	5,63	8,01	6,40	8,50	6,79	8,55	6,83	8,6	6,87	8,82	7,04
GLICOSE ANIDRA	511214090026903	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,36	5,87	8,36	6,67	8,86	7,07	8,92	7,12	8,97	7,16	9,19	7,34
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511214090027003	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	158,81	126,79	180,47	144,09	191,34	152,77	192,50	153,69	193,67	154,63	198,51	158,49
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511214090027103	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	152,22	121,53	172,97	138,10	183,39	146,42	184,50	147,30	185,63	148,21	190,27	151,91
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511214090027203	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	113,58	90,68	129,07	103,05	136,84	109,25	137,67	109,92	138,51	110,59	141,97	113,35
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511214090027303	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	108,86	86,92	123,71	98,77	131,16	104,72	131,96	105,36	132,76	106,00	136,08	108,65
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511214090027403	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	86,32	68,92	98,09	78,32	104,00	83,03	104,63	83,54	105,27	84,05	107,90	86,15
cloreto de sódio	511214090027503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	4,71	3,76	5,35	4,27	5,67	4,53	5,71	4,56	5,74	4,58	5,88	4,69
cloreto de sódio	511214090027603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	4,51	3,60	5,12	4,09	5,43	4,34	5,47	4,37	5,5	4,39	5,64	4,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	511214090027703	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4,71	3,76	5,35	4,27	5,67	4,53	5,71	4,56	5,74	4,58	5,88	4,69
cloreto de sódio	511214090027803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH 250 ML	4,01	3,20	4,56	3,64	4,83	3,86	4,86	3,88	4,89	3,90	5,01	4,00
cloreto de sódio	511214090027903	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	3,85	3,07	4,37	3,49	4,63	3,70	4,66	3,72	4,69	3,74	4,81	3,84
cloreto de sódio	511214090028003	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,01	3,20	4,56	3,64	4,83	3,86	4,86	3,88	4,89	3,90	5,01	4,00
cloreto de sódio	511214090028103	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	4,81	3,84	5,47	4,37	5,80	4,63	5,83	4,65	5,87	4,69	6,02	4,81
cloreto de sódio	511214090028203	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	4,62	3,69	5,25	4,19	5,56	4,44	5,60	4,47	5,63	4,49	5,77	4,61
cloreto de sódio	511214090028303	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	4,81	3,84	5,47	4,37	5,80	4,63	5,83	4,65	5,87	4,69	6,02	4,81
cloreto de sódio	511214090028403	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,99	6,38	8,19	6,54
cloreto de sódio	511214090028503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
cloreto de sódio	511214090028603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,99	6,38	8,19	6,54
furosemida	511214090028706	FUROSEMIDA (HALEX ISTAR)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	81,26	64,88	92,34	73,72	97,91	78,17	98,50	78,64	99,1	79,12	101,58	81,10
cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090028803	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	4,31	3,44	4,90	3,91	5,20	4,15	5,23	4,18	5,26	4,20	5,39	4,30
cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090028903	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 250 ML	4,13	3,30	4,70	3,75	4,98	3,98	5,01	4,00	5,04	4,02	5,17	4,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029003	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 250 ML	4,31	3,44	4,90	3,91	5,20	4,15	5,23	4,18	5,26	4,20	5,39	4,30
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029103	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	5,34	4,26	6,07	4,85	6,43	5,13	6,47	5,17	6,51	5,20	6,67	5,33
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029203	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 500 ML	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029303	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 500 ML	5,34	4,26	6,07	4,85	6,43	5,13	6,47	5,17	6,51	5,20	6,67	5,33
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029403	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029503	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214090029603	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;GLICOSE ANIDRA;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214100029703	DIÁLISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)	SOL INJ DIA PER CX 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 1000 ML	78,58	62,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; GLI COSE ANIDRA; CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511214100029803	DIÁLISE PERITONEAL (HALEX ISTAR)	SOL INJ DIA PER CX 6 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 2000 ML	94,07	75,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio	511215040029903	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	44,81	35,78	50,92	40,65	53,99	43,11	54,32	43,37	54,65	43,63	56,02	44,73
cloreto de sódio	511215040030003	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	89,63	71,56	101,85	81,32	107,98	86,21	108,64	86,74	109,3	87,27	112,03	89,44
cloridrato de vancomicina	511215040030104	HICOVAN (HALEX ISTAR)	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1059,66	846,03	1.204,16	961,40	1.276,70	1.019,32	1.284,44	1.025,50	1292,27	1.031,75	1.324,58	1.057,54
cloridrato de vancomicina	511215040030204	HICOVAN (HALEX ISTAR)	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10 ML	1059,66	846,03	1.204,16	961,40	1.276,70	1.019,32	1.284,44	1.025,50	1292,27	1.031,75	1.324,58	1.057,54
cloridrato de vancomicina	511215040030304	HICOVAN (HALEX ISTAR)	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	211,92	169,20	240,82	192,27	255,33	203,86	256,87	205,09	258,44	206,34	264,90	211,50
cloridrato de vancomicina	511215040030404	HICOVAN (HALEX ISTAR)	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + CONECTOR	1059,66	846,03	1.204,16	961,40	1.276,70	1.019,32	1.284,44	1.025,50	1292,27	1.031,75	1.324,58	1.057,54
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511215080030503	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	585,33	467,33	665,15	531,06	705,22	563,05	709,49	566,46	713,82	569,91	731,67	584,17
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511215080030603	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	280,33	223,81	318,55	254,33	337,74	269,65	339,79	271,29	341,86	272,94	350,41	279,77
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511215080030703	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	186,47	148,88	211,90	169,18	224,66	179,37	226,02	180,45	227,4	181,56	233,09	186,10
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	511215080030803	ÁGUA PARA INJEÇÃO (HALEX ISTAR)	SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	129,67	103,53	147,35	117,64	156,22	124,73	157,17	125,48	158,13	126,25	162,08	129,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fluconazol	511216010030903	HICONAZOL (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	110,99	88,61	126,12	100,69	133,72	106,76	134,53	107,41	135,35	108,06	138,73	110,76
bicarbonato de sódio	511216020031003	SOLUÇÃO DE BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% HALEX ISTAR	0,084 G/ML SOL INFUS CX 45 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	1267,21	1011,74	1.440,01	1.149,70	1.526,76	1.218,97	1.536,01	1.226,35	1545,38	1.233,83	1.584,01	1.264,67
cloreto de sódio; cloreto de potássio; GLICOSE ANIDRA	511216080031104	MixIstar (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	125,62	100,29	142,75	113,97	151,34	120,83	152,26	121,56	153,19	122,31	157,02	125,36
cloreto de sódio; cloreto de potássio; GLICOSE ANIDRA	511216080031204	MixIstar (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	125,62	100,29	142,75	113,97	151,34	120,83	152,26	121,56	153,19	122,31	157,02	125,36
cloreto de sódio; cloreto de potássio; GLICOSE ANIDRA	511216080031304	MixIstar (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INFUS IV CX 15 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	125,62	100,29	142,75	113,97	151,34	120,83	152,26	121,56	153,19	122,31	157,02	125,36
manitol	511216100031403	MANITOL 20% (HALEX ISTAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	558,72	446,08	634,91	506,91	673,16	537,45	677,24	540,71	681,37	544,01	698,40	557,60
cloreto de sódio	511216110031503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	473,99	378,44	538,63	430,04	571,08	455,95	574,54	458,71	578,04	461,51	592,49	473,04
cloreto de sódio	511216110031603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	201,19	160,63	228,62	182,53	242,39	193,52	243,86	194,70	245,35	195,89	251,48	200,78
cloreto de sódio	511216110031703	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	142,17	113,51	161,56	128,99	171,29	136,76	172,33	137,59	173,38	138,43	177,71	141,88
cloreto de sódio	511216110031803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	98,44	78,60	111,86	89,31	118,60	94,69	119,32	95,27	120,05	95,85	123,05	98,24
cloreto de sódio	511216110031903	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 120 BOLS PVC TRANS SIST FECH X 50	601,86	480,52	683,93	546,05	725,13	578,94	729,52	582,45	733,97	586,00	752,32	600,65
cloreto de sódio	511216110032003	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 80 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML + ACESSÓRIO	380,76	304,00	432,68	345,45	458,75	366,27	461,53	368,49	464,34	370,73	475,95	380,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511216110032103	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	SOL OFT CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	2680,20	2139,87	3.097,21	2.472,81	3.312,00	2.644,30	3.335,13	2.662,77	3358,59	2.681,50	3.455,83	2.759,13
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO;CITRATO DE SÓDIO DI-HIDRATADO;ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511216110032203	SOLUÇÃO SALINA BALANCEADA - HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	SOL OFT CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	2201,80	1757,92	2.544,37	2.031,43	2.720,83	2.172,31	2.739,83	2.187,48	2759,1	2.202,87	2.838,98	2.266,64
glicose;GLICOSE ANIDRA	511216120032303	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 BOLS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	488,80	390,26	555,46	443,48	588,92	470,19	592,49	473,04	596,1	475,93	611,00	487,82
glicose;GLICOSE ANIDRA	511216120032403	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	212,87	169,96	241,90	193,13	256,47	204,77	258,03	206,01	259,6	207,26	266,09	212,45
GLICOSE ANIDRA	511216120032503	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	162,02	129,36	184,12	147,00	195,21	155,86	196,39	156,80	197,59	157,76	202,53	161,70
GLICOSE ANIDRA	511216120032603	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	110,40	88,14	125,45	100,16	133,01	106,20	133,81	106,83	134,63	107,49	138,00	110,18
GLICOSE ANIDRA	511216120032703	GLICOSE HALEX ISTAR (HALEX ISTAR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML	659,10	526,23	748,98	597,99	794,10	634,01	798,91	637,85	803,78	641,74	823,87	657,78
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511216120032803	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	198,51	158,49	225,58	180,10	239,17	190,95	240,62	192,11	242,09	193,28	248,14	198,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511216120032903	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	129,48	103,38	147,13	117,47	156,00	124,55	156,94	125,30	157,9	126,07	161,85	129,22
cloreto de sódio;GLICOSE ANIDRA	511216120033003	HALEX ISTAR SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	170,36	136,02	193,59	154,56	205,26	163,88	206,50	164,87	207,76	165,88	212,95	170,02
glicerol	511216120033103	GLICERINA 12% (HALEX ISTAR)	120 MG/ML SOL CX 25 BOLS PE TRANS X 500 ML + 25 APLIC	163,74	130,73	189,21	151,07	202,33	161,54	203,75	162,67	205,18	163,82	211,12	168,56
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511216120033203	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PP TRANS SIST FECH X 250 ML	232,86	185,91	264,61	211,26	280,55	223,99	282,25	225,35	283,97	226,72	291,07	232,39
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511216120033303	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	169,88	135,63	193,04	154,12	204,67	163,41	205,91	164,40	207,17	165,40	212,35	169,54
cloreto de cálcio	511216120033403	RINGER COM LACTATO (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511216120033503	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	160,55	128,18	182,44	145,66	193,43	154,43	194,60	155,37	195,79	156,32	200,68	160,22
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	511216120033603	RINGER (HALEX ISTAR)	8,6 + 0,3 + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 15 BOLS PP TRANS SIST FECH X 1000 ML	120,84	96,47	137,31	109,63	145,58	116,23	146,47	116,94	147,36	117,65	151,04	120,59
gelatina;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de cálcio	511216120033703	POLISOCEL (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	1533,46	1224,31	1.772,04	1.414,80	1.894,93	1.512,91	1.908,17	1.523,48	1921,59	1.534,20	1.977,22	1.578,61
cloreto de sódio	511217010033803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 150 BOLS PP TRANS SIST FECH X 50 ML	712,07	568,52	809,17	646,04	857,92	684,96	863,12	689,12	868,38	693,31	890,09	710,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de magnésio hexaidratado; HIDROXIETILAMIDO; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO; ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511217020033903	ISTARHES (HALEX ISTAR)	MG/ML SOL INJ IV CX 30 BOLS PP TRANS SIST FECH X 500 ML	811,87	648,20	922,58	736,59	978,16	780,96	984,09	785,70	990,09	790,49	1.014,84	810,25
HIDROXIETILAMIDO	511217020034003	PLASMIN (HALEX ISTAR)	60 MG/ML SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 2 MG/ML SOL INJ IV	612,15	488,74	695,63	555,39	737,54	588,85	742,01	592,42	746,53	596,03	765,19	610,93
ciprofloxacino	511217090034103	HIFLOXAN (HALEX ISTAR)	CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4705,72	3757,05	5.347,41	4.269,37	5.669,54	4.526,56	5.703,90	4.553,99	5738,68	4.581,76	5.882,15	4.696,31
ciprofloxacino	511217090034203	HIFLOXAN (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	6050,21	4830,48	6.875,23	5.489,18	7.289,41	5.819,86	7.333,58	5.855,13	7378,3	5.890,83	7.562,76	6.038,11
ciprofloxacino	511217090034306	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 70 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 100 ML	4705,72	3757,05	5.347,41	4.269,37	5.669,54	4.526,56	5.703,90	4.553,99	5738,68	4.581,76	5.882,15	4.696,31
ciprofloxacino	511217090034406	CIPROFLOXACINO (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 45 ENV PLAS BOLS PVC TRANS SIST FECH X 200 ML	5566,78	4444,52	6.325,89	5.050,59	6.706,97	5.354,84	6.747,61	5.387,29	6788,76	5.420,15	6.958,48	5.555,65
cloreto de sódio	511217090034503	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	84,33	67,33	95,83	76,51	101,60	81,12	102,22	81,61	102,84	82,11	105,41	84,16
cloreto de sódio	511217090034603	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	168,66	134,66	191,66	153,02	203,20	162,23	204,43	163,22	205,68	164,21	210,82	168,32
cloreto de sódio	511217090034703	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	106,26	84,83	120,74	96,40	128,02	102,21	128,79	102,83	129,58	103,46	132,82	106,04
cloreto de sódio	511217090034803	CLORETO DE SÓDIO (HALEX ISTAR)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	187,54	149,73	213,12	170,16	225,95	180,40	227,32	181,49	228,71	182,60	234,43	187,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gliconato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de magnésio hexaidratado; AC ETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO	511218060034904	PLASMAISTAR (HALEX ISTAR)	SOL INFUS IV CX 30 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	3142,36	2508,86	3.631,28	2.899,21	3.883,11	3.100,28	3.910,22	3.121,92	3937,73	3.143,88	4.051,74	3.234,91
clorato de sódio	511218060035004	PLASMAISTAR (HALEX ISTAR)	SOL INFUS IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	104,75	83,63	121,04	96,64	129,44	103,34	130,34	104,06	131,26	104,80	135,06	107,83
metronidazol	511218090035103	HIDAZOL (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ INFUS IV BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,03
Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	511218110035216	levofloxacino hemi-hidratado (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV CX ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	98,96	79,01	112,45	89,78	119,23	95,19	119,95	95,77	120,68	96,35	123,70	98,76
Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	511218110035316	levofloxacino hemi-hidratado (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	5937,38	4740,41	6.747,02	5.386,82	7.153,47	5.711,33	7.196,82	5.745,94	7240,71	5.780,98	7.421,73	5.925,51
levofloxacino hemi-hidratado	511218110035403	LEVAFLOX (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	186,71	149,07	212,17	169,40	224,96	179,61	226,32	180,69	227,7	181,80	233,39	186,34
levofloxacino hemi-hidratado	511218110035503	LEVAFLOX (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	933,60	745,39	1.060,91	847,03	1.124,82	898,06	1.131,64	903,50	1138,54	909,01	1.167,00	931,73
LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO	511218110035603	LEVAFLOX (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	13070,00	10435,08	14.852,27	11.858,05	15.746,99	12.572,40	15.842,41	12.648,58	15939,02	12.725,71	16.337,50	13.043,86
levofloxacino hemi-hidratado	511218110035703	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	148,44	118,51	168,68	134,67	178,84	142,79	179,92	143,65	181,02	144,53	185,55	148,14
levofloxacino hemi-hidratado	511218110035803	LEVOFLOXACINO HEMI-HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 5 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	742,19	592,56	843,40	673,37	894,21	713,94	899,62	718,26	905,11	722,64	927,74	740,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levofloxacin hemi- hidratado; Levofl oxacin Hemidratado (a excluir)	511218110035903	LEVOFLOXACINO HEMI- HIDRATADO (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INFUS IV CX 70 ENVOL BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH X 150 ML	10390,72	8295,95	11.807,63	9.427,21	12.518,94	9.995,12	12.594,81	10.055,70	12671,61	10.117,01	12.988,40	10.369,94
fluconazol	511218120036016	fluconazol (HALEX ISTAR)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	144,56	115,41	164,27	131,15	174,17	139,06	175,22	139,90	176,29	140,75	180,70	144,27
fluconazol	511218120036116	fluconazol (HALEX ISTAR)	1,6MG/ML SOL INFUS CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	8673,29	6924,75	9.856,01	7.869,04	10.449,75	8.343,08	10.513,07	8.393,64	10577,18	8.444,82	10.841,61	8.655,94
cloridrato de moxifloxacin	511218120036204	MOXIBACTEN (HALEX ISTAR)	1,6MG/ML SOL INFUS CT 5 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	132,58	105,85	150,66	120,29	159,73	127,53	160,70	128,30	161,68	129,09	165,72	132,31
cloridrato de moxifloxacin	511218120036304	MOXIBACTEN (HALEX ISTAR)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	662,89	529,25	753,28	601,42	798,66	637,65	803,50	641,51	808,4	645,43	828,61	661,56
ciprofloxacino	511218120036417	CIPROBACTER (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	72,63	57,99	82,53	65,89	87,50	69,86	88,03	70,28	88,57	70,71	90,78	72,48
ciprofloxacino	511218120036517	CIPROBACTER (HALEX ISTAR)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML	4187,31	3343,14	4.758,30	3.799,03	5.044,95	4.027,89	5.075,52	4.052,30	5106,47	4.077,01	5.234,13	4.178,93
metronidazol	511219010036616	metronidazol (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 5 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 100 ML	9,04	7,22	10,28	8,21	10,90	8,70	10,96	8,75	11,03	8,81	11,31	9,03
metronidazol	511219010036716	metronidazol (HALEX ISTAR)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 2MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML	542,56	433,18	616,55	492,25	653,69	521,91	657,65	525,07	661,66	528,27	678,20	541,47
ciprofloxacino	511219010036817	CIPROBACTER (HALEX ISTAR)	32 ENV AL BOLS PLAS PE TRANS SIST FECH X 200 ML	124,98	99,79	142,03	113,40	150,58	120,22	151,50	120,96	152,42	121,69	156,23	124,73
ciprofloxacino	511219010036917	CIPROBACTER (HALEX ISTAR)		3770,48	3010,35	4.284,64	3.420,86	4.542,75	3.626,93	4.570,28	3.648,91	4598,15	3.671,16	4.713,10	3.762,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	511219010037017	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	108,04	86,26	122,77	98,02	130,16	103,92	130,95	104,55	131,75	105,19	135,04	107,82
cloreto de potássio	511219010037117	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	56,43	45,06	64,13	51,20	67,99	54,28	68,40	54,61	68,82	54,95	70,54	56,32
cloreto de potássio	511219010037217	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	31,98	25,53	36,34	29,01	38,53	30,76	38,76	30,95	39	31,14	39,98	31,92
cloreto de potássio	511219010037317	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	61,07	48,75	69,39	55,40	73,57	58,74	74,02	59,10	74,47	59,46	76,33	60,94
cloreto de potássio	511219010037417	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (HALEX ISTAR)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	107,90	86,14	122,61	97,89	129,99	103,78	130,78	104,41	131,58	105,05	134,87	107,68
cloreto de sódio	511219010037517	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	101,62	81,14	115,48	92,20	122,44	97,76	123,18	98,35	123,93	98,95	127,03	101,42
cloreto de sódio	511219020037613	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	98,47	78,61	111,89	89,33	118,63	94,71	119,35	95,29	120,08	95,87	123,08	98,27
cloreto de sódio	511219020037713	ISOFARMA-SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO (HALEX	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	92,99	74,24	105,67	84,37	112,03	89,44	112,71	89,99	113,4	90,54	116,24	92,81
ÁGUA PARA INJEÇÃO	511219020037817	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (HALEX	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML	68,40	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
ÁGUA PARA INJEÇÃO	511219020037917	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (HALEX	SOL INJ CX 200 AMP PLAS INC PE X 10 ML	71,36	56,98	81,10	64,75	85,98	68,65	86,50	69,06	87,03	69,48	89,21	71,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ÁGUA PARA INJEÇÃO	511219020038017	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO (HALEX)	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML	60,29	48,14	68,52	54,71	72,64	58,00	73,08	58,35	73,53	58,71	75,37	60,18
SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTA-HIDRATADO	511219020038117	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	183,42	146,44	211,95	169,22	226,65	180,96	228,23	182,22	229,84	183,50	236,49	188,81
SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTA-HIDRATADO	511219020038217	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNESIO (HALEX ISTAR)	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	916,39	731,65	1.058,97	845,48	1.132,41	904,12	1.140,32	910,43	1.148,34	916,83	1.181,59	943,38
CLORIDRATO DE HETOCLOPRAMI DA	511219020038317	NOPROSIL (HALEX ISTAR)	5 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 240 AMP PLAS PEBD TRANS X 2	132,06	105,43	152,60	121,84	163,18	130,28	164,32	131,19	165,48	132,12	170,27	135,94
sulfato de atropina	511219020038417	PASMODEX (HALEX ISTAR)	0,25 MG/ML SOL INJ IV/IM/SC CX 240 AMP PLAS PE TRANS X 1 ML	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
gliconato de cálcio	511219020038517	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (HALEX ISTAR)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	264,37	211,07	300,42	239,86	318,52	254,31	320,45	255,85	322,4	257,40	330,46	263,84
ciprofloxacino	511219020038617	ciprofloxacino (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	69,91	55,82	79,45	63,43	84,23	67,25	84,74	67,66	85,26	68,07	87,39	69,77
ciprofloxacino	511219020038717	ciprofloxacino (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 60 ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4148,81	3312,41	4.714,56	3.764,10	4.998,57	3.990,86	5.028,86	4.015,04	5059,53	4.039,53	5.186,02	4.140,52
ciprofloxacino	511219020038817	ciprofloxacino (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	123,71	98,77	140,57	112,23	149,04	118,99	149,95	119,72	150,86	120,45	154,63	123,46
ciprofloxacino	511219020038917	ciprofloxacino (HALEX ISTAR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 32 ENV AL BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML	3770,48	3010,35	4.284,64	3.420,86	4.542,75	3.626,93	4.570,28	3.648,91	4598,15	3.671,16	4.713,10	3.762,94
fosfato de potássio monobásico;fosfato de potássio dibásico	511219030039017	ISOFARMA SOLUÇÃO DE FOSFATO DE POTÁSSIO 2 MEQ/ML (HALEX)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	265,87	212,27	302,12	241,21	320,32	255,74	322,26	257,29	324,23	258,87	332,34	265,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	511219030039113	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (HALEX ISTAR)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	112,99	90,21	128,40	102,51	136,13	108,69	136,95	109,34	137,79	110,01	141,23	112,76
glicose	511219030039213	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (HALEX ISTAR)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	112,33	89,69	127,65	101,92	135,34	108,06	136,16	108,71	136,99	109,37	140,41	112,10
glicose	511219030039313	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (HALEX ISTAR)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	119,03	95,03	135,26	107,99	143,41	114,50	144,28	115,19	145,16	115,90	148,79	118,79
NC/NI	511301801131419	FLORAX (INFAN)	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	23,59	18,83	27,26	21,76	29,15	23,27	29,35	23,43	29,56	23,60	30,42	24,29
NC/NI	511301802138417	FLORAX (INFAN)	100 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5	325,36	259,77	375,98	300,18	402,05	321,00	404,86	323,24	407,71	325,52	419,51	334,94
NC/NI	511301803134415	FLORAX (INFAN)	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 100 FLAC X 5	250,68	200,14	289,68	231,28	309,77	247,32	311,94	249,05	314,13	250,80	323,22	258,06
NC/NI	511301804130413	FLORAX (INFAN)	50 MILHÕES/ML SUS OR CT 5 FLAC X 5 ML	18,22	14,55	21,05	16,81	22,51	17,97	22,67	18,10	22,83	18,23	23,49	18,75
terconazol	511302101168415	GINCONAZOL (INFAN)	40 MG/5G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC X 5 G	33,71	26,91	38,95	31,10	41,65	33,25	41,94	33,48	42,24	33,72	43,46	34,70
loratadina	511302401110412	HISTAMIX (INFAN)	COMPR. 10 MG CX. C/ 12	14,86	11,86	17,17	13,71	18,36	14,66	18,49	14,76	18,62	14,87	19,16	15,30
misoprostol	511303601113413	PROSTOKOS (INFAN)	25 MCG COM VAG CT 10 STR AL X 10	653,27	521,57	754,91	602,72	807,26	644,52	812,90	649,02	818,62	653,59	842,32	672,51
misoprostol	511303603116312	PROSTOKOS (INFAN)	200 MCG COM VAG CT BL AL PLAS INC X 50	1436,82	1147,15	1.660,37	1.325,64	1.775,51	1.417,57	1.787,91	1.427,47	1800,49	1.437,51	1.852,62	1.479,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;ácido ascórbico;sulfato de manganês;riboflavina;pantotenato de cálcio;nicotinamida;fumarato ferroso;colecalfierol;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;acetato de retinol	511303901117422	SUPLAN (INFAN)	COMPR. CX. C/ 30(**)	36,99	29,53	42,74	34,12	45,71	36,49	46,03	36,75	46,35	37,01	47,69	38,08
riboflavina	511303902113412	SUPLAN (INFAN)	GEST FR. C/ 30 COMPR. VER.(**)	45,62	36,42	52,72	42,09	56,38	45,01	56,77	45,33	57,17	45,64	58,83	46,97
aciclovir	511500101113110	ACICLOVIR (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	66,36	52,98	75,41	60,21	79,95	63,83	80,44	64,22	80,93	64,61	82,95	66,23
aciclovir	511500102111111	ACICLOVIR (SANDOZ)	400 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	126,54	101,03	143,80	114,81	152,46	121,72	153,38	122,46	154,32	123,21	158,18	126,29
aciclovir	511500104163119	ACICLOVIR (SANDOZ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	16,27	12,99	18,80	15,01	20,11	16,06	20,25	16,17	20,39	16,28	20,98	16,75
alopurinol	511500201118114	ALOPURINOL (SANDOZ)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,25	13,77	19,61	15,66	20,79	16,60	20,91	16,69	21,04	16,80	21,57	17,22
tiotricina;benzoína	511500303115416	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC	9,92	7,92	11,46	9,15	12,26	9,79	12,34	9,85	12,43	9,92	12,79	10,21
tiotricina;benzoína	511500306114410	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC	55,21	44,08	63,80	50,94	68,22	54,47	68,70	54,85	69,18	55,23	71,18	56,83
tiotricina;benzoína	511500307110419	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS INC	55,21	44,08	63,80	50,94	68,22	54,47	68,70	54,85	69,18	55,23	71,18	56,83
tiotricina;benzoína	511500308117417	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS	55,21	44,08	63,80	50,94	68,22	54,47	68,70	54,85	69,18	55,23	71,18	56,83
tiotricina;benzoína	511500309113415	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20	9,92	7,92	11,46	9,15	12,26	9,79	12,34	9,85	12,43	9,92	12,79	10,21
tiotricina;benzoína	511500310111412	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X	55,21	44,08	63,80	50,94	68,22	54,47	68,70	54,85	69,18	55,23	71,18	56,83
tiotricina;benzoína	511500311118410	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5 MG PAS CT BL AL PLAS INC X 20	9,92	7,92	11,46	9,15	12,26	9,79	12,34	9,85	12,43	9,92	12,79	10,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino	511500406119414	AMLOVASC (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	25,35	20,24	28,80	22,99	30,54	24,38	30,72	24,53	30,91	24,68	31,68	25,29
besilato de anlodipino	511500408111410	AMLOVASC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	15,09	12,05	17,15	13,69	18,18	14,51	18,29	14,60	18,4	14,69	18,86	15,06
piroxicam	511500601116410	ANARTRIT (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	8,68	6,93	9,87	7,88	10,46	8,35	10,53	8,41	10,59	8,46	10,85	8,66
atenolol	511500701110112	ATENOLOL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,50	18,76	26,71	21,33	28,31	22,60	28,49	22,75	28,66	22,88	29,38	23,46
atenolol	511500702117110	ATENOLOL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,53	7,61	10,83	8,65	11,48	9,17	11,55	9,22	11,62	9,28	11,91	9,51
atenolol	511500703113119	ATENOLOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,17	8,92	12,69	10,13	13,46	10,75	13,54	10,81	13,62	10,87	13,96	11,15
atenolol	511500704111111	ATENOLOL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	35,26	28,15	40,07	31,99	42,48	33,92	42,74	34,12	43	34,33	44,08	35,19
atenolol	511500705116115	ATENOLOL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	14,52	11,59	16,50	13,17	17,50	13,97	17,60	14,05	17,71	14,14	18,15	14,49
atenolol	511500706112113	ATENOLOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	20,42	16,30	23,20	18,52	24,60	19,64	24,75	19,76	24,9	19,88	25,52	20,38
atenolol	511500804114412	ATENOPRESS (SANDOZ)	100 MG COM BL AL PLAS INC X 30	29,50	23,55	33,52	26,76	35,54	28,38	35,75	28,54	35,97	28,72	36,87	29,44
atenolol	511500805110410	ATENOPRESS (SANDOZ)	25 MG COM BL AL PLAS INC X 30	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
atenolol	511500806117419	ATENOPRESS (SANDOZ)	50 MG COM BL AL PLAS INC X 30	6,83	5,45	7,76	6,20	8,23	6,57	8,28	6,61	8,33	6,65	8,54	6,82
clortalidona;atenolol	511500903112418	ATENORESE (SANDOZ)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,24	25,74	36,64	29,25	38,85	31,02	39,08	31,20	39,32	31,39	40,30	32,18
clortalidona;atenolol	511500904119416	ATENORESE (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	19,52	15,59	22,19	17,72	23,52	18,78	23,67	18,90	23,81	19,01	24,41	19,49
captopril	511501101117114	CAPTOPRIL (SANDOZ)	12,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	11,12	8,88	12,64	10,09	13,40	10,70	13,48	10,76	13,56	10,83	13,90	11,10
captopril	511501104116119	CAPTOPRIL (SANDOZ)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	19,23	15,35	21,85	17,45	23,17	18,50	23,31	18,61	23,45	18,72	24,04	19,19
captopril	511501105112117	CAPTOPRIL (SANDOZ)	25 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	28,90	23,07	32,84	26,22	34,82	27,80	35,03	27,97	35,24	28,14	36,12	28,84
captopril	511501107115113	CAPTOPRIL (SANDOZ)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	36,50	29,14	41,48	33,12	43,97	35,11	44,24	35,32	44,51	35,54	45,62	36,42
captopril	511501108111111	CAPTOPRIL (SANDOZ)	50 MG COM CT 6 BL AL PLAS INC X 10	46,64	37,24	53,00	42,32	56,19	44,86	56,54	45,14	56,88	45,41	58,30	46,55
captopril	511501301116413	CAPTOTEC (SANDOZ)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,95	9,54	13,58	10,84	14,39	11,49	14,48	11,56	14,57	11,63	14,93	11,92
captopril	511501305111416	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,27	7,40	10,54	8,42	11,17	8,92	11,24	8,97	11,31	9,03	11,59	9,25
captopril	511501306118414	CAPTOTEC (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	25,66	20,49	29,16	23,28	30,91	24,68	31,10	24,83	31,29	24,98	32,07	25,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	511501307114412	CAPTOTEC (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,42	21,89	31,16	24,88	33,04	26,38	33,24	26,54	33,44	26,70	34,28	27,37
dicloridrato de cetirizina	511501501115410	CETIHEXAL (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	24,79	19,79	28,64	22,87	30,63	24,45	30,84	24,62	31,06	24,80	31,96	25,52
dicloridrato de cetirizina	511501502111419	CETIHEXAL (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	13,17	10,51	15,22	12,15	16,27	12,99	16,38	13,08	16,5	13,17	16,98	13,56
cloridrato de ciprofloxacino	511501902111416	CIPROBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34,64	27,65	39,36	31,43	41,73	33,32	41,98	33,52	42,24	33,72	43,30	34,57
cloridrato de ciprofloxacino	511501903116411	CIPROBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	25,03	19,99	28,45	22,71	30,16	24,08	30,34	24,22	30,53	24,38	31,29	24,98
cloridrato de ciprofloxacino	511502001116114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	31,93	25,49	36,28	28,97	38,47	30,71	38,70	30,90	38,94	31,09	39,91	31,86
cloridrato de ciprofloxacino	511502003119110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,68	18,91	26,91	21,48	28,53	22,78	28,70	22,91	28,88	23,06	29,60	23,63
cloridrato de ciprofloxacino	511502004115119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	37,38	29,84	42,47	33,91	45,03	35,95	45,30	36,17	45,58	36,39	46,72	37,30
cloridrato de ciprofloxacino	511502005111117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	54,27	43,33	61,67	49,24	65,38	52,20	65,78	52,52	66,18	52,84	67,83	54,16
citrato de tamoxifeno	511502101110118	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	47,38	37,83	53,84	42,99	57,08	45,57	57,43	45,85	57,78	46,13	59,22	47,28
citrato de tamoxifeno	511502102117116	CITRATO DE TAMOXIFENO (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	90,72	72,43	103,09	82,31	109,30	87,27	109,96	87,79	110,63	88,33	113,40	90,54
loratadina	511502201115413	CLARILERG (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12(**)	10,40	8,30	12,02	9,60	12,85	10,26	12,94	10,33	13,03	10,40	13,41	10,71
cloridrato de sotalol	511502401114119	CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	34,87	27,84	39,62	31,63	42,01	33,54	42,26	33,74	42,52	33,95	43,58	34,79
acetato de dexametasona	511502902164410	DEXAMETONAL (SANDOZ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,72	6,97	9,91	7,91	10,51	8,39	10,58	8,45	10,64	8,49	10,91	8,71
cloridrato de loperamida	511503001111412	DIASEC (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,51	6,79	9,83	7,85	10,51	8,39	10,59	8,46	10,66	8,51	10,97	8,76
diclofenaco sódico	511503102110411	DICLAC SR (SANDOZ)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	20,48	16,35	23,28	18,59	24,68	19,70	24,83	19,82	24,98	19,94	25,60	20,44
dicloridrato de cetirizina	511503303116115	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	21,83	17,43	25,22	20,14	26,97	21,53	27,16	21,68	27,35	21,84	28,14	22,47
dicloridrato de cetirizina	511503304112113	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	10,92	8,72	12,62	10,08	13,49	10,77	13,58	10,84	13,68	10,92	14,08	11,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
doxiciclina monoidratada	511503401118112	DOXICICLINA (SANDOZ)	100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 15	24,00	19,16	27,27	21,77	28,92	23,09	29,09	23,23	29,27	23,37	30,00	23,95
doxiciclina monoidratada	511503402114110	DOXICICLINA (SANDOZ)	100 MG COM SOLUV CT BL AL PLAS INC X 20	30,21	24,12	34,33	27,41	36,40	29,06	36,62	29,24	36,84	29,41	37,76	30,15
maleato de enalapril	511503502119114	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,18	20,11	28,62	22,85	30,34	24,22	30,52	24,37	30,71	24,52	31,48	25,13
maleato de enalapril	511503503115112	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	36,02	28,76	40,93	32,68	43,40	34,65	43,66	34,86	43,93	35,07	45,03	35,95
maleato de enalapril	511503504111110	MALEATO DE ENALAPRIL (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,36	11,46	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
maleato de enalapril	511503604116416	ENAPROTEC (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	10,75	8,58	12,22	9,76	12,95	10,34	13,03	10,40	13,11	10,47	13,44	10,73
maleato de enalapril	511503605112414	ENAPROTEC (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
maleato de enalapril	511503606119412	ENAPROTEC (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	13,69	10,93	15,55	12,42	16,49	13,17	16,59	13,25	16,69	13,33	17,11	13,66
cloridrato de fluoxetina	511504102114113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	35,24	28,14	40,05	31,98	42,46	33,90	42,72	34,11	42,98	34,32	44,05	35,17
cloridrato de fluoxetina	511504103110111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (SANDOZ)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	25,90	20,68	29,44	23,50	31,21	24,92	31,40	25,07	31,59	25,22	32,38	25,85
aciclovir	511504803163412	HERPESIL (SANDOZ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,64	14,09	20,39	16,28	21,80	17,41	21,96	17,53	22,11	17,65	22,75	18,16
aciclovir	511504804119417	HERPESIL (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	41,92	33,47	47,63	38,03	50,50	40,32	50,81	40,57	51,12	40,81	52,40	41,84
cefalexina monoidratada	511505201132411	KEFLAXINA (SANDOZ)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100	26,31	21,01	29,90	23,87	31,70	25,31	31,90	25,47	32,09	25,62	32,89	26,26
cefalexina monoidratada	511505203119410	KEFLAXINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	13,01	10,38	14,78	11,80	15,67	12,51	15,76	12,58	15,86	12,66	16,26	12,98
lisinopril	511505404114114	LISINOPRIL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,14	25,66	36,53	29,17	38,73	30,92	38,96	31,11	39,2	31,30	40,18	32,08
lisinopril	511505405110112	LISINOPRIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	56,19	44,87	63,86	50,99	67,70	54,05	68,11	54,38	68,53	54,71	70,24	56,08
lisinopril	511505406117110	LISINOPRIL (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,70	16,53	23,53	18,79	24,95	19,92	25,10	20,04	25,25	20,16	25,88	20,66
lisinopril	511505601114419	LISINOVIL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,78	24,58	34,98	27,93	37,09	29,61	37,31	29,79	37,54	29,97	38,48	30,72
lisinopril	511505602110417	LISINOVIL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	50,94	40,67	57,88	46,21	61,37	49,00	61,74	49,29	62,12	49,60	63,67	50,83
lisinopril	511505603117415	LISINOVIL (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,34	13,85	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lovastatina	511506201111119	LOVASTATINA (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30**CAP**	33,10	26,42	37,61	30,03	39,87	31,83	40,12	32,03	40,36	32,22	41,37	33,03
lovastatina	511506202116114	LOVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 30**CAP**	50,32	40,18	57,19	45,66	60,63	48,41	61,00	48,70	61,37	49,00	62,90	50,22
lovastatina	511506203112112	LOVASTATINA (SANDOZ)	40 MG COM CT BL AL PLAS BRANC OPC X 10**CAP**	30,51	24,36	34,67	27,68	36,76	29,35	36,98	29,52	37,21	29,71	38,14	30,45
mesilato de doxazosina	511506302110118	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,39	22,67	32,26	25,76	34,20	27,31	34,41	27,47	34,62	27,64	35,49	28,34
mesilato de doxazosina	511506304113114	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,48	45,09	64,18	51,24	68,05	54,33	68,46	54,66	68,88	54,99	70,60	56,37
mesilato de doxazosina	511506305111115	MESILATO DE DOXAZOSINA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	39,46	31,50	44,84	35,80	47,54	37,96	47,83	38,19	48,12	38,42	49,32	39,38
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511507501117412	PANTOPAZ (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	15,46	12,34	17,56	14,02	18,62	14,87	18,74	14,96	18,85	15,05	19,32	15,43
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511507502113410	PANTOPAZ (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	15,12	12,07	17,18	13,72	18,22	14,55	18,33	14,63	18,44	14,72	18,90	15,09
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511507503111411	PANTOPAZ (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511507504116417	PANTOPAZ (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511507505112415	PANTOPAZ (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	23,50	18,76	26,71	21,33	28,31	22,60	28,49	22,75	28,66	22,88	29,38	23,46
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511507506119413	PANTOPAZ (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	14,81	11,82	16,83	13,44	17,84	14,24	17,95	14,33	18,06	14,42	18,51	14,78
ácido mefenâmico	511507901115417	PONTIN (SANDOZ)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	12,87	10,27	14,62	11,67	15,50	12,38	15,59	12,45	15,69	12,53	16,08	12,84
secnidazol	511508401116412	SECNHEXAL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 2	14,77	11,79	17,07	13,63	18,25	14,57	18,38	14,67	18,51	14,78	19,05	15,21
secnidazol	511508402112410	SECNHEXAL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	26,29	20,99	30,39	24,26	32,49	25,94	32,72	26,12	32,95	26,31	33,90	27,07
sinvastatina	511508501110416	SINVESTACOR (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,93	9,53	13,56	10,83	14,37	11,47	14,46	11,54	14,55	11,62	14,91	11,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	511508502117414	SINVESTACOR (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	22,82	18,22	25,93	20,70	27,49	21,95	27,66	22,08	27,83	22,22	28,53	22,78
sinvastatina	511508503113412	SINVESTACOR (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	27,91	22,29	31,72	25,33	33,63	26,85	33,83	27,01	34,04	27,18	34,89	27,86
sinvastatina	511508504111413	SINVESTACOR (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,50	21,16	30,12	24,05	31,93	25,49	32,12	25,64	32,32	25,80	33,13	26,45
sinvastatina	511508505116419	SINVESTACOR (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
sinvastatina	511508506112417	SINVESTACOR (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	44,85	35,81	50,97	40,69	54,04	43,15	54,37	43,41	54,7	43,67	56,07	44,77
sinvastatina	511508609116113	SINVESTATINA (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	69,67	55,62	79,17	63,21	83,94	67,02	84,45	67,42	84,96	67,83	87,08	69,52
sinvastatina	511508610114110	SINVESTATINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76
sinvastatina	511508611110119	SINVESTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,63	46,81	66,62	53,19	70,64	56,40	71,07	56,74	71,5	57,09	73,29	58,51
sinvastatina	511508612117117	SINVESTATINA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	30,78	24,58	34,98	27,93	37,09	29,61	37,31	29,79	37,54	29,97	38,48	30,72
sinvastatina	511508615116111	SINVESTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	75,64	60,39	85,96	68,63	91,14	72,77	91,69	73,21	92,25	73,65	94,56	75,50
sinvastatina	511508616112111	SINVESTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,49	21,15	30,11	24,04	31,92	25,48	32,11	25,64	32,31	25,80	33,12	26,44
hemitartrato de zolpidem	511508901119119	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS BCO OPC X	14,24	11,37	16,19	12,93	17,16	13,70	17,26	13,78	17,37	13,87	17,80	14,21
hemitartrato de zolpidem	511508902115117	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	29,49	23,54	33,51	26,75	35,53	28,37	35,74	28,53	35,96	28,71	36,86	29,43
tenoxicam	511509002118411	TILOXICAN (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,84	19,03	27,09	21,63	28,72	22,93	28,89	23,07	29,07	23,21	29,80	23,79
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	511509401111419	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,67	8,52	12,33	9,84	13,18	10,52	13,28	10,60	13,37	10,67	13,76	10,99
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	511509402116414	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	62,57	49,96	72,31	57,73	77,32	61,73	77,86	62,16	78,41	62,60	80,68	64,41
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	511509403112412	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,45	17,92	25,94	20,71	27,74	22,15	27,93	22,30	28,13	22,46	28,94	23,11
cloridrato de verapamil	511509701113115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 20	20,48	16,35	23,28	18,59	24,68	19,70	24,83	19,82	24,98	19,94	25,60	20,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de verapamil	511509702111116	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30	44,80	35,77	50,91	40,65	53,98	43,10	54,31	43,36	54,64	43,62	56,01	44,72
cloridrato de verapamil	511509703116111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS BRANCO OPC X 30	16,02	12,79	18,21	14,54	19,30	15,41	19,42	15,50	19,54	15,60	20,03	15,99
doxiciclina monoidratada	511509802114419	VIBRADOXIN (SANDOZ)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 15	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
azitromicina	511510102112417	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	11,56	9,23	13,14	10,49	13,93	11,12	14,01	11,19	14,1	11,26	14,45	11,54
azitromicina	511510105111411	ZIMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	16,31	13,02	18,53	14,79	19,65	15,69	19,77	15,78	19,89	15,88	20,39	16,28
citalopram	511510202117119	CITALOPRAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	74,25	59,28	84,38	67,37	89,46	71,42	90,00	71,86	90,55	72,30	92,81	74,10
cloridrato de sotalol	511510301115416	SOTAHXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86
cefalexina monoidratada	511510601119115	CEFALEXINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,63	11,68	16,62	13,27	17,63	14,08	17,73	14,16	17,84	14,24	18,29	14,60
cefalexina monoidratada	511510602115113	CEFALEXINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	22,03	17,58	25,03	19,98	26,54	21,19	26,70	21,32	26,86	21,45	27,53	21,98
cloridrato de gencitabina	511511201157417	GEMCIT (SANDOZ)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC	792,46	632,70	900,53	718,98	954,78	762,30	960,56	766,91	966,42	771,59	990,58	790,88
cloridrato de gencitabina	511511202153415	GEMCIT (SANDOZ)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	159,19	127,10	180,90	144,43	191,80	153,13	192,96	154,06	194,14	155,00	198,99	158,87
topiramato	511511303111114	TOPIRAMATO (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	108,59	86,70	123,40	98,52	130,83	104,45	131,63	105,09	132,43	105,73	135,74	108,37
topiramato	511511304118112	TOPIRAMATO (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 **CAP**	65,90	52,62	74,89	59,79	79,40	63,39	79,88	63,78	80,37	64,17	82,38	65,77
topiramato	511511305114110	TOPIRAMATO (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	67,56	53,94	76,77	61,29	81,40	64,99	81,89	65,38	82,39	65,78	84,45	67,42
topiramato	511511401113413	TOPTIL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	112,15	89,54	127,44	101,75	135,12	107,88	135,94	108,53	136,77	109,20	140,19	111,93
topiramato	511511402111414	TOPTIL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	18,63	14,87	21,17	16,90	22,45	17,92	22,58	18,03	22,72	18,14	23,29	18,59
topiramato	511511403116411	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	27,72	22,13	31,50	25,15	33,39	26,66	33,60	26,83	33,8	26,99	34,65	27,66
topiramato	511511404112418	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	27,72	22,13	31,50	25,15	33,39	26,66	33,60	26,83	33,8	26,99	34,65	27,66
topiramato	511511405119416	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	55,47	44,29	63,04	50,33	66,83	53,36	67,24	53,68	67,65	54,01	69,34	55,36
topiramato	511511406115414	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X10**CAP**	4,60	3,67	5,23	4,18	5,54	4,42	5,58	4,46	5,61	4,48	5,75	4,59
topiramato	511511407111412	TOPTIL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	9,22	7,36	10,47	8,36	11,10	8,86	11,17	8,92	11,24	8,97	11,52	9,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
topiramato	511511408118410	TOPTIL (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	56,04	44,74	63,68	50,84	67,52	53,91	67,93	54,24	68,34	54,56	70,05	55,93
topiramato	511511409114419	TOPTIL (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	13,83	11,04	15,72	12,55	16,67	13,31	16,77	13,39	16,87	13,47	17,29	13,80
bissulfato de clopidogrel	511511601112119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14**CAP**	23,44	18,71	26,63	21,26	28,24	22,55	28,41	22,68	28,58	22,82	29,29	23,39
bissulfato de clopidogrel	511511602119117	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28**CAP**	81,95	65,43	93,13	74,35	98,74	78,83	99,33	79,31	99,94	79,79	102,44	81,79
levofloxacino hemi-hidratado	511511701117414	LEVOTBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	31,30	24,99	35,57	28,40	37,71	30,11	37,94	30,29	38,17	30,47	39,12	31,23
levofloxacino hemi-hidratado	511511702113412	LEVOTBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	44,63	35,63	50,72	40,49	53,77	42,93	54,10	43,19	54,43	43,46	55,79	44,54
bissulfato de clopidogrel	511511801111418	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	16,83	13,43	19,12	15,27	20,27	16,18	20,40	16,29	20,52	16,38	21,03	16,79
bissulfato de clopidogrel	511511802118416	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	25,67	20,50	29,18	23,30	30,93	24,69	31,12	24,85	31,31	25,00	32,09	25,62
levofloxacino hemi-hidratado	511511902112118	LEVOTBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	75,24	60,07	85,49	68,26	90,64	72,37	91,19	72,81	91,75	73,25	94,04	75,08
levofloxacino hemi-hidratado	511511903119116	LEVOTBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	22,59	18,04	25,67	20,49	27,22	21,73	27,38	21,86	27,55	22,00	28,24	22,55
levofloxacino hemi-hidratado	511511904115114	LEVOTBIOT (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	52,59	41,99	59,76	47,71	63,36	50,59	63,74	50,89	64,13	51,20	65,73	52,48
besilato de anlodipino	511512002115119	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15,85	12,66	18,01	14,38	19,10	15,25	19,21	15,34	19,33	15,43	19,81	15,82
besilato de anlodipino	511512004118115	BESILATO DE ANLODIPINO (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30,76	24,56	34,95	27,90	37,06	29,59	37,28	29,76	37,51	29,95	38,45	30,70
olanzapina	511512020053303	ZOPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	85,04	67,90	96,64	77,16	102,46	81,80	103,08	82,30	103,71	82,80	106,30	84,87
olanzapina	511512020053403	ZOPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	127,45	101,76	144,83	115,63	153,56	122,60	154,49	123,34	155,43	124,10	159,32	127,20
olanzapina	511512020053503	ZOPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	61,61	49,19	70,01	55,90	74,22	59,26	74,67	59,62	75,13	59,98	77,01	61,48
olanzapina	511512020053603	ZOPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	69,72	55,67	79,23	63,26	84,01	67,07	84,51	67,47	85,03	67,89	87,16	69,59
simeticona	511512050054303	KLUFISAN (SANDOZ)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	13,75	10,98	15,89	12,69	16,99	13,56	17,11	13,66	17,23	13,76	17,73	14,16
norfloxacino	511512060054403	FLOX (SANDOZ)	400 MG COM REV CT BL AL / AL X 14	15,39	12,29	17,49	13,96	18,54	14,80	18,66	14,90	18,77	14,99	19,24	15,36
mirtazapina	511512070054704	RAZAPINA ODT (SANDOZ)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	35,13	28,05	39,92	31,87	42,32	33,79	42,58	34,00	42,84	34,20	43,91	35,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mirtazapina	511512070054804	RAZAPINA ODT (SANDOZ)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 7	16,83	13,44	19,13	15,27	20,28	16,19	20,41	16,30	20,53	16,39	21,04	16,80
mirtazapina	511512070054904	RAZAPINA ODT (SANDOZ)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 14	33,68	26,89	38,27	30,55	40,58	32,40	40,82	32,59	41,07	32,79	42,10	33,61
mirtazapina	511512070055004	RAZAPINA ODT (SANDOZ)	30 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	70,28	56,11	79,87	63,77	84,68	67,61	85,19	68,02	85,71	68,43	87,85	70,14
mirtazapina	511512070055104	RAZAPINA ODT (SANDOZ)	45 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 28	98,76	78,85	112,23	89,60	118,99	95,00	119,71	95,58	120,44	96,16	123,45	98,56
mirtazapina	511512070055206	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	65,31	52,15	74,22	59,26	78,69	62,83	79,17	63,21	79,65	63,59	81,64	65,18
mirtazapina	511512070055306	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 14	65,33	52,16	74,24	59,27	78,71	62,84	79,19	63,23	79,67	63,61	81,66	65,20
mirtazapina	511512070055406	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	130,71	104,36	148,53	118,59	157,48	125,73	158,43	126,49	159,4	127,26	163,39	130,45
mirtazapina	511512070055506	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	185,81	148,35	211,15	168,58	223,87	178,74	225,23	179,82	226,6	180,92	232,27	185,44
cetoconazol	511512090055604	CETOPROX (SANDOZ)	20MG/ML SHAMP. CT FR PLAS OPC X 100ML	27,72	22,13	32,03	25,57	34,25	27,35	34,49	27,54	34,73	27,73	35,74	28,53
desogestrel	511512090055704	JULIET (SANDOZ)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	22,17	17,70	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,59	27,72	22,13
desogestrel	511512100055806	DESOGESTREL (SANDOZ)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16,74	13,36	19,02	15,19	20,16	16,10	20,29	16,20	20,41	16,30	20,92	16,70
ampicilina	511512101113114	AMPICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	15,35	12,26	17,44	13,92	18,49	14,76	18,61	14,86	18,72	14,95	19,19	15,32
risperidona	511512110055903	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	16,54	13,21	18,79	15,00	19,93	15,91	20,05	16,01	20,17	16,10	20,67	16,50
risperidona	511512110056003	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	33,40	26,67	37,95	30,30	40,24	32,13	40,48	32,32	40,73	32,52	41,75	33,33
risperidona	511512110056103	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	15,86	12,66	18,02	14,39	19,11	15,26	19,22	15,35	19,34	15,44	19,82	15,82
risperidona	511512110056203	RISPALUM (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	15,86	12,66	18,02	14,39	19,11	15,26	19,22	15,35	19,34	15,44	19,82	15,82
secnidazol	511512110056303	SECNIHEXAL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	14,77	11,79	17,07	13,63	18,25	14,57	18,38	14,67	18,51	14,78	19,05	15,21
secnidazol	511512110056403	SECNIHEXAL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	26,29	20,99	30,39	24,26	32,49	25,94	32,72	26,12	32,95	26,31	33,90	27,07
tirotricina;benzo cáina	511512120056503	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS	9,92	7,92	11,46	9,15	12,26	9,79	12,34	9,85	12,43	9,92	12,79	10,21
tirotricina;benzo cáina	511512120056603	AMIDALIN (SANDOZ)	1,035 MG + 5,0 MG PAS CT BL AL PLAS	9,92	7,92	11,46	9,15	12,26	9,79	12,34	9,85	12,43	9,92	12,79	10,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio;amoxicilina	511512201134113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	32,41	25,87	36,83	29,41	39,04	31,17	39,28	31,36	39,52	31,55	40,51	32,34
clavulanato de potássio;amoxicilina	511512211131117	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (SANDOZ)	MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD	41,40	33,06	47,05	37,56	49,88	39,82	50,18	40,06	50,49	40,31	51,75	41,32
finasterida	511512601116112	FINASTERIDA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,34	29,02	42,00	33,53	44,91	35,86	45,22	36,10	45,54	36,36	46,86	37,41
finasterida	511512603119119	FINASTERIDA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	72,78	58,10	82,70	66,03	87,68	70,00	88,21	70,43	88,75	70,86	90,97	72,63
cefadroxila	511512901136119	CEFADROXILA (SANDOZ)	50 MG/ML PÓ P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	34,05	27,18	38,69	30,89	41,02	32,75	41,27	32,95	41,52	33,15	42,56	33,98
cefadroxila	511512902132117	CEFADROXILA (SANDOZ)	100 MG/ML PÓ P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOSAD	77,75	62,08	88,35	70,54	93,68	74,79	94,25	75,25	94,82	75,70	97,19	77,60
cefadroxila	511512903112111	CEFADROXILA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	22,00	17,57	25,00	19,96	26,51	21,17	26,67	21,29	26,83	21,42	27,50	21,96
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511513040056706	amoxicilina + clavulanato de potássio	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	45,03	35,95	51,17	40,85	54,25	43,31	54,58	43,58	54,91	43,84	56,28	44,93
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511513040056806	amoxicilina + clavulanato de potássio	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	67,38	53,80	76,57	61,13	81,18	64,81	81,67	65,21	82,17	65,60	84,22	67,24
etinilestradiol;drospirenona	511513050056904	LYLLAS (SANDOZ)	3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	26,18	20,90	29,75	23,75	31,55	25,19	31,74	25,34	31,93	25,49	32,73	26,13
meloxicam	511513070057003	MOVACOX (SANDOZ)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,81	11,82	16,83	13,44	17,84	14,24	17,95	14,33	18,06	14,42	18,51	14,78
meloxicam	511513070057103	MOVACOX (SANDOZ)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,18	9,72	13,84	11,05	14,67	11,71	14,76	11,78	14,85	11,86	15,22	12,15
rabeprazol sódico	511513070057206	RABEPRAZOL SÓDICO	10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	33,44	26,70	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
rabeprazol sódico	511513070057306	RABEPRAZOL SÓDICO	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	64,33	51,36	73,10	58,36	77,50	61,88	77,97	62,25	78,45	62,63	80,41	64,20
rabeprazol sódico	511513070057406	RABEPRAZOL SÓDICO	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	121,58	97,07	138,16	110,31	146,48	116,95	147,37	117,66	148,27	118,38	151,98	121,34
losartana potássica	511513080057703	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	6,36	5,07	7,22	5,76	7,66	6,12	7,70	6,15	7,75	6,19	7,94	6,34
losartana potássica	511513080057803	LORSACOR (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	72,25	57,68	82,10	65,55	87,05	69,50	87,58	69,92	88,11	70,35	90,31	72,10
cloridrato de sotalol	511513100057903	SOTAHXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	32,93	26,29	37,42	29,88	39,68	31,68	39,92	31,87	40,16	32,06	41,16	32,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de tamoxifeno	511513102113418	FESTONE (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	57,11	45,60	64,90	51,82	68,81	54,94	69,23	55,27	69,65	55,61	71,39	57,00
cloridrato de metformina	511513201111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	7,46	5,96	8,48	6,77	8,99	7,18	9,04	7,22	9,1	7,27	9,33	7,45
cloridrato de metformina	511513202118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,32	8,24	11,73	9,37	12,44	9,93	12,51	9,99	12,59	10,05	12,90	10,30
cloridrato de metformina	511513203114118	CLORIDRATO DE METFORMINA (SANDOZ)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,96	11,94	17,00	13,57	18,02	14,39	18,13	14,47	18,24	14,56	18,70	14,93
acetato de leuprorrelina	511513501158415	LECTRUM (SANDOZ)	3,75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2 AGU**CAP**	452,09	360,95	513,74	410,17	544,69	434,88	547,99	437,52	551,33	440,18	565,11	451,18
acetato de leuprorrelina	511513502154413	LECTRUM (SANDOZ)	7,50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC AMP DIL X 1,5 ML + SER + 2	1169,48	933,71	1.328,95	1.061,03	1.409,01	1.124,95	1.417,55	1.131,77	1426,19	1.138,67	1.461,84	1.167,13
glimepirida	511513601111119	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,94	12,73	18,11	14,46	19,21	15,34	19,32	15,43	19,44	15,52	19,93	15,91
glimepirida	511513602116114	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,65	12,49	17,78	14,20	18,85	15,05	18,96	15,14	19,08	15,23	19,56	15,62
glimepirida	511513604119110	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,91	22,29	31,72	25,33	33,63	26,85	33,83	27,01	34,04	27,18	34,89	27,86
glimepirida	511513605115119	GLIMEPIRIDA (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	61,16	48,83	69,49	55,48	73,68	58,83	74,13	59,19	74,58	59,54	76,44	61,03
etinilestradiol;drospirenona	511514020058006	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)	3,00 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21.	30,99	24,74	35,21	28,11	37,33	29,80	37,56	29,99	37,79	30,17	38,73	30,92
desogestrel	511514030058103	JULIET (SANDOZ)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	58,38	46,61	66,34	52,97	70,33	56,15	70,76	56,49	71,19	56,84	72,97	58,26
gestodeno;etinilestradiol	511514030058203	LIZZY (SANDOZ)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 72	55,90	44,63	63,52	50,71	67,35	53,77	67,76	54,10	68,17	54,43	69,87	55,78
etinilestradiol;desogestrel	511514040058306	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL (SANDOZ)	0,02 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	17,42	13,91	19,79	15,80	20,98	16,75	21,11	16,85	21,24	16,96	21,77	17,38
secnidazol	511514050058406	SECNIDAZOL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	11,55	9,22	13,34	10,65	14,27	11,39	14,37	11,47	14,47	11,55	14,89	11,89
secnidazol	511514050058506	SECNIDAZOL (SANDOZ)	1000 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	18,33	14,63	21,18	16,91	22,65	18,08	22,81	18,21	22,97	18,34	23,64	18,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;hidroclorotiazida	511514080058606	LOSARTANA POTASSICA+HIDR OCLOROTIAZIDA (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,7	19,72	25,32	20,22
rabeprazol sódico	511514090058703	INIPARET (SANDOZ)	10 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	33,44	26,70	38,00	30,34	40,29	32,17	40,53	32,36	40,78	32,56	41,80	33,37
rabeprazol sódico	511514090058803	INIPARET (SANDOZ)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	62,55	49,94	71,08	56,75	75,36	60,17	75,82	60,53	76,28	60,90	78,19	62,43
rabeprazol sódico	511514090058903	INIPARET (SANDOZ)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	121,58	97,07	138,16	110,31	146,48	116,95	147,37	117,66	148,27	118,38	151,98	121,34
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	511514090059006	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (SANDOZ)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	48,02	38,34	54,57	43,57	57,85	46,19	58,21	46,47	58,56	46,75	60,02	47,92
cloridrato de sotalol	511514090059103	SOTAHXAL (SANDOZ)	160 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC X 30	50,43	40,26	57,31	45,76	60,76	48,51	61,13	48,81	61,5	49,10	63,04	50,33
cloridrato de sertralina	511514101110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,33	29,80	42,42	33,87	44,97	35,90	45,24	36,12	45,52	36,34	46,66	37,25
amoxicilina tri-Hidratada	511514301111111	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	16,94	13,53	19,25	15,37	20,41	16,30	20,53	16,39	20,66	16,49	21,18	16,91
amoxicilina tri-Hidratada	511514303112115	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,03	19,19	27,31	21,80	28,96	23,12	29,13	23,26	29,31	23,40	30,04	23,98
amoxicilina tri-Hidratada	511514304119113	AMOXICILINA (SANDOZ)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	34,15	27,27	38,81	30,99	41,15	32,85	41,40	33,05	41,65	33,25	42,69	34,08
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511514401130411	CLAXAM (SANDOZ)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CX FR VD AMB X 70 ML + DOSADOR	36,96	29,51	42,00	33,53	44,53	35,55	44,80	35,77	45,07	35,98	46,20	36,89
fluconazol	511514801112117	FLUCONAZOL (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	43,53	34,76	49,47	39,50	52,45	41,88	52,77	42,13	53,09	42,39	54,42	43,45
fluconazol	511514802119115	FLUCONAZOL (SANDOZ)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	22,07	17,62	25,08	20,02	26,60	21,24	26,76	21,37	26,92	21,49	27,59	22,03
cloridrato de loperamida	511515010059206	CLORIDRATO DE LOPERAMIDA (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,50	2,80	4,05	3,23	4,33	3,46	4,36	3,48	4,39	3,50	4,52	3,61
losartana potássica;hidroclorotiazida	511515030059313	LORSAR-HCT (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,12	31,24	44,46	35,50	47,14	37,64	47,42	37,86	47,71	38,09	48,90	39,04
risperidona	511515040059406	Risperidona (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	32,73	26,13	37,19	29,69	39,43	31,48	39,67	31,67	39,91	31,86	40,91	32,66
risperidona	511515040059506	Risperidona (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	32,73	26,13	37,19	29,69	39,43	31,48	39,67	31,67	39,91	31,86	40,91	32,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	511515040059606	Risperidona (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	26,34	21,03	29,93	23,90	31,73	25,33	31,93	25,49	32,12	25,64	32,92	26,28
risperidona	511515040059706	Risperidona (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	61,40	49,02	69,77	55,70	73,98	59,07	74,43	59,42	74,88	59,78	76,75	61,28
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511515040059803	CLAXAM (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 14	41,33	33,00	46,96	37,49	49,79	39,75	50,09	39,99	50,4	40,24	51,66	41,25
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511515040059903	CLAXAM (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 21	44,49	35,52	50,55	40,36	53,60	42,79	53,92	43,05	54,25	43,31	55,61	44,40
sinvastatina	511515080060006	SINVASTATINA (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 150	201,75	161,08	229,26	183,04	243,08	194,08	244,55	195,25	246,04	196,44	252,19	201,35
ezetimiba	511515080060106	EZETIMIBA (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	45,83	36,59	52,08	41,58	55,22	44,09	55,55	44,35	55,89	44,62	57,29	45,74
losartana potássica	511515080060206	LOSARTANA POTÁSSICA (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	18,07	14,43	20,54	16,40	21,77	17,38	21,91	17,49	22,04	17,60	22,59	18,04
desloratadina	511515080060306	DESLORATADINA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
somatropina	511515080060403	OMNITROPE (SANDOZ)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML	1104,10	881,51	1.254,66	1.001,72	1.330,24	1.062,06	1.338,30	1.068,50	1346,46	1.075,01	1.380,12	1.101,89
atorvastatina cálcica	511515100060506	ATORVASTATINA CALCICA	10 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	511515100060606	ATORVASTATINA CALCICA	20 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	511515100060706	ATORVASTATINA CALCICA	40 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	82,65	65,99	93,92	74,99	99,58	79,50	100,18	79,98	100,79	80,47	103,31	82,48
mesilato de doxazosina	511515101114417	DOXURAN (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	31,53	25,17	35,83	28,61	37,99	30,33	38,22	30,51	38,45	30,70	39,41	31,46
mesilato de doxazosina	511515102110415	DOXURAN (SANDOZ)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,98	23,14	32,93	26,29	34,91	27,87	35,13	28,05	35,34	28,22	36,22	28,92
mesilato de doxazosina	511515104113411	DOXURAN (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,85	11,06	15,74	12,57	16,69	13,33	16,79	13,41	16,89	13,48	17,31	13,82
alopurinol	511515110060806	alopurinol (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,26	5,00	7,11	5,68	7,54	6,02	7,58	6,05	7,63	6,09	7,82	6,24
hemifumarato de quetiapina	511515110060906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	41,00	32,73	46,59	37,20	49,40	39,44	49,70	39,68	50	39,92	51,25	40,92
hemifumarato de quetiapina	511515110061006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	145,89	116,48	165,78	132,36	175,77	140,33	176,83	141,18	177,91	142,04	182,36	145,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	511515110061106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	259,82	207,44	295,25	235,73	313,03	249,92	314,93	251,44	316,85	252,97	324,77	259,30
paclitaxel	511515110061204	TARVEXOL (SANDOZ)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X	618,78	494,03	703,16	561,40	745,52	595,22	750,04	598,83	754,61	602,48	773,48	617,55
paclitaxel	511515110061304	TARVEXOL (SANDOZ)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 16,7ML + REV PLAST	2066,74	1650,09	2.348,57	1.875,10	2.490,05	1.988,06	2.505,14	2.000,10	2520,42	2.012,30	2.583,43	2.062,61
mirtazapina	511515201119119	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	130,71	104,36	148,53	118,59	157,48	125,73	158,43	126,49	159,4	127,26	163,39	130,45
mirtazapina	511515202115117	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	66,95	53,46	76,08	60,74	80,67	64,41	81,16	64,80	81,65	65,19	83,69	66,82
mirtazapina	511515204118113	MIRTAZAPINA (SANDOZ)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	185,81	148,35	211,15	168,58	223,87	178,74	225,23	179,82	226,6	180,92	232,27	185,44
paracetamol	511515302111121	PARACETAMOL (SANDOZ)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20(**)	11,73	9,37	13,56	10,83	14,50	11,58	14,60	11,66	14,7	11,74	15,13	12,08
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511515401118116	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511515402114114	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	14,75	11,78	16,76	13,38	17,77	14,19	17,88	14,28	17,99	14,36	18,44	14,72
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511515403110112	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	11,14	8,90	12,66	10,11	13,43	10,72	13,51	10,79	13,59	10,85	13,93	11,12
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	511515404117110	PANTOPRAZOL SÓDICO (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	22,95	18,32	26,08	20,82	27,65	22,08	27,82	22,21	27,99	22,35	28,69	22,91
simeticona	511515501139115	SIMETICONA (SANDOZ)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,15	7,31	10,58	8,45	11,31	9,03	11,39	9,09	11,47	9,16	11,80	9,42
simeticona	511515502119118	SIMETICONA (SANDOZ)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,61	6,87	9,95	7,94	10,64	8,49	10,71	8,55	10,79	8,61	11,10	8,86
simeticona	511515503115116	SIMETICONA (SANDOZ)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	8,04	6,42	9,29	7,42	9,93	7,93	10,00	7,98	10,07	8,04	10,36	8,27
mirtazapina	511515601117415	RAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 7	16,83	13,43	19,12	15,27	20,27	16,18	20,40	16,29	20,52	16,38	21,03	16,79
mirtazapina	511515602113413	RAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 14	33,68	26,89	38,27	30,55	40,58	32,40	40,82	32,59	41,07	32,79	42,10	33,61
mirtazapina	511515603111414	RAZAPINA (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28	70,28	56,11	79,87	63,77	84,68	67,61	85,19	68,02	85,71	68,43	87,85	70,14
mirtazapina	511515604116411	RAZAPINA (SANDOZ)	45 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 28	98,76	78,85	112,23	89,60	118,99	95,00	119,71	95,58	120,44	96,16	123,45	98,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
norfloxacin	511515701111117	NORFLOXACINO (SANDOZ)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 14	27,42	21,89	31,16	24,88	33,04	26,38	33,24	26,54	33,44	26,70	34,28	27,37
azitromicina	511516001113115	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	14,44	11,53	16,41	13,10	17,40	13,89	17,50	13,97	17,61	14,06	18,05	14,41
azitromicina	511516002111116	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	15,09	12,05	17,15	13,69	18,18	14,51	18,29	14,60	18,4	14,69	18,86	15,06
azitromicina	511516003116111	AZITROMICINA (SANDOZ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	25,52	20,37	29,00	23,15	30,75	24,55	30,93	24,69	31,12	24,85	31,90	25,47
dutasterida	511516010061406	DUTASTERIDA (SANDOZ)	0,50 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	94,55	75,49	107,44	85,78	113,91	90,95	114,60	91,50	115,3	92,06	118,18	94,35
voriconazol	511516040061506	VORICONAZOL (SANDOZ)	200MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	2885,00	2303,38	3.278,41	2.617,48	3.475,90	2.775,16	3.496,97	2.791,98	3518,29	2.809,00	3.606,25	2.879,23
desogestrel	511516050061606	DESOGESTREL (SANDOZ)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	40,20	32,10	45,69	36,48	48,44	38,67	48,73	38,91	49,03	39,15	50,26	40,13
cloridrato de memantina	511516050061706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,69	42,06	59,87	47,80	63,48	50,68	63,86	50,99	64,25	51,30	65,86	52,58
cloridrato de memantina	511516050061806	CLORIDRATO DE MEMANTINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	102,77	82,05	116,78	93,24	123,82	98,86	124,57	99,46	125,33	100,06	128,46	102,56
cloridrato de paroxetina	511516050061906	cloridrato de paroxetina (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	32,70	26,11	37,16	29,67	39,40	31,46	39,64	31,65	39,88	31,84	40,88	32,64
axetilcefuroxima	511516060062006	axetilcefuroxima (SANDOZ)	500 MG COM CT BL AL/AL X 10	63,76	50,90	72,45	57,84	76,81	61,33	77,28	61,70	77,75	62,08	79,69	63,62
meloxicam	511516060062106	meloxicam (SANDOZ)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
meloxicam	511516060062206	meloxicam (SANDOZ)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,02	18,38	26,16	20,89	27,73	22,14	27,90	22,28	28,07	22,41	28,77	22,97
ácido zoledrônico	511516060062306	ACIDO ZOLEDRONICO (SANDOZ)	4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML	877,61	700,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
clortalidona;atenolol	511516070062406	atenolol + clortalidona (SANDOZ)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,92	23,09	32,87	26,24	34,85	27,82	35,06	27,99	35,27	28,16	36,15	28,86
clortalidona;atenolol	511516070062506	atenolol + clortalidona (SANDOZ)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,22	12,95	18,43	14,71	19,54	15,60	19,66	15,70	19,78	15,79	20,27	16,18
voriconazol	511516080062604	VELENAXOL (SANDOZ)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1056,33	843,38	1.200,38	958,38	1.272,69	1.016,12	1.280,40	1.022,27	1288,21	1.028,51	1.320,42	1.054,22
aripiprazol	511516080062704	CONFILIFY (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	483,09	385,70	548,96	438,29	582,03	464,69	585,56	467,51	589,13	470,36	603,86	482,12
aripiprazol	511516080062804	CONFILIFY (SANDOZ)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	724,64	578,55	823,46	657,45	873,06	697,05	878,35	701,27	883,71	705,55	905,80	723,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aripiprazol	511516080062904	CONFILIFY (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	966,19	771,41	1.097,94	876,60	1.164,08	929,40	1.171,14	935,04	1178,28	940,74	1.207,74	964,26
aripiprazol	511516080063004	CONFILIFY (SANDOZ)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	1449,29	1157,12	1.646,92	1.314,90	1.746,14	1.394,12	1.756,72	1.402,57	1767,43	1.411,12	1.811,62	1.446,40
aripiprazol	511516090063103	CONFILIFY (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	161,02	128,55	182,97	146,08	193,99	154,88	195,17	155,82	196,36	156,77	201,27	160,69
aripiprazol	511516090063203	CONFILIFY (SANDOZ)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	241,55	192,85	274,49	219,15	291,02	232,35	292,78	233,76	294,57	235,18	301,93	241,06
aripiprazol	511516090063303	CONFILIFY (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	322,05	257,13	365,97	292,19	388,02	309,80	390,37	311,67	392,75	313,57	402,57	321,41
aripiprazol	511516090063403	CONFILIFY (SANDOZ)	30 MG COM CT BL AL/AL X 10	483,09	385,70	548,97	438,30	582,04	464,70	585,57	467,52	589,14	470,37	603,87	482,13
gabapentina	511516090063506	GABAPENTINA (SANDOZ)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	64,63	51,60	73,45	58,64	77,87	62,17	78,34	62,55	78,82	62,93	80,79	64,50
aripiprazol	511516100063606	ARIPIPAZOL (SANDOZ)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	175,38	140,02	199,30	159,12	211,30	168,70	212,58	169,72	213,88	170,76	219,23	175,03
aripiprazol	511516100063706	ARIPIPAZOL (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	119,65	95,53	135,97	108,56	144,16	115,10	145,04	115,80	145,92	116,50	149,57	119,42
aripiprazol	511516100063806	ARIPIPAZOL (SANDOZ)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	373,44	298,15	424,36	338,81	449,92	359,22	452,65	361,40	455,41	363,60	466,80	372,69
risperidona	511516101118119	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	41,16	32,87	46,78	37,35	49,60	39,60	49,90	39,84	50,2	40,08	51,46	41,09
risperidona	511516102114117	RISPERIDONA (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	61,40	49,02	69,77	55,70	73,98	59,07	74,43	59,42	74,88	59,78	76,75	61,28
risperidona	511516103110115	RISPERIDONA (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	85,38	68,17	97,02	77,46	102,87	82,13	103,49	82,63	104,12	83,13	106,72	85,21
risperidona	511516104117113	RISPERIDONA (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	121,86	97,29	138,48	110,56	146,82	117,22	147,71	117,93	148,61	118,65	152,33	121,62
pantoprazol sódico sesquihidratado	511516120063906	Pantoprazol (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	23,15	18,48	26,31	21,01	27,89	22,27	28,06	22,40	28,23	22,54	28,94	23,11
pantoprazol sódico sesquihidratado	511516120064006	Pantoprazol (SANDOZ)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	42,81	34,18	48,65	38,84	51,58	41,18	51,89	41,43	52,21	41,68	53,52	42,73
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511516120064106	amoxicilina + clavulanato de potássio	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 12	38,45	30,70	43,69	34,88	46,33	36,99	46,61	37,21	46,89	37,44	48,06	38,37
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	511516120064206	amoxicilina + clavulanato de potássio	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 18	57,66	46,04	65,53	52,32	69,47	55,46	69,89	55,80	70,32	56,14	72,08	57,55
oxalato de escitalopram	511516120064306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	107,83	86,09	122,53	97,83	129,92	103,73	130,70	104,35	131,5	104,99	134,79	107,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	511516120064406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	59,10	47,18	67,16	53,62	71,20	56,85	71,63	57,19	72,07	57,54	73,87	58,98
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511516201112112	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 8	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511516202119110	ALENDRONATO DE SÓDIO (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	32,30	25,79	36,70	29,30	38,92	31,07	39,15	31,26	39,39	31,45	40,37	32,23
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	511516301117418	BONEPREV (SANDOZ)	70 MG COM REV CT BL AL/AL X 4	8,93	7,13	10,15	8,10	10,76	8,59	10,82	8,64	10,89	8,69	11,16	8,91
candesartana cilexetila	511516401111111	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)	16 MG COM CT BL AL/AL X 30	63,84	50,97	72,54	57,92	76,91	61,40	77,38	61,78	77,85	62,16	79,80	63,71
candesartana cilexetila	511516402118118	CANDESARTANA CILEXETILA (SANDOZ)	8 MG COM CT BL AL/AL X 30	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
gestodeno;etinilestradiol	511516601110117	GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	18,88	15,07	21,45	17,13	22,74	18,16	22,88	18,27	23,02	18,38	23,60	18,84
citrato de sildenafil	511516701115110	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	64,26	51,31	74,26	59,29	79,41	63,40	79,97	63,85	80,53	64,30	82,86	66,16
citrato de sildenafil	511516702111119	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	20,84	16,64	24,09	19,23	25,76	20,57	25,94	20,71	26,12	20,85	26,88	21,46
citrato de sildenafil	511516703118117	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2**CAP**	4,21	3,36	4,87	3,89	5,21	4,16	5,24	4,18	5,28	4,22	5,43	4,34
citrato de sildenafil	511516704114115	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8**CAP**	16,88	13,48	19,50	15,57	20,86	16,65	21,00	16,77	21,15	16,89	21,76	17,37
citrato de sildenafil	511516705110113	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	18,20	14,53	21,03	16,79	22,49	17,96	22,65	18,08	22,81	18,21	23,47	18,74
citrato de sildenafil	511516706117111	CITRATO DE SILDENAFILA (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 **CAP**	3,06	2,45	3,54	2,83	3,79	3,03	3,81	3,04	3,84	3,07	3,95	3,15
trimetoprima;sulfametoxazol	511516801111117	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,30	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trimetoprima;sulfametoxazol	511516802116112	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,30	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
candesartana cilexetila	511516901114411	DESARCOR (SANDOZ)	8 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,45	24,31	34,60	27,62	36,68	29,29	36,90	29,46	37,13	29,64	38,06	30,39
candesartana cilexetila	511516902110418	DESARCOR (SANDOZ)	16 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,91	26,28	37,40	29,86	39,66	31,66	39,90	31,86	40,14	32,05	41,14	32,85
candesartana cilexetila	511516903117416	DESARCOR (SANDOZ)	8 MG COM CT BL AL/AL X 7	13,18	10,52	14,97	11,95	15,88	12,68	15,97	12,75	16,07	12,83	16,47	13,15
citrato de sildenafil	511517001117410	VIDENFIL (SANDOZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	35,78	28,57	41,35	33,01	44,22	35,31	44,53	35,55	44,84	35,80	46,14	36,84
citrato de sildenafil	511517002113419	VIDENFIL (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	61,60	49,18	71,18	56,83	76,12	60,77	76,65	61,20	77,19	61,63	79,42	63,41
citrato de sildenafil	511517003111411	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1**CAP**	5,11	4,08	5,90	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,4	5,11	6,59	5,26
citrato de sildenafil	511517004116415	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2**CAP**	3,57	2,85	4,12	3,29	4,41	3,52	4,44	3,54	4,47	3,57	4,60	3,67
citrato de sildenafil	511517005112413	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
citrato de sildenafil	511517006119411	VIDENFIL (SANDOZ)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8**CAP**	26,96	21,53	31,16	24,88	33,32	26,60	33,55	26,79	33,79	26,98	34,77	27,76
aripiprazol	511517040064506	ARIPIPRAZOL (SANDOZ)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	610,92	487,76	694,22	554,27	736,04	587,65	740,50	591,22	745,02	594,82	763,65	609,70
cloridrato de sotalol	511517100064606	CLORIDRATO DE SOTALOL	160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,53	33,95	48,32	38,58	51,24	40,91	51,55	41,16	51,86	41,41	53,16	42,44
desogestrel	511517100064706	DESOGESTREL (SANDOZ)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 0,06 MG + 0,015 MG	30,14	24,07	34,25	27,35	36,32	29,00	36,54	29,17	36,76	29,35	37,68	30,08
gestodeno;etinilestradiol	511517110064806	GESTODENO + ETINILESTRADIOL (SANDOZ)	COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 72	42,57	33,98	48,37	38,62	51,28	40,94	51,60	41,20	51,91	41,44	53,21	42,48
etinilestradiol;desogestrel	511517120064906	ETINILESTRADIOL + DESOGESTREL (SANDOZ)	0,03 MG + 0,15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	13,94	11,13	15,84	12,65	16,80	13,41	16,90	13,49	17	13,57	17,43	13,92
hemitartrato de zolpidem	511517120065006	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	43,48	34,72	49,41	39,45	52,39	41,83	52,71	42,08	53,03	42,34	54,36	43,40
gestodeno;etinilestradiol	511517201116418	LIZZY (SANDOZ)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	18,62	14,87	21,16	16,89	22,44	17,92	22,57	18,02	22,71	18,13	23,28	18,59
dicloridrato de pramipexol	511517301110411	LIVIPARK (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30 **CAP**	127,52	101,81	144,91	115,70	153,64	122,67	154,57	123,41	155,51	124,16	159,40	127,26
dicloridrato de pramipexol	511517302117411	LIVIPARK (SANDOZ)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	18,52	14,78	21,04	16,80	22,31	17,81	22,44	17,92	22,58	18,03	23,14	18,47
dicloridrato de pramipexol	511517303113418	LIVIPARK (SANDOZ)	0,250 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	42,31	33,78	48,08	38,39	50,98	40,70	51,29	40,95	51,6	41,20	52,89	42,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tenoxicam	511517401115113	TENOXICAM (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	21,86	17,45	24,84	19,83	26,34	21,03	26,50	21,16	26,66	21,29	27,33	21,82
cloridrato de donepezila	511517501111111	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	105,48	84,22	119,87	95,70	127,09	101,47	127,86	102,08	128,64	102,71	131,86	105,28
cloridrato de donepezila	511517502116115	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	134,18	107,13	152,47	121,73	161,66	129,07	162,64	129,85	163,63	130,64	167,72	133,91
cloridrato de donepezila	511517701119416	ZILEDON (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	25,18	20,11	28,62	22,85	30,34	24,22	30,52	24,37	30,71	24,52	31,48	25,13
cloridrato de donepezila	511517702115414	ZILEDON (SANDOZ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	78,96	63,04	89,72	71,63	95,13	75,95	95,71	76,41	96,29	76,88	98,70	78,80
cloridrato de donepezila	511517703111412	ZILEDON (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	86,61	69,15	98,42	78,58	104,35	83,31	104,98	83,82	105,62	84,33	108,26	86,43
cloridrato de donepezila	511517704118410	ZILEDON (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	33,55	26,79	38,13	30,44	40,43	32,28	40,67	32,47	40,92	32,67	41,94	33,48
hemifumarato de quetiapina	511517801113118	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	169,97	135,70	193,15	154,21	204,78	163,50	206,02	164,49	207,28	165,49	212,46	169,63
hemifumarato de quetiapina	511517802111119	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	200 MG COM REV OR CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	305,74	244,10	347,43	277,39	368,36	294,10	370,59	295,88	372,85	297,68	382,17	305,12
hemifumarato de quetiapina	511517803116114	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14**CAP**	21,65	17,28	24,60	19,64	26,08	20,82	26,24	20,95	26,4	21,08	27,06	21,60
rivastigmina	511517901118111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	87,41	69,79	99,33	79,31	105,32	84,09	105,95	84,59	106,6	85,11	109,27	87,24
rivastigmina	511517902114111	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	100,36	80,13	114,05	91,06	120,92	96,54	121,65	97,13	122,39	97,72	125,45	100,16
rivastigmina	511517904117116	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	113,83	90,88	129,35	103,27	137,15	109,50	137,98	110,16	138,82	110,83	142,29	113,60
rivastigmina	511517905113114	HIDROGENOTARTARATO DE RIVASTIGMINA (SANDOZ)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	116,17	92,75	132,01	105,40	139,96	111,74	140,81	112,42	141,67	113,11	145,21	115,94
somatropina	511518001153415	OMNITROPE (SANDOZ)	5 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML	355,47	283,81	403,94	322,51	428,28	341,94	430,87	344,01	433,5	346,11	444,34	354,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
somatropina	511518002151416	OMNITROPE (SANDOZ)	10 MG SOL INJ CT CARP VD INC X 1,5 ML	710,98	567,65	807,93	645,05	856,60	683,91	861,79	688,05	867,05	692,25	888,73	709,56
sinvastatina;ezetimiba	511518010065106	ezetimiba + sinvastatina (SANDOZ)	10 + 20 MG COM CT BL AL AL X 28	53,75	42,91	61,08	48,77	64,76	51,70	65,15	52,02	65,55	52,34	67,19	53,64
sinvastatina;ezetimiba	511518010065206	ezetimiba + sinvastatina (SANDOZ)	10 + 40 MG COM CT BL AL AL X 28	94,16	75,18	107,00	85,43	113,45	90,58	114,13	91,12	114,83	91,68	117,70	93,97
sinvastatina;ezetimiba	511518010065306	ezetimiba + sinvastatina (SANDOZ)	10 + 10 MG COM CT BL AL AL X 28	53,75	42,91	61,08	48,77	64,76	51,70	65,15	52,02	65,55	52,34	67,19	53,64
candesartana cilexetila	511518010065406	candesartana cilexetila	8 MG COM CT BL AL/AL X 60	108,43	86,57	123,21	98,37	130,64	104,30	131,43	104,93	132,23	105,57	135,54	108,22
candesartana cilexetila	511518010065506	candesartana cilexetila	16 MG COM CT BL AL/AL X 60	108,43	86,57	123,21	98,37	130,64	104,30	131,43	104,93	132,23	105,57	135,54	108,22
alopurinol	511518010065606	alopurinol (SANDOZ)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	11,60	9,26	13,19	10,53	13,98	11,16	14,06	11,23	14,15	11,30	14,50	11,58
alopurinol	511518010065706	alopurinol (SANDOZ)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	32,72	26,12	37,18	29,68	39,42	31,47	39,66	31,66	39,9	31,86	40,90	32,65
atorvastatina cálcica	511518010065803	LUMIRARTE (SANDOZ)	10 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	29,40	23,47	33,41	26,67	35,42	28,28	35,63	28,45	35,85	28,62	36,75	29,34
atorvastatina cálcica	511518010065903	LUMIRARTE (SANDOZ)	20 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	29,40	23,47	33,41	26,67	35,42	28,28	35,63	28,45	35,85	28,62	36,75	29,34
rosuvastatina cálcica	511518010066006	ROSUVASTATINA CALCICA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	101,45	81,00	115,28	92,04	122,23	97,59	122,97	98,18	123,72	98,78	126,81	101,25
rosuvastatina cálcica	511518010066106	ROSUVASTATINA CALCICA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	174,77	139,53	198,60	158,56	210,56	168,11	211,84	169,13	213,13	170,16	218,46	174,42
aciclovir	511518030066206	ACICLOVIR (SANDOZ)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50	68,45	54,65	77,78	62,10	82,46	65,84	82,96	66,24	83,47	66,64	85,56	68,31
bissulfato de clopidogrel	511518030066306	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 56**CAP**	89,63	71,56	101,86	81,33	107,99	86,22	108,65	86,75	109,31	87,27	112,04	89,45
ezetimiba	511518030066406	EZETIMIBA (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	54,03	43,14	61,40	49,02	65,10	51,98	65,49	52,29	65,89	52,61	67,54	53,92
cloridrato de cinacalcete	511518030066506	CLORIDRATO DE CINACALCETE (SANDOZ)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	378,09	301,87	436,92	348,84	467,22	373,03	470,48	375,63	473,79	378,27	487,51	389,23
valsartana;besilato de anlodipino	511518050066606	valsartana + anlodipino (SANDOZ)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	36,02	28,76	40,93	32,68	43,40	34,65	43,66	34,86	43,93	35,07	45,03	35,95
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	511518050066706	valsartana+hidroclorotiazida+besilato de anlodipino (SANDOZ)	160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	56,28	44,94	63,96	51,07	67,81	54,14	68,22	54,47	68,64	54,80	70,36	56,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	511518050066806	valsartana+hidroc lorotiazida+besilato de anlodipino (SANDOZ)	320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	66,26	52,90	75,29	60,11	79,83	63,74	80,31	64,12	80,8	64,51	82,82	66,12
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	511518050066906	valsartana+hidroc lorotiazida+besilato de anlodipino (SANDOZ)	160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	56,28	44,94	63,96	51,07	67,81	54,14	68,22	54,47	68,64	54,80	70,36	56,18
rosuvastatina cálcica	511518050067006	ROSUVASTATINA CALCICA	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,09	25,62	36,47	29,12	38,67	30,87	38,90	31,06	39,14	31,25	40,12	32,03
meropeném tri-hidratado	511518060067106	meropenem (SANDOZ)	500 MG PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 15 ML	850,42	678,98	966,39	771,57	1.024,61	818,05	1.030,81	823,00	1037,1	828,02	1.063,03	848,72
meropeném tri-hidratado	511518060067206	meropenem (SANDOZ)	1 G PO SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 20 ML	1475,25	1177,84	1.676,42	1.338,45	1.777,41	1.419,08	1.788,19	1.427,69	1799,09	1.436,39	1.844,07	1.472,31
risperidona	511518070067303	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	18,86	15,06	21,43	17,11	22,72	18,14	22,86	18,25	23	18,36	23,58	18,83
risperidona	511518070067403	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	18,86	15,06	21,43	17,11	22,72	18,14	22,86	18,25	23	18,36	23,58	18,83
risperidona	511518070067503	RISPALUM (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	18,86	15,06	21,43	17,11	22,72	18,14	22,86	18,25	23	18,36	23,58	18,83
besilato de anlodipino	511518070067606	besilato de anlodipino (SANDOZ)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
besilato de anlodipino	511518070067706	besilato de anlodipino (SANDOZ)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	20,30	16,20	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
anastrozol	511518080067806	Anastrozol (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	424,72	339,10	482,64	385,34	511,71	408,55	514,81	411,02	517,95	413,53	530,90	423,87
hemitartrato de zolpidem	511518090067903	PIDEZOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	26,75	21,36	30,40	24,27	32,23	25,73	32,42	25,88	32,62	26,04	33,44	26,70
hemitartrato de zolpidem	511518090068003	PIDEZOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,12	32,03	45,59	36,40	48,34	38,59	48,63	38,83	48,93	39,07	50,15	40,04
rosuvastatina cálcica	511518090068103	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	48,05	38,36	54,60	43,59	57,89	46,22	58,24	46,50	58,6	46,79	60,07	47,96
rosuvastatina cálcica	511518090068203	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
rosuvastatina cálcica	511518090068303	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	73,64	58,79	83,68	66,81	88,72	70,83	89,26	71,27	89,8	71,70	92,05	73,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco	511518100068403	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X	10,67	8,52	12,33	9,84	13,18	10,52	13,28	10,60	13,37	10,67	13,76	10,99
paracetamol;dicl ofenaco	511518100068503	TRILAX (SANDOZ)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC OPC X	22,45	17,92	25,94	20,71	27,74	22,15	27,93	22,30	28,13	22,46	28,94	23,11
olanzapina	511518103118112	OLANZAPINA (SANDOZ)	10 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	167,30	133,58	190,12	151,79	201,57	160,93	202,79	161,91	204,03	162,90	209,13	166,97
olanzapina	511518104114110	OLANZAPINA (SANDOZ)	5,0 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	104,16	83,16	118,36	94,50	125,49	100,19	126,25	100,80	127,02	101,41	130,20	103,95
paclitaxel	511518110068606	PACLITAXEL (SANDOZ)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X	461,14	368,17	524,02	418,38	555,58	443,58	558,95	446,27	562,36	448,99	576,42	460,21
oxalato de escitalopram	511518110068703	LES DOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	13,05	10,42	14,83	11,84	15,73	12,56	15,82	12,63	15,92	12,71	16,32	13,03
oxalato de escitalopram	511518110068803	LES DOT (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	20,11	16,06	22,86	18,25	24,23	19,35	24,38	19,46	24,53	19,58	25,14	20,07
oxalato de escitalopram	511518110068903	LES DOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	39,15	31,26	44,49	35,52	47,17	37,66	47,46	37,89	47,75	38,12	48,94	39,07
oxalato de escitalopram	511518110069003	LES DOT (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,35	48,19	68,58	54,75	72,71	58,05	73,15	58,40	73,6	58,76	75,44	60,23
oxalato de escitalopram	511518110069103	LES DOT (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	70,71	56,45	80,35	64,15	85,19	68,02	85,71	68,43	86,23	68,85	88,39	70,57
oxalato de escitalopram	511518110069203	LES DOT (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	107,23	85,61	121,85	97,29	129,19	103,15	129,98	103,78	130,77	104,41	134,04	107,02
filgrastim	511518120069307	ZARZIO (SANDOZ)	30 MUI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML**CAP**	81,07	64,73	92,13	73,56	97,68	77,99	98,27	78,46	98,87	78,94	101,34	80,91
fulvestranto	511518120069404	VEQUILE (SANDOZ)	50 MG/ML SOL INJ CT BL PLAS X 1 SER PREENCH VD TRANS +	2942,89	2349,60	3.344,19	2.670,00	3.545,65	2.830,85	3.567,14	2.848,00	3588,89	2.865,37	3.678,61	2.937,00
fulvestranto	511518120069504	VEQUILE (SANDOZ)	50 MG/ML SOL INJ CT BL PLAS X 2 SER PREENCH VD TRANS +	5885,80	4699,23	6.688,41	5.340,03	7.091,33	5.661,72	7.134,31	5.696,03	7177,81	5.730,76	7.357,26	5.874,04
risperidona	511518120069603	RISPALUM (SANDOZ)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	7,22	5,77	8,21	6,55	8,70	6,95	8,76	6,99	8,81	7,03	9,03	7,21
risperidona	511518120069703	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	7,22	5,77	8,21	6,55	8,70	6,95	8,76	6,99	8,81	7,03	9,03	7,21
risperidona	511518120069803	RISPALUM (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	7,22	5,77	8,21	6,55	8,70	6,95	8,76	6,99	8,81	7,03	9,03	7,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	511518120069903	RISPALUM (SANDOZ)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	33,40	26,67	37,95	30,30	40,24	32,13	40,48	32,32	40,73	32,52	41,75	33,33
risperidona	511518120070003	RISPALUM (SANDOZ)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	33,40	26,67	37,95	30,30	40,24	32,13	40,48	32,32	40,73	32,52	41,75	33,33
hemifumarato de quetiapina	511518201111414	NEOTIAPIM (SANDOZ)	25MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14**CAP**	25,51	20,37	28,99	23,15	30,74	24,54	30,92	24,69	31,11	24,84	31,89	25,46
hemifumarato de quetiapina	511518202116411	NEOTIAPIM (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14**CAP**	84,97	67,84	96,55	77,09	102,37	81,73	102,99	82,23	103,62	82,73	106,21	84,80
hemifumarato de quetiapina	511518203112418	NEOTIAPIM (SANDOZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	182,08	145,37	206,91	165,20	219,37	175,15	220,70	176,21	222,05	177,28	227,60	181,72
hemifumarato de quetiapina	511518205115414	NEOTIAPIM (SANDOZ)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	327,58	261,54	372,25	297,20	394,68	315,11	397,07	317,02	399,49	318,95	409,48	326,93
hemifumarato de quetiapina	511518206111412	NEOTIAPIM (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	54,70	43,67	62,16	49,63	65,91	52,62	66,31	52,94	66,71	53,26	68,38	54,59
rosuvastatina cálcica	511518301114113	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	58,65	46,82	66,64	53,21	70,66	56,41	71,09	56,76	71,52	57,10	73,31	58,53
rosuvastatina cálcica	511518302110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	102,75	82,04	116,77	93,23	123,80	98,84	124,55	99,44	125,31	100,05	128,44	102,55
cloxazolam	511518402115115	CLOXAZOLAM (SANDOZ)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,39
cloxazolam	511518403111113	CLOXAZOLAM (SANDOZ)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
riluzol	511518501113110	RILUZOL (SANDOZ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	984,30	785,86	1.118,52	893,03	1.185,90	946,82	1.193,08	952,56	1200,36	958,37	1.230,37	982,33
rosuvastatina cálcica	511518601118416	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	8,36	6,68	9,50	7,58	10,08	8,05	10,14	8,10	10,2	8,14	10,46	8,35
rosuvastatina cálcica	511518602114414	ROSULIB (SANDOZ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	59,53	47,53	67,65	54,01	71,73	57,27	72,16	57,61	72,6	57,96	74,42	59,42
rosuvastatina cálcica	511518603110412	ROSULIB (SANDOZ)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	104,32	83,29	118,55	94,65	125,69	100,35	126,45	100,96	127,22	101,57	130,40	104,11
valsartana	511518701112118	VALSARTANA (SANDOZ)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	40,20	32,09	45,68	36,47	48,43	38,67	48,72	38,90	49,02	39,14	50,25	40,12
valsartana	511518702119116	VALSARTANA (SANDOZ)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	40,20	32,09	45,68	36,47	48,43	38,67	48,72	38,90	49,02	39,14	50,25	40,12
valsartana	511518703115114	VALSARTANA (SANDOZ)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	40,20	32,09	45,68	36,47	48,43	38,67	48,72	38,90	49,02	39,14	50,25	40,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	511518801176118	CETOCONAZOL (SANDOZ)	20 MG/G XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	26,57	21,21	30,70	24,51	32,83	26,21	33,06	26,40	33,29	26,58	34,25	27,35
fulvestranto	511519020070106	Fulvestranto (SANDOZ)	50 MG/ML SOL INJ CT BL PLAS X 1 SER PREENCH VD TRANS +	1913,73	1527,92	2.174,70	1.736,28	2.305,70	1.840,87	2.319,67	1.852,02	2333,82	1.863,32	2.392,17	1.909,91
fulvestranto	511519020070206	Fulvestranto (SANDOZ)	50 MG/ML SOL INJ CT BL PLAS X 2 SER PREENCH VD TRANS +	3827,47	3055,85	4.349,40	3.472,56	4.611,41	3.681,75	4.639,36	3.704,07	4667,65	3.726,65	4.784,34	3.819,82
bissulfato de clopidogrel	511519040070303	PLAGREL (SANDOZ)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 56**CAP**	44,30	35,37	50,35	40,20	53,38	42,62	53,70	42,87	54,03	43,14	55,38	44,22
hemifumarato de quetiapina	511519040070406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (SANDOZ)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	55,76	44,52	63,36	50,59	67,18	53,64	67,59	53,96	68	54,29	69,70	55,65
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-hidratada; AMOXICILINA TRIHIDRATADA	511519040070506	amoxicilina + clavulanato de potássio (SANDOZ)	500 MG + 125 MG COM REV CT STR AL/AL X 30	81,22	64,85	92,30	73,69	97,86	78,13	98,45	78,60	99,05	79,08	101,53	81,06
folinato de cálcio	511600204119411	FOLINAC (HIPOLABOR)	15 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 10	975,30	778,68	1.108,30	884,87	1.175,06	938,17	1.182,18	943,85	1189,39	949,61	1.219,12	973,35
epinefrina	511600301157411	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	147,63	117,87	170,60	136,21	182,43	145,65	183,71	146,67	185	147,70	190,36	151,98
aminofilina	511600704154117	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	24 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	54,66	43,64	62,11	49,59	65,86	52,58	66,26	52,90	66,66	53,22	68,33	54,55
aminofilina	511600705118114	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,00	2,40	3,41	2,72	3,62	2,89	3,64	2,91	3,66	2,92	3,75	2,99
aminofilina	511600706114112	AMINOFILINA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	29,71	23,72	33,76	26,95	35,79	28,57	36,01	28,75	36,23	28,93	37,14	29,65
butilbrometo de escopolamina	511606302155118	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20MG/ML SOL INJ CX 100 EST AMP VD AMB X 1ML	88,50	70,66	102,27	81,65	109,36	87,31	110,13	87,93	110,9	88,54	114,11	91,11
butilbrometo de escopolamina	511606303135110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,82	4,64	6,72	5,37	7,19	5,74	7,24	5,78	7,29	5,82	7,50	5,99
butilbrometo de escopolamina	511606304131119	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	397,24	317,15	459,04	366,50	490,87	391,91	494,30	394,65	497,78	397,43	512,19	408,93
butilbrometo de escopolamina; DIPIRONA MONOIDRATADA	511606401153113	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	199,40	159,20	230,42	183,97	246,40	196,73	248,12	198,10	249,87	199,50	257,10	205,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	511606402133116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	5,55	4,43	6,42	5,13	6,86	5,48	6,91	5,52	6,96	5,56	7,16	5,72
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	511606403131117	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SÓDICA	333,4 MG/ML + 6,7 MG SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	604,40	482,55	698,44	557,63	746,87	596,30	752,09	600,47	757,38	604,69	779,31	622,20
cloridrato de ambroxol	511606502138111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (**)	514,18	410,52	594,18	474,39	635,38	507,29	639,82	510,83	644,32	514,43	662,97	529,32
cloridrato de ambroxol	511606505137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED (**)	304,44	243,07	351,81	280,89	376,21	300,37	378,84	302,47	381,5	304,59	392,55	313,41
cloridrato de ambroxol	511606506133112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (**)	243,55	194,45	281,45	224,71	300,97	240,29	303,07	241,97	305,2	243,67	314,04	250,73
cloridrato de ambroxol	511606508136119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (HIPOLABOR)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED(**)	359,32	286,88	415,23	331,52	444,02	354,51	447,12	356,98	450,27	359,50	463,31	369,91
cloridrato de lidocaína	511606801161113	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 30G	14,28	11,40	16,23	12,96	17,21	13,74	17,31	13,82	17,42	13,91	17,86	14,26
cloridrato de lidocaína	511606802166119	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/G GEL TOP CX 100 BG AL X 30G	435,80	347,94	495,22	395,38	525,06	419,21	528,24	421,75	531,46	424,32	544,75	434,93
cloridrato de lidocaína	511606803154114	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5 ML	166,09	132,61	188,74	150,69	200,11	159,77	201,32	160,73	202,55	161,72	207,61	165,76
cloridrato de lidocaína	511606804150112	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	94,17	75,18	107,01	85,44	113,46	90,59	114,14	91,13	114,84	91,69	117,71	93,98
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	511606901131119	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	265,71	212,14	307,05	245,15	328,34	262,15	330,63	263,97	332,96	265,84	342,60	273,53
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511607003151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 2 ML	2956,22	2360,25	3.359,34	2.682,10	3.561,72	2.843,68	3.583,30	2.860,91	3605,15	2.878,35	3.695,28	2.950,31
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511607004158117	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HIPOLABOR)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML	5926,85	4732,00	6.735,06	5.377,27	7.140,79	5.701,21	7.184,06	5.735,75	7227,87	5.770,73	7.408,57	5.915,00
DIPIRONA	511607101153116	DIPIRONA SÓDICA (HIPOLABOR)	500 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	113,55	90,66	131,22	104,77	140,32	112,03	141,30	112,81	142,29	113,60	146,41	116,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de clindamicina	511607401157117	FOSFATO DE CLINDAMICINA (HIPOLABOR)	150 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 4 ML	1037,75	828,54	1.179,26	941,52	1.250,30	998,24	1.257,88	1.004,29	1265,55	1.010,42	1.297,19	1.035,68
fosfato dissódico de dexametasona	511607501151110	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	191,39	152,80	217,49	173,64	230,59	184,10	231,99	185,22	233,4	186,35	239,24	191,01
sulfato de gentamicina	511607901151118	SULFATO DE GENTAMICINA (HIPOLABOR)	40 MG / ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	171,18	136,67	194,52	155,30	206,23	164,65	207,48	165,65	208,75	166,67	213,97	170,83
cloridrato de bupivacaína	511608001152418	TRADINOL (HIPOLABOR)	5,0 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML	457,41	365,20	519,79	415,00	551,10	440,00	554,44	442,66	557,82	445,36	571,77	456,50
cloridrato de dobutamina	511608301156117	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HIPOLABOR)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 20 ML	190,47	152,07	216,44	172,81	229,48	183,22	230,87	184,33	232,28	185,45	238,09	190,09
hemitartrato de norepinefrina	511608502151112	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4ML	427,22	341,09	485,48	387,61	514,72	410,95	517,84	413,44	521	415,97	534,03	426,37
bromoprida	511608701154111	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	236,20	188,58	272,95	217,92	291,87	233,03	293,91	234,66	295,98	236,31	304,55	243,15
fitomenadiona	511608802155415	ESKAVIT (HIPOLABOR)	10 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	98,33	78,51	111,74	89,21	118,48	94,59	119,19	95,16	119,92	95,74	122,92	98,14
cetoconazol	511608901161111	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,43	12,32	17,83	14,24	19,07	15,23	19,20	15,33	19,34	15,44	19,90	15,89
cetoconazol	511608902168111	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	864,54	690,25	999,06	797,65	1.068,34	852,96	1.075,80	858,92	1083,37	864,96	1.114,74	890,01
cloridrato de ranitidina	511609002152118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	144,12	115,06	163,77	130,75	173,63	138,63	174,68	139,46	175,75	140,32	180,14	143,82
dimeticona	511609101134118	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	5,60	4,47	6,47	5,17	6,92	5,52	6,97	5,56	7,02	5,60	7,22	5,76
dimeticona	511609102130116	DIMETICONA (HIPOLABOR)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	324,69	259,23	375,21	299,57	401,23	320,34	404,03	322,58	406,87	324,85	418,65	334,25
furosemida	511609201155117	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	10 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	41,45	33,09	47,10	37,60	49,94	39,87	50,24	40,11	50,55	40,36	51,81	41,37
furosemida	511609203115112	FUROSEMIDA (HIPOLABOR)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	160,56	128,19	182,45	145,67	193,44	154,44	194,61	155,38	195,8	156,33	200,70	160,24
sulfato de salbutamol	511609404137113	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML + 50 CP MED	214,64	171,37	243,91	194,74	258,61	206,47	260,17	207,72	261,76	208,99	268,30	214,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de salbutamol	511609406156115	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	120,24	96,00	136,63	109,09	144,86	115,66	145,74	116,36	146,63	117,07	150,30	120,00
sulfato de salbutamol	511609408132116	SULFATO DE SALBUTAMOL (HIPOLABOR)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML	158,69	126,70	180,33	143,98	191,19	152,65	192,35	153,57	193,52	154,51	198,36	158,37
diclofenaco sódico	511609501159118	DICLOFENACO SÓDICO (HIPOLABOR)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD INC X 3 ML	124,95	99,76	141,99	113,36	150,54	120,19	151,46	120,93	152,38	121,66	156,19	124,70
maleato de dexclorfeniramina	511609603131115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML (**)	353,67	282,37	408,70	326,31	437,04	348,93	440,09	351,37	443,19	353,84	456,02	364,09
maleato de dexclorfeniramina	511609605132119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	119,08	95,07	137,61	109,87	147,15	117,48	148,18	118,31	149,22	119,14	153,54	122,59
valproato de sódio	511609703134116	VALPROATO DE SÓDIO (HIPOLABOR)	50 MG/ ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED	251,85	201,07	286,19	228,49	303,43	242,26	305,27	243,73	307,13	245,21	314,81	251,34
midazolam	511609901157112	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3	811,41	647,83	922,05	736,16	977,60	780,52	983,52	785,24	989,52	790,03	1.014,26	809,79
midazolam	511609906159113	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 10 ML	1910,75	1525,54	2.171,30	1.733,57	2.302,11	1.838,00	2.316,06	1.849,14	2330,18	1.860,42	2.388,43	1.906,92
midazolam	511609908151111	MIDAZOLAM (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5	378,10	301,88	429,66	343,04	455,54	363,70	458,31	365,91	461,1	368,14	472,63	377,35
fumarato de cetotifeno	511610003132114	FUMARATO DE CETOTIFENO (HIPOLABOR)	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	1431,79	1143,14	1.627,04	1.299,03	1.725,05	1.377,28	1.735,51	1.385,63	1746,09	1.394,08	1.789,74	1.428,93
citrato de fentanila	511610301151117	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 5 ML	77,66	62,01	88,25	70,46	93,57	74,71	94,14	75,16	94,71	75,62	97,08	77,51
citrato de fentanila	511610302156112	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	76,21	60,85	86,60	69,14	91,82	73,31	92,38	73,76	92,94	74,20	95,26	76,06
citrato de fentanila	511610303152110	CITRATO DE FENTANILA (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	212,40	169,58	241,36	192,70	255,90	204,31	257,45	205,55	259,02	206,80	265,50	211,98
ácido fólico	511610801111416	HIPOFOL (HIPOLABOR)	5 MG COM CT BL/AL PLAS AMB X 500	72,18	57,63	83,41	66,59	89,20	71,22	89,82	71,71	90,45	72,22	93,07	74,31
espironolactona	511610901114115	ESPIRONOLACTONA (HIPOLABOR)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	453,95	362,44	515,85	411,85	546,93	436,67	550,24	439,31	553,6	441,99	567,44	453,04
diazepam	511611001151111	DIAZEPAM (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	61,39	49,01	69,76	55,70	73,96	59,05	74,41	59,41	74,86	59,77	76,73	61,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de morfina	511611102150119	SULFATO DE MORFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML **CAP**	181,37	144,80	206,10	164,55	218,52	174,47	219,84	175,52	221,18	176,59	226,71	181,01
brometo de ipratrópio	511611201175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,95	7,15	10,18	8,13	10,79	8,61	10,85	8,66	10,92	8,72	11,19	8,93
brometo de ipratrópio	511611202171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (HIPOLABOR)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	709,41	566,40	806,15	643,63	854,72	682,41	859,90	686,54	865,14	690,73	886,77	708,00
cloridrato de tramadol	511611301153118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 1 ML	364,07	290,67	413,72	330,31	438,64	350,21	441,30	352,33	443,99	354,48	455,09	363,34
cloridrato de tramadol	511611302151119	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	520,04	415,20	590,96	471,82	626,56	500,25	630,36	503,28	634,2	506,35	650,06	519,01
cloridrato de tramadol	511611307119116	CLORIDRATO DE TRAMADOL (HIPOLABOR)	50 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS AMB X 500	1136,36	907,27	1.291,31	1.030,98	1.369,10	1.093,09	1.377,40	1.099,72	1385,8	1.106,42	1.420,45	1.134,09
cloridrato de nortriptilina	511611403118117	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (HIPOLABOR)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500	534,72	426,92	607,64	485,14	644,24	514,36	648,15	517,48	652,1	520,64	668,40	533,65
bromidrato de fenoterol	511611502132118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20ML	547,48	437,11	622,14	496,72	659,62	526,64	663,61	529,83	667,66	533,06	684,35	546,39
carbonato de lítio	511611602110116	CARBONATO DE LÍTIO	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 50	15,27	12,19	17,35	13,85	18,40	14,69	18,51	14,78	18,62	14,87	19,09	15,24
carbonato de lítio	511611603117114	CARBONATO DE LÍTIO	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	152,71	121,92	173,53	138,55	183,99	146,90	185,10	147,78	186,23	148,69	190,89	152,41
clonazepam	511611701135117	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2.5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,25	6,59	9,37	7,48	9,94	7,94	10,00	7,98	10,06	8,03	10,31	8,23
clonazepam	511611702131115	CLONAZEPAM (HIPOLABOR)	2.5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	1582,03	1263,10	1.797,77	1.435,34	1.906,07	1.521,81	1.917,62	1.531,03	1929,31	1.540,36	1.977,54	1.578,87
cloridrato de fluoxetina	511611802111116	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	96,19	76,79	109,30	87,27	115,89	92,53	116,59	93,09	117,3	93,65	120,23	95,99
cloridrato de fluoxetina	511611803116111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 500	952,60	760,56	1.082,50	864,27	1.147,71	916,33	1.154,67	921,89	1161,71	927,51	1.190,75	950,69
glicose;cloridrato de bupivacaína	511611902157118	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HIPOLABOR)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD INC X 4 ML	322,16	257,21	366,09	292,29	388,15	309,90	390,50	311,78	392,88	313,68	402,70	321,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fenitoína sódica	511612002151111	FENITOÍNA SÓDICA	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5	211,37	168,76	240,19	191,77	254,66	203,32	256,21	204,56	257,77	205,80	264,21	210,95
fosfato sódico de prednisolona	511612110040006	fosfato sódico de prednisolona (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 60 ML + 50 CP MED	508,18	405,73	577,48	461,06	612,26	488,83	615,97	491,79	619,73	494,79	635,22	507,16
fosfato sódico de prednisolona	511612110040106	fosfato sódico de prednisolona (HIPOLABOR)	3,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	968,60	773,33	1.100,68	878,78	1.166,99	931,72	1.174,06	937,37	1181,22	943,09	1.210,75	966,66
omeprazol	511612301114110	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	466,83	372,71	530,48	423,54	562,44	449,05	565,85	451,77	569,3	454,53	583,53	465,89
omeprazol	511612303117117	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	37,92	30,28	43,10	34,41	45,69	36,48	45,97	36,70	46,25	36,93	47,41	37,85
omeprazol	511612304113115	OMEPRAZOL (HIPOLABOR)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	79,06	63,13	89,85	71,74	95,26	76,06	95,84	76,52	96,42	76,98	98,83	78,91
sulfato de neomicina;bacitracina	511612404169112	BACITRACINA + SULFATO DE NEOMICINA (HIPOLABOR)	5 MG/G + 250 UI/G POM CX 100 BG AL X 10 G	270,38	215,87	312,44	249,45	334,11	266,75	336,44	268,61	338,81	270,51	348,62	278,34
sulfato de terbutalina	511612503159115	SULFATO DE TERBUTALINA (HIPOLABOR)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	247,73	197,79	281,51	224,76	298,47	238,30	300,28	239,74	302,11	241,20	309,66	247,23
lidocaína	511612602173116	LIDOCAINA (HIPOLABOR)	100 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC SPRAY X 50 ML	61,21	48,87	69,56	55,54	73,75	58,88	74,20	59,24	74,65	59,60	76,52	61,09
cloridrato de tiamina	511612701112417	CLORIDRATO DE TIAMINA (HIPOLABOR)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 500	221,16	176,58	255,57	204,05	273,30	218,20	275,20	219,72	277,14	221,27	285,16	227,67
cloridrato de naloxona	511612802156118	CLORIDRATO DE NALOXONA (HIPOLABOR)	0,4 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	55,60	44,39	63,19	50,45	66,99	53,48	67,40	53,81	67,81	54,14	69,51	55,50
nitrito de miconazol	511612901162116	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CT BG PLAST X 80G + 1 APLIC	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
nitrito de miconazol	511612905168119	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM CX 50 BG PLAST X 80G + 50 APLIC	275,11	219,65	312,62	249,60	331,46	264,64	333,47	266,24	335,5	267,86	343,89	274,56
nitrito de miconazol	511612906164117	NITRATO DE MICONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 28 G(**)	433,02	345,72	500,39	399,51	535,09	427,22	538,83	430,20	542,62	433,23	558,33	445,77
ácido tranexâmico	511613060040306	ÁCIDO TRANEXÂMICO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 5 ML	410,35	327,62	474,19	378,59	507,08	404,85	510,62	407,68	514,21	410,55	529,10	422,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de efedrina	511613060040506	SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	196,64	157,00	223,46	178,41	236,92	189,16	238,36	190,31	239,81	191,46	245,81	196,25
sulfato de efedrina	511613060040606	SULFATO DE EFEDRINA (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	397,54	317,40	451,75	360,68	478,97	382,41	481,87	384,73	484,81	387,07	496,93	396,75
espironolactona	511613080040906	espironolactona (HIPOLABOR)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	185,63	148,21	210,94	168,41	223,65	178,56	225,01	179,65	226,38	180,74	232,04	185,26
metoclopramida	511613080041004	NOVOSIL (HIPOLABOR)	10 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	147,73	117,95	170,71	136,29	182,55	145,75	183,83	146,77	185,12	147,80	190,48	152,08
metoclopramida	511613080041304	NOVOSIL (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	128,24	102,39	148,19	118,31	158,47	126,52	159,58	127,41	160,7	128,30	165,35	132,02
carbamazepina	511613080041706	CARBAMAZEPINA (HIPOLABOR)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	5,19	4,14	5,90	4,71	6,25	4,99	6,29	5,02	6,33	5,05	6,49	5,18
adenosina	511613103154114	ADENOSINA (HIPOLABOR)	3 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	407,68	325,49	463,27	369,87	491,18	392,16	494,16	394,54	497,17	396,94	509,60	406,86
cloridrato de amiodarona	511614010041806	cloridrato de amiodarona (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	139,05	111,02	158,01	126,16	167,53	133,76	168,54	134,56	169,57	135,38	173,81	138,77
maleato de enalapril	511615120041906	MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	362,25	289,22	411,65	328,66	436,45	348,46	439,09	350,57	441,77	352,71	452,81	361,52
maleato de enalapril	511615120042006	MALEATO DE ENALAPRIL (HIPOLABOR)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	362,25	289,22	411,65	328,66	436,45	348,46	439,09	350,57	441,77	352,71	452,81	361,52
cloridrato de nalbufina	511615120042106	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2 ML	172,93	138,07	196,51	156,89	208,35	166,35	209,61	167,35	210,89	168,37	216,16	172,58
cloridrato de nalbufina	511615120042206	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 1 ML	864,76	690,42	982,68	784,57	1.041,87	831,83	1.048,19	836,87	1054,58	841,98	1.080,94	863,02
cloridrato de nalbufina	511615120042306	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	43,24	34,52	49,13	39,23	52,09	41,59	52,41	41,84	52,73	42,10	54,05	43,15
cloridrato de nalbufina	511615120042406	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	86,47	69,04	98,26	78,45	104,18	83,18	104,81	83,68	105,45	84,19	108,09	86,30
cloridrato de nalbufina	511615120042506	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	1729,51	1380,84	1.965,35	1.569,14	2.083,75	1.663,67	2.096,38	1.673,75	2109,16	1.683,95	2.161,89	1.726,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de nalbufina	511615120042606	CLORIDRATO DE NALBUFINA (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 1 ML	86,47	69,04	98,26	78,45	104,18	83,18	104,81	83,68	105,45	84,19	108,09	86,30
cloridrato de dopamina	511616040042706	Cloridrato de dopamina (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	55,56	44,36	63,13	50,40	66,93	53,44	67,34	53,76	67,75	54,09	69,44	55,44
cloridrato de dopamina	511616040042806	Cloridrato de dopamina (HIPOLABOR)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 10 ML	111,13	88,72	126,28	100,82	133,89	106,90	134,70	107,54	135,52	108,20	138,91	110,91
cetoconazol	511616070042906	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G (**)	15,43	12,32	17,83	14,24	19,07	15,23	19,20	15,33	19,34	15,44	19,90	15,89
cetoconazol	511616070043006	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG PLAS OPC X 30 G (**)	772,06	616,41	892,19	712,32	954,06	761,72	960,72	767,04	967,48	772,44	995,49	794,80
cetoconazol	511616070043106	CETOCONAZOL (HIPOLABOR)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG PLAS OPC X 30 G (**)	864,54	690,25	999,06	797,65	1.068,34	852,96	1.075,80	858,92	1083,37	864,96	1.114,74	890,01
azitromicina di-hidratada	511616080043206	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (HIPOLABOR)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,75	10,18	14,49	11,57	15,36	12,26	15,46	12,34	15,55	12,42	15,94	12,73
fosfato dissódico de dexametasona	511616090043306	FOSFATO DISSÓDICO DE DEXAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2,5 ML	578,94	462,22	657,88	525,25	697,51	556,89	701,74	560,27	706,02	563,69	723,67	577,78
bromoprida	511616100043406	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20	12,97	10,35	14,99	11,97	16,02	12,79	16,14	12,89	16,25	12,97	16,72	13,35
bromoprida	511616100043506	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	14,44	11,53	16,68	13,32	17,84	14,24	17,96	14,34	18,09	14,44	18,61	14,86
bromoprida	511616100043606	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	722,13	576,55	834,49	666,26	892,36	712,46	898,59	717,43	904,91	722,48	931,11	743,40
bromoprida	511616100043706	BROMOPRIDA (HIPOLABOR)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS OPC X 20 ML	2596,13	2072,75	3.000,06	2.395,25	3.208,11	2.561,36	3.230,52	2.579,25	3253,24	2.597,39	3.347,43	2.672,59
fenitoína	511617030043806	Fenitoína (HIPOLABOR)	100 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	84,81	67,71	96,38	76,95	102,18	81,58	102,80	82,08	103,43	82,58	106,02	84,65
cloridrato de amiodarona	511617030043906	cloridrato de amiodarona (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 3 ML	136,35	108,86	154,94	123,70	164,28	131,16	165,27	131,95	166,28	132,76	170,44	136,08
epinefrina	511617040044003	ADREN (HIPOLABOR)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 EST 10 AMP VD AMB X 1 ML	63,98	51,08	73,93	59,03	79,06	63,12	79,61	63,56	80,17	64,01	82,49	65,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
butilbrometo de escopolamina	511617090044106	Butilbrometo de Escopolamina (HIPOLABOR)	20MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1ML	88,44	70,61	102,20	81,60	109,28	87,25	110,05	87,86	110,82	88,48	114,03	91,04
sulfato de ampicilina	511617100044206	SULFATO DE AMPICILINA (HIPOLABOR)	50 MG/ ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	66,66	53,22	75,75	60,48	80,31	64,12	80,80	64,51	81,29	64,90	83,32	66,52
nitrito de isonazol	511618010044306	nitrito de isonazol	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7	27,60	22,04	31,90	25,47	34,11	27,23	34,35	27,43	34,59	27,62	35,59	28,42
citrato de fentanila	511618020044403	TRANIL (HIPOLABOR)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 FR AMP VD AMB X 10 ML	150,68	120,31	171,23	136,71	181,55	144,95	182,65	145,83	183,76	146,71	188,35	150,38
maleato de levomepromazina	511618050044506	MALEATO DE LEVOMEPRIMAZINA (HIPOLABOR)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	227,72	181,81	258,78	206,61	274,36	219,05	276,03	220,38	277,71	221,72	284,65	227,26
cloridrato de terbinafina	511618050044606	cloridrato de terbinafina (HIPOLABOR)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G (**)	8,66	6,91	9,84	7,86	10,43	8,33	10,50	8,38	10,56	8,43	10,82	8,64
flumazenil	511618070044706	flumazenil (HIPOLABOR)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 5	526,68	420,50	598,50	477,84	634,55	506,62	638,40	509,70	642,29	512,80	658,35	525,63
cetoprofeno	511618070044806	CETOPROFENO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	90,41	72,19	102,74	82,03	108,93	86,97	109,59	87,50	110,26	88,03	113,02	90,24
sulfato de morfina	511618080044906	sulfato de morfina (HIPOLABOR)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML**CAP**	88,70	70,82	100,79	80,47	106,87	85,33	107,51	85,84	108,17	86,36	110,87	88,52
flumazenil	511618080045006	flumazenil (HIPOLABOR)	0,1 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 5 ML	10533,58	8410,01	11.969,98	9.556,83	12.691,06	10.132,54	12.767,97	10.193,95	12845,83	10.256,11	13.166,98	10.512,52
cetoprofeno	511618080045106	CETOPROFENO (HIPOLABOR)	50 MG/ML SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	180,82	144,37	205,48	164,06	217,85	173,93	219,17	174,99	220,51	176,06	226,02	180,45
timol;salicilato de metila;mentol;camfora	511700101176417	EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU)	330,0 MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 2 UNID TAM	4,38	3,50	5,06	4,04	5,41	4,32	5,45	4,35	5,49	4,38	5,65	4,51
timol;salicilato de metila;mentol;camfora	511700102172415	EMPLASTRO SALONPAS (HISAMITSU)	330,0MG + 300,0 MG + 65,0 MG + 42,0 MG + 50,0 MG EMP CT ENV AL X 4 UNID TAM	2,19	1,75	2,54	2,03	2,71	2,16	2,73	2,18	2,75	2,20	2,83	2,26
salicilato de metila	511700201170410	SALONPAS (HISAMITSU)	MG/ML AER TB AL X 80 ML	21,09	16,84	24,37	19,46	26,06	20,81	26,25	20,96	26,43	21,10	27,20	21,72
salicilato de metila	511700202177419	SALONPAS (HISAMITSU)	0,15 G/G + 0,07 G/G GEL CT TB AL X 40 G	16,31	13,02	18,85	15,05	20,16	16,10	20,30	16,21	20,44	16,32	21,03	16,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
salicilato de metila	511700204171418	SALONPAS (HISAMITSU)	0,15 G + 0,07 G / G GEL CT TB AL X 20 G	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56
mentol;cânfora;A CETATO DE TOCOFEROL	511700205176413	SALONPAS (HISAMITSU)	MG / G EMP CT ENV AL POLIET X 3 UNID	7,47	5,96	8,63	6,89	9,23	7,37	9,29	7,42	9,36	7,47	9,63	7,69
bicarbonato de sódio	511800206158415	BICARBONATO DE SÓDIO (HYPOFARMA)	84 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	778,26	621,36	884,39	706,10	937,67	748,64	943,35	753,17	949,1	757,76	972,83	776,71
fosfato dissódico de	511800501151418	DEXAMETASONA (HYPOFARMA)	2MG 1ML CX. C/50 AMPS.	69,35	55,37	78,80	62,91	83,55	66,71	84,06	67,11	84,57	67,52	86,68	69,21
fosfato dissódico de	511800502156413	DEXAMETASONA (HYPOFARMA)	4MG 2,5ML CX. C/50 AMPS.	100,42	80,17	114,11	91,11	120,98	96,59	121,72	97,18	122,46	97,77	125,52	100,22
furosemida	511800601154117	FUROSEMIDA (HYPOFARMA)	10,0 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	78,15	62,40	88,81	70,91	94,16	75,18	94,73	75,63	95,31	76,10	97,69	78,00
fosfato de clindamicina	511801201151410	HYCLIN (HYPOFARMA)	150MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 4 ML	808,58	645,57	918,84	733,60	974,19	777,79	980,09	782,50	986,07	787,28	1.010,72	806,96
DIPIRONA	511801501153419	HYNALGIM (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	71,27	56,90	82,36	65,76	88,07	70,32	88,69	70,81	89,31	71,31	91,90	73,37
DIPIRONA	511801502151411	HYNALGIM (HYPOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	106,62	85,13	123,21	98,37	131,76	105,20	132,68	105,93	133,61	106,67	137,48	109,76
nicotinamida;fosf ato sódico de riboflavina;dexpa ntenol;cloridrato de tiamina;cloridrat hemitartarato de epinefrina cloridrato de lidocaína	511801701152416	HYPLEX B (HYPOFARMA)	SOL INJ IM CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	63,73	50,88	72,42	57,82	76,78	61,30	77,25	61,68	77,72	62,05	79,66	63,60
hemitartarato de epinefrina	511801801157411	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5	100,73	80,42	114,46	91,38	121,36	96,89	122,10	97,48	122,84	98,08	125,91	100,53
cloridrato de lidocaína	511801802153418	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 FR VC INC X 20 ML	71,42	57,02	81,16	64,80	86,05	68,70	86,57	69,12	87,1	69,54	89,28	71,28
hemitartarato de epinefrina;cloridr ato de lidocaína	511801803151419	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)	2 PCC + 0,005 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD AMB X 20 ML	96,83	77,31	110,03	87,85	116,66	93,14	117,36	93,70	118,08	94,28	121,03	96,63
butilbrometo de escopolamina;DI PIRONA	511801902158411	HYPOCINA COMPOSTA (HYPOFARMA)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	67,63	54,00	78,15	62,39	83,57	66,72	84,16	67,19	84,75	67,66	87,20	69,62
hemitartarato de norepinefrina	511802102155416	HYPONOR (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4	657,28	524,77	746,91	596,33	791,90	632,25	796,70	636,09	801,56	639,97	821,60	655,97
cloridrato de papaverina	511802301158415	HYPOVERIN (HYPOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 2	114,08	91,08	131,82	105,25	140,97	112,55	141,95	113,33	142,95	114,13	147,09	117,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	511802501157110	CLORIDRATO DE RANITIDINA (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	75,28	60,10	85,54	68,30	90,69	72,41	91,24	72,85	91,8	73,29	94,10	75,13
sulfato de atropina	511802701156411	HYTROPIN (HYPOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X	57,17	45,64	64,97	51,87	68,88	54,99	69,30	55,33	69,72	55,66	71,46	57,05
sulfato de atropina	511802702152418	HYTROPIN (HYPOFARMA)	0,50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X	57,78	46,13	65,66	52,42	69,61	55,58	70,03	55,91	70,46	56,26	72,22	57,66
ácido ascórbico	511802801150413	HYVIT C (HYPOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	79,02	63,09	89,80	71,70	95,21	76,02	95,79	76,48	96,37	76,94	98,78	78,87
cloridrato de lidocaína	511802901155115	LIDOCAINA (HYPOFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD INC X 20 ML- SEM VASO	83,72	66,84	95,14	75,96	100,87	80,53	101,48	81,02	102,1	81,52	104,65	83,55
nitroprusseto de sódio	511803101152411	NITROP (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX AMP VD AMB X 2 ML	20,19	16,12	22,94	18,32	24,32	19,42	24,47	19,54	24,62	19,66	25,24	20,15
diclofenaco sódico	511803501150114	DICLOFENACO SÓDICO (HYPOFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3 ML	82,04	65,50	93,23	74,43	98,84	78,91	99,44	79,39	100,05	79,88	102,55	81,88
cloridrato de bupivacaína	511803701151114	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA (HYPOFARMA)	5,0 MG/ML S/ VASOCONSTRICTOR SOL INJ CX C/ 25 FR VD INC X 20 ML	281,60	224,83	320,00	255,49	339,27	270,87	341,33	272,52	343,41	274,18	352,00	281,04
cloridrato de bupivacaína	511803801154115	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA + GLICOSE (HYPOFARMA)	5 MG/ML + 80 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML	242,36	193,50	275,41	219,89	292,00	233,13	293,77	234,55	295,56	235,98	302,95	241,88
cloridrato de dobutamina	511804001151111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (HYPOFARMA)	12,5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML	190,60	152,18	216,59	172,93	229,64	183,34	231,03	184,45	232,44	185,58	238,25	190,22
sulfato de gentamicina	511804101156415	HYTAMICINA (HYPOFARMA)	40 MG/ML 2ML CX C/100 AMPOLAS	224,69	179,39	255,33	203,86	270,71	216,13	272,35	217,44	274,01	218,77	280,86	224,24
cloridrato de ondansetrona	511804301155110	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	2713,09	2166,13	3.083,06	2.461,52	3.268,79	2.609,80	3.288,60	2.625,62	3308,65	2.641,63	3.391,37	2.707,67
cloridrato de ondansetrona	511804302151119	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 4 ML	5426,23	4332,30	6.166,17	4.923,07	6.537,62	5.219,64	6.577,24	5.251,27	6617,35	5.283,29	6.782,78	5.415,37
manitol	511804501154411	HYPOFARMA MANITOL 20% (HYPOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 FR PE TRANS SIST FECH X 250 ML	373,53	298,22	424,46	338,89	450,03	359,30	452,76	361,48	455,52	363,69	466,91	372,78
haloperidol	511804603151118	HALOPERIDOL (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	130,78	104,42	148,62	118,66	157,57	125,80	158,52	126,56	159,49	127,34	163,48	130,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de clorpromazina	511804701153115	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA (HYPOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 5 ML	56,66	45,24	64,39	51,41	68,27	54,51	68,68	54,83	69,1	55,17	70,83	56,55
hemitartrato de norepinefrina	511812030009706	hemitartrato de norepinefrina (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	405,16	323,48	460,41	367,59	488,15	389,74	491,11	392,10	494,1	394,49	506,45	404,35
ácido ascórbico	511814050009804	ASCÓRBICO HYPOFARMA	100 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	52,37	41,81	59,52	47,52	63,10	50,38	63,48	50,68	63,87	50,99	65,47	52,27
cloridrato de moxifloxacino	511815030009906	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA)	1,6 MG/ML SOL. INJ. CX FR PLAS TRANS X 250 ML	99,06	79,09	112,56	89,87	119,34	95,28	120,07	95,86	120,8	96,45	123,82	98,86
cloridrato de moxifloxacino	511815030010006	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (HYPOFARMA)	1,6 MG/ML SOL. INJ. CX 35 FR PLAS TRANS X 250 ML	3467,17	2768,18	3.939,96	3.145,66	4.177,31	3.335,16	4.202,62	3.355,37	4228,25	3.375,83	4.333,96	3.460,23
cimetidina	511816010010104	HYCIMET (HYPOFARMA)	150 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2	71,27	56,90	80,98	64,65	85,86	68,55	86,38	68,97	86,91	69,39	89,08	71,12
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511816010010206	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1356,55	1083,07	1.541,53	1.230,76	1.634,40	1.304,90	1.644,30	1.312,81	1654,33	1.320,82	1.695,69	1.353,84
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	511816010010306	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	2713,10	2166,14	3.083,07	2.461,52	3.268,80	2.609,81	3.288,61	2.625,63	3308,66	2.641,63	3.391,38	2.707,68
ciprofloxacino	511817050010504	HYPOFLOX (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ BOLS PLAS X 100 ML	65,67	52,43	74,62	59,58	79,12	63,17	79,59	63,54	80,08	63,94	82,08	65,53
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	511817120010606	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA)	1MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3ML	97,55	77,88	110,85	88,50	117,53	93,84	118,24	94,40	118,96	94,98	121,93	97,35
lidocaína	511818020010703	HYPOCAÍNA (HYPOFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 5	71,42	57,02	81,16	64,80	86,05	68,70	86,57	69,12	87,1	69,54	89,28	71,28
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	511818090010806	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 3 ML	1206,43	963,22	1.370,95	1.094,57	1.453,53	1.160,50	1.462,34	1.167,53	1471,26	1.174,65	1.508,04	1.204,02
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	511818090010906	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (HYPOFARMA)	1 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 3 ML	4877,24	3893,99	5.542,31	4.424,98	5.876,19	4.691,55	5.911,80	4.719,98	5947,85	4.748,76	6.096,55	4.867,49
cloridrato de ropivacaína	511819040011006	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML	94,86	75,73	107,79	86,06	114,29	91,25	114,98	91,80	115,68	92,36	118,57	94,67
cloridrato de ropivacaína	511819040011106	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA)	7,5 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML	108,58	86,69	123,38	98,51	130,81	104,44	131,61	105,08	132,41	105,72	135,72	108,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ropivacaína	511819040011206	CLORIDRATO DE ROPIVACAÍNA (HYPOFARMA)	10 MG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 20 ML	146,89	117,28	166,93	133,28	176,98	141,30	178,05	142,16	179,14	143,03	183,62	146,60
mupirocina	512000201168417	BACROCIN (VALEANT)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	34,79	27,77	40,20	32,10	42,99	34,32	43,29	34,56	43,59	34,80	44,85	35,81
propionato de clobetasol	512000301162410	CLOBESOL (VALEANT)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20,93	16,71	23,78	18,99	25,21	20,13	25,37	20,26	25,52	20,38	26,16	20,89
dicloridrato de flurazepam	512000401116410	DALMADORM (VALEANT)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,96	11,14	15,86	12,66	16,81	13,42	16,92	13,51	17,02	13,59	17,45	13,93
fluoruracila	512000501161418	EFURIX (VALEANT)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	10,68	8,52	12,13	9,68	12,86	10,27	12,94	10,33	13,02	10,40	13,35	10,66
cloridrato de amitriptilina;clor diazépóxido	512000801114415	LIMBITROL (VALEANT)	12,5MG + 5,0MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	6,50	5,19	7,39	5,90	7,83	6,25	7,88	6,29	7,93	6,33	8,13	6,49
brometo de piridostigmina	512000901119311	MESTINON (VALEANT)	60 MG COM CT FR VD AMB X 60	23,05	18,40	26,19	20,91	27,77	22,17	27,94	22,31	28,11	22,44	28,81	23,00
nitrato de oxiconazol	512001201161410	OXIPELLE (VALEANT)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	23,87	19,06	27,58	22,02	29,50	23,55	29,70	23,71	29,91	23,88	30,78	24,57
nitrato de oxiconazol	512001202176411	OXIPELLE (VALEANT)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	24,61	19,65	28,44	22,71	30,41	24,28	30,62	24,45	30,84	24,62	31,73	25,33
metoxisaleno	512001301115410	OXSORALEN (VALEANT)	10 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30	65,97	52,67	74,96	59,85	79,48	63,46	79,96	63,84	80,45	64,23	82,46	65,84
metilsulfato de neostigmina	512001401152415	PROSTIGMINE (VALEANT)	0,5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	38,14	30,45	43,34	34,60	45,95	36,69	46,23	36,91	46,51	37,13	47,67	38,06
cloridrato de protamina	512001501157311	PROTAMINA (VALEANT)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD INC X 5 ML	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
hidroquinona	512001601161418	SOLAQUIN (VALEANT)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	40,25	32,14	46,51	37,13	49,74	39,71	50,09	39,99	50,44	40,27	51,90	41,44
ribavirina	512001701156416	VIRAMID (VALEANT)	6 G PÓ LIOF FR AMP VD INC X 100 ML	1085,37	866,56	1.233,37	984,72	1.307,67	1.044,04	1.315,60	1.050,38	1323,62	1.056,78	1.356,71	1.083,20
estolato de eritromicina	512002702113417	ILOSONE (VALEANT)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 48	122,76	98,01	139,50	111,38	147,91	118,09	148,80	118,80	149,71	119,53	153,45	122,51
estolato de eritromicina	512002703111418	ILOSONE (VALEANT)	500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 10	26,14	20,87	29,71	23,72	31,50	25,15	31,69	25,30	31,88	25,45	32,68	26,09
estolato de eritromicina	512002704175411	ILOSONE (VALEANT)	20 MG / ML SOL TOP CT FR VD AMB X 120	18,00	14,37	20,45	16,33	21,69	17,32	21,82	17,42	21,95	17,52	22,50	17,96
eritromicina	512002707166411	ILOSONE (VALEANT)	20 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	22,63	18,07	26,15	20,88	27,97	22,33	28,16	22,48	28,36	22,64	29,18	23,30
ácido glicólico;hidroqui nona	512002802169414	GLYQUIN XM (VALEANT)	40 MG/G + 100 MG/G CREM DERM CT 28 SACH X 1 G	51,78	41,34	59,83	47,77	63,98	51,08	64,43	51,44	64,88	51,80	66,76	53,30
cloridrato de tioridazina	512002901116319	MELLERIL (VALEANT)	10 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	6,40	5,11	7,27	5,80	7,71	6,16	7,75	6,19	7,8	6,23	8,00	6,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tioridazina	512002902112317	MELLERIL (VALEANT)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	25,20	20,12	28,63	22,86	30,36	24,24	30,54	24,38	30,73	24,53	31,50	25,15
cloridrato de tioridazina	512002903119315	MELLERIL (VALEANT)	200 MG COM RETARD CT FR VD AMB X 20	46,35	37,01	52,68	42,06	55,85	44,59	56,19	44,86	56,53	45,13	57,94	46,26
cloridrato de tioridazina	512002904115313	MELLERIL (VALEANT)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	11,48	9,17	13,05	10,42	13,83	11,04	13,92	11,11	14	11,18	14,35	11,46
cloridrato de tioridazina	512002905138317	MELLERIL (VALEANT)	30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML	20,43	16,31	23,22	18,54	24,62	19,66	24,77	19,78	24,92	19,90	25,54	20,39
cloridrato de tioridazina	512002906118311	MELLERIL (VALEANT)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	13,83	11,04	15,71	12,54	16,66	13,30	16,76	13,38	16,86	13,46	17,28	13,80
tolcapona	512003001119311	TASMAR (VALEANT)	100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	131,84	105,26	149,82	119,62	158,84	126,82	159,81	127,59	160,78	128,37	164,80	131,58
fumarato de cetotifeno	512013080004214	ZADITEN (VALEANT)	1,38 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,01	16,77	23,87	19,06	25,31	20,21	25,46	20,33	25,62	20,46	26,26	20,97
fumarato de cetotifeno	512013080004314	ZADITEN (VALEANT)	0,276 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	28,91	23,08	32,85	26,23	34,83	27,81	35,04	27,98	35,25	28,14	36,13	28,85
fumarato de cetotifeno	512013080004414	ZADITEN (VALEANT)	1,375 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30ML	37,78	30,16	42,93	34,28	45,51	36,34	45,79	36,56	46,07	36,78	47,22	37,70
fumarato de cetotifeno	512013080004514	ZADITEN (VALEANT)	0,345 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5ML	22,93	18,31	26,05	20,80	27,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	512015110004817	DIPROBETA (VALEANT)	5 MG + 2 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	15,69	12,53	17,83	14,24	18,91	15,10	19,02	15,19	19,14	15,28	19,62	15,66
cloridrato de lincomicina	512015110004917	LINCOFLAN (VALEANT)	300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 2 ML	11,92	9,52	13,55	10,82	14,36	11,47	14,45	11,54	14,54	11,61	14,90	11,90
cloridrato de lincomicina	512015110005017	LINCOFLAN (VALEANT)	300 MG/ML SOL INJ CX AMP VD INC X 1 ML	7,35	5,87	8,35	6,67	8,85	7,07	8,91	7,11	8,96	7,15	9,18	7,33
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	512015110005317	CETOBETA (VALEANT)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26,79	21,39	30,96	24,72	33,10	26,43	33,34	26,62	33,57	26,80	34,54	27,58
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	512015110005417	CETOBETA (VALEANT)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24,64	19,67	28,48	22,74	30,45	24,31	30,66	24,48	30,88	24,65	31,77	25,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clorvalerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clor	512015110005517	CREMEDERME (VALEANT)	0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	22,04	17,60	25,47	20,34	27,24	21,75	27,43	21,90	27,62	22,05	28,42	22,69
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clor	512015110005617	CREMEDERME (VALEANT)	0,5 MG + 1,0 MG + 10,0 MG + 10,0 MG POM DERM CT BG AL X 20 G	22,47	17,94	25,97	20,73	27,77	22,17	27,96	22,32	28,16	22,48	28,98	23,14
cianocobalamina	512015120005717	BEDOZIL (VALEANT)	2500 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2 ML	66,72	53,27	75,82	60,53	80,39	64,18	80,88	64,57	81,37	64,97	83,40	66,59
cianocobalamina	512015120005817	BEDOZIL (VALEANT)	2500 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	223,03	178,07	253,45	202,35	268,71	214,54	270,34	215,84	271,99	217,16	278,79	222,59
nitratode miconazol	512015120005917	GINOTARIN (VALEANT)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	14,91	11,90	17,23	13,76	18,42	14,71	18,55	14,81	18,68	14,91	19,22	15,35
nitratode miconazol	512015120006017	GINOTARIN (VALEANT)	20 MG-ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	11,06	8,83	12,78	10,20	13,67	10,91	13,76	10,99	13,86	11,07	14,26	11,39
cloridrato de lidocaína	512015120006103	LIDIAL (VALEANT)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	10,75	8,58	12,22	9,76	12,95	10,34	13,03	10,40	13,11	10,47	13,44	10,73
sulfato de neomicina	512015120006217	NEMICINA (VALEANT)	3.5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	11,30	9,02	13,06	10,43	13,96	11,15	14,06	11,23	14,16	11,31	14,57	11,63
fosfato dissódico de dexametasona	512015120006317	DEXAZONA INJETÁVEL (VALEANT)	2 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD INC X 1 ML	9,09	7,25	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
ácido salicílico; dipropionato de betametasona	512015120006417	DERMOSALIC (VALEANT)	0,64 MG + 20 MG SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	21,87	17,46	25,28	20,18	27,03	21,58	27,22	21,73	27,41	21,88	28,20	22,51
ácido salicílico; dipropionato de betametasona	512015120006517	DERMOSALIC (VALEANT)	0,64 MG + 30 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	18,74	14,96	21,65	17,29	23,15	18,48	23,32	18,62	23,48	18,75	24,16	19,29
cloridrato de nafazolina	512016100006817	NOVO RINO (VALEANT)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,06	5,64	8,16	6,51	8,73	6,97	8,79	7,02	8,85	7,07	9,11	7,27
fosfato de clindamicina	512100901161411	CLINDACNE (THERASKIN)	10 MG/G GEL CT BG AL X 25 G	33,21	26,51	38,37	30,63	41,03	32,76	41,32	32,99	41,61	33,22	42,81	34,18
dicloridrato de hidroxizina	512102301110413	HIXIZINE (THERASKIN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,93	20,70	29,96	23,92	32,04	25,58	32,26	25,76	32,49	25,94	33,43	26,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dcloridrato de hidroxizina	512102302133417	HIXIZINE (THERASKIN)	10 MG/5 ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120	26,41	21,09	30,52	24,37	32,64	26,06	32,87	26,24	33,1	26,43	34,06	27,19
ciclopirox	512103201179411	MICOLAMINA (THERASKIN)	80MG/G ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 6G	105,07	83,89	121,42	96,94	129,84	103,66	130,75	104,39	131,67	105,13	135,48	108,17
ciclopirox	512103202175418	MICOLAMINA (THERASKIN)	10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X	37,46	29,91	43,29	34,56	46,29	36,96	46,61	37,21	46,94	37,48	48,30	38,56
ciclopirox olamina	512103203171416	MICOLAMINA (THERASKIN)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24,29	19,39	28,07	22,41	30,02	23,97	30,23	24,14	30,44	24,30	31,32	25,01
propionato de clobetasol	512104101178411	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 25 ML	17,88	14,28	20,32	16,22	21,55	17,21	21,68	17,31	21,81	17,41	22,36	17,85
propionato de clobetasol	512104102166415	THERAPSOR (THERASKIN)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G	19,73	15,75	22,42	17,90	23,77	18,98	23,91	19,09	24,06	19,21	24,66	19,69
acetato de hidrocortisona	512104201164410	THERASONA (THERASKIN)	11,2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 25 G	17,53	14,00	20,26	16,18	21,67	17,30	21,82	17,42	21,97	17,54	22,61	18,05
tretinoína	512105201168414	VITACID (THERASKIN)	0,25 MG/G GEL CT BG AL X 25 G	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
tretinoína	512105202164412	VITACID (THERASKIN)	0,5MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G	27,21	21,72	30,92	24,69	32,78	26,17	32,98	26,33	33,18	26,49	34,01	27,15
tretinoína;hidroquinona;flucorolona acetona	512105401175414	VITACID PLUS (THERASKIN)	0,1 MG/G + 4,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS	63,48	50,68	73,36	58,57	78,45	62,63	78,99	63,07	79,55	63,51	81,85	65,35
tretinoína	512105801165416	VITACID XT (THERASKIN)	1,00 MG/G CREME DERM CT BG AL X 25 G	52,06	41,57	59,16	47,23	62,73	50,08	63,11	50,39	63,49	50,69	65,08	51,96
tretinoína;fosfato de clindamicina	512105901178315	VITACID ACNE (THERASKIN)	0,25 MG/G + 12 MG/G GEL CT BG AL X 25 G	50,08	39,98	57,87	46,20	61,88	49,40	62,31	49,75	62,75	50,10	64,57	51,55
minoxidil	512112080009204	ALOXIDIL (THERASKIN)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR SPR PLAS OPC X 50 ML + EXTENSOR	109,03	87,05	126,00	100,60	134,73	107,57	135,68	108,33	136,63	109,09	140,59	112,25
ciclopirox	512118070009303	MICOLAMINA (THERASKIN)	10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X	61,59	49,17	71,17	56,82	76,11	60,77	76,64	61,19	77,18	61,62	79,41	63,40
ciclopirox	512118100009403	MICOLAMINA (THERASKIN)	80MG/G ESMALTE PARA UNHAS CT FR VD INC X 3G	52,45	41,87	60,61	48,39	64,81	51,74	65,26	52,10	65,72	52,47	67,62	53,99
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	512118100009503	HIXIZINE (THERASKIN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,63	6,89	9,98	7,97	10,67	8,52	10,74	8,57	10,82	8,64	11,13	8,89
ciclopirox	512118120009603	MICOLAMINA (THERASKIN)	10MG/ML LOC CT FR PLAS OPC SPRAY X	18,31	14,62	21,16	16,89	22,63	18,07	22,79	18,20	22,95	18,32	23,61	18,85
cloridrato de oximetazolina	512400101179315	AFRIN (MANTECORP)	0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10 ML	6,99	5,58	8,08	6,45	8,64	6,90	8,70	6,95	8,76	6,99	9,01	7,19
cloridrato de oximetazolina	512400102175313	AFRIN (MANTECORP)	0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30	12,58	10,05	14,54	11,61	15,55	12,42	15,66	12,50	15,77	12,59	16,23	12,96
cloridrato de oximetazolina	512400103171311	AFRIN (MANTECORP)	0,250 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC SPR X 20	2,32	1,85	2,68	2,14	2,87	2,29	2,89	2,31	2,91	2,32	2,99	2,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de oximetazolina	512400104178311	AFRIN (MANTECORP)	0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,79	7,01	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
furoato de mometasona	512401801166311	ELOCOM (MANTECORP)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	35,17	28,08	39,97	31,91	42,37	33,83	42,63	34,04	42,89	34,24	43,96	35,10
furoato de mometasona	512401802162311	ELOCOM (MANTECORP)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	35,17	28,08	39,97	31,91	42,37	33,83	42,63	34,04	42,89	34,24	43,96	35,10
sulfato de gentamicina	512402302155312	GARAMICINA (MANTECORP)	120 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	15,07	12,03	17,13	13,68	18,16	14,50	18,27	14,59	18,38	14,67	18,84	15,04
sulfato de gentamicina	512402303151310	GARAMICINA (MANTECORP)	160 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML	10,28	8,21	11,68	9,33	12,39	9,89	12,46	9,95	12,54	10,01	12,85	10,26
sulfato de gentamicina	512402304158319	GARAMICINA (MANTECORP)	20 MG/ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1 ML	4,41	3,52	5,01	4,00	5,32	4,25	5,35	4,27	5,38	4,30	5,51	4,40
sulfato de gentamicina	512402305154317	GARAMICINA (MANTECORP)	280 MG/2 ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 2 ML + SER	18,75	14,97	21,31	17,01	22,59	18,04	22,73	18,15	22,87	18,26	23,44	18,71
sulfato de gentamicina	512402307157313	GARAMICINA (MANTECORP)	60 MG/1,5ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 1,5 ML	6,34	5,06	7,20	5,75	7,64	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
sulfato de gentamicina	512402308153311	GARAMICINA (MANTECORP)	80 MG/2ML SOL INJ CT CAMA 2 AMP VD INC X 2 ML	10,78	8,61	12,25	9,78	12,99	10,37	13,07	10,44	13,15	10,50	13,48	10,76
nimesulida	512404001111411	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 12	26,31	21,00	29,89	23,86	31,69	25,30	31,89	25,46	32,08	25,61	32,88	26,25
nimesulida	512404002132410	SCAFLAM (MANTECORP)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSP X 15	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
nimesulida	512404003139419	SCAFLAM (MANTECORP)	100 MG GRAN CT 12 ENV AL X 2 G	34,59	27,61	39,30	31,38	41,67	33,27	41,92	33,47	42,18	33,68	43,23	34,51
nimesulida	512404005131415	SCAFLAM (MANTECORP)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOSEADOR	19,03	15,20	21,63	17,27	22,93	18,31	23,07	18,42	23,21	18,53	23,79	18,99
nimesulida	512404006162314	SCAFLAM (MANTECORP)	30 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	17,49	13,97	20,21	16,14	21,62	17,26	21,77	17,38	21,92	17,50	22,55	18,00
ciprofibrato	512406302117413	CIBRATO (MANTECORP)	100MG COM CT BL AL PLAS INC X	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
glicerol	512600502177413	BASENA ENEMA DE GLICERINA A 12% (BASA)	0,12 G/ML ENEMA CX 12 FR PLAS TRANS X 500 ML	175,24	139,91	202,50	161,68	216,54	172,89	218,06	174,10	219,59	175,32	225,95	180,40
glicose;cloreto de sódio	512600601159413	SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)	/ ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	8,57	6,84	9,74	7,78	10,32	8,24	10,39	8,30	10,45	8,34	10,71	8,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose; cloreto de sódio	512600602155411	SOLUÇÃO GLICOCLORETADA BASA (BASA)	/ ML SOL INJ IV CX FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	5,63	4,50	6,40	5,11	6,79	5,42	6,83	5,45	6,87	5,49	7,04	5,62
glicose	512601001155415	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	242,80	193,85	275,91	220,29	292,53	233,56	294,31	234,98	296,1	236,41	303,50	242,31
glicose	512601002151413	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	118,60	94,69	134,77	107,60	142,89	114,08	143,75	114,77	144,63	115,47	148,25	118,36
glicose	512601003158411	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	130,34	104,06	148,11	118,25	157,03	125,37	157,99	126,14	158,95	126,91	162,92	130,08
glicose	512601004154411	GLICOSE BASA (BASA)	0,05 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	171,25	136,73	194,60	155,37	206,32	164,73	207,57	165,72	208,84	166,74	214,06	170,91
glicose	512601006157416	GLICOSE BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	164,40	131,26	186,82	149,16	198,07	158,14	199,27	159,10	200,49	160,07	205,50	164,07
glicose	512601007153414	GLICOSE BASA (BASA)	0,10 G / ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	190,81	152,35	216,83	173,12	229,90	183,55	231,29	184,66	232,7	185,79	238,52	190,43
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	512601101151411	ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	223,11	178,13	253,53	202,42	268,80	214,61	270,43	215,91	272,08	217,23	278,88	222,66
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	512601102156417	ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)	SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	137,65	109,90	156,41	124,88	165,84	132,41	166,84	133,21	167,86	134,02	172,06	137,37
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	512601103152415	ÁGUA PARA INJETÁVEIS BASA (BASA)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	148,23	118,35	168,44	134,48	178,59	142,59	179,67	143,45	180,77	144,33	185,29	147,94
cloreto de sódio	512601201154412	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS TRANS SIST FECH X 125 ML	238,07	190,08	270,53	215,99	286,83	229,01	288,57	230,39	290,33	231,80	297,59	237,60
cloreto de sódio	512601202150410	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 16 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	107,21	85,59	121,83	97,27	129,16	103,12	129,95	103,75	130,74	104,38	134,01	106,99
cloreto de sódio	512601203157419	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	118,15	94,33	134,27	107,20	142,35	113,65	143,22	114,35	144,09	115,04	147,69	117,92
cloreto de sódio	512601204153417	CLORETO DE SÓDIO 0,9% BASA (BASA)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	164,09	131,01	186,47	148,88	197,70	157,84	198,90	158,80	200,11	159,77	205,11	163,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
manitol	512601401153411	MANITOL A 20 % BASA (BASA)	0,2 G/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS PP SIST FECH X 250 ML	432,34	345,18	491,29	392,25	520,89	415,88	524,04	418,39	527,24	420,95	540,42	431,47
citrato férrico amoniacal	512800201138411	ANEMION STA TEREZ (SANTA)	8,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	10,47	8,36	12,10	9,66	12,94	10,33	13,03	10,40	13,12	10,48	13,50	10,78
mentol;iodeto de potássio	512800402133417	ASMATOSS BALS (SANTA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML(**)	17,88	14,28	20,67	16,50	22,10	17,64	22,25	17,76	22,41	17,89	23,06	18,41
benzoato de benzila	512800501174413	BENZOCID (SANTA)	0,25 G /ML EMU TOP CT FR PLAS OPC X 100	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56
fosfato de cálcio tribásico;fluoreto de sódio;ergocalciferol;cloreto de cálcio;cianocobalamina	512800701130411	CALCIFERRIN (SANTA TEREZINHA)	SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	13,25	10,58	15,31	12,22	16,37	13,07	16,48	13,16	16,6	13,25	17,08	13,64
cloreto de potássio	512801001132418	CLORETO DE POTÁSSIO XPE - REPOTASS (SANTA)	60 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML	9,75	7,79	11,27	9,00	12,05	9,62	12,13	9,68	12,22	9,76	12,57	10,04
ácido fosfórico;sulfato ferroso heptaidratado	512801402137410	FORTIFICANTE (SANTA TEREZINHA)	0,83 MG/ML + 4,67 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	15,64	12,49	18,07	14,43	19,33	15,43	19,46	15,54	19,6	15,65	20,17	16,10
ácido benzóico;iodeto de potássio	512801801171418	MICOSARIM (SANTA TEREZINHA)	5 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP FR VD AMB CT X 30 ML(**)	11,10	8,86	12,83	10,24	13,72	10,95	13,81	11,03	13,91	11,11	14,31	11,43
permetrina	512802101173416	PERMETRINA STA TEREZ - KÉPIOS (SANTA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML	10,84	8,65	12,52	10,00	13,39	10,69	13,49	10,77	13,58	10,84	13,97	11,15
deltametrina	512802201178411	PIOSARIM DELTAM (SANTA)	0,2 MG/ML LOÇÃO FR PL OP CT 100 ML	8,87	7,08	10,25	8,18	10,97	8,76	11,04	8,81	11,12	8,88	11,44	9,13
deltametrina	512802301172413	PIOSARIM DELTAM (SANTA)	0,2 MG/ML SHAMPOO FR PL OP CT 100 ML	8,43	6,73	9,74	7,78	10,41	8,31	10,49	8,38	10,56	8,43	10,87	8,68
amoxicilina tri-Hidratada	513000201131411	IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP CX 50 FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	263,08	210,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
captopril	513000501119417	IQUEGO - CAPTOPRIL	25 MG COM CT ENV PE/AL X 500	33,05	26,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DIPIRONA	513001001111415	IQUEGO - DIPIRONA	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	45,27	36,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glibenclamida	513001701111418	IQUEGO - GLIBENCLAMIDA (IQUEGO)	5 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	43,13	34,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida	513001801116411	IQUEGO - HIDROCLOROTIAZIDA (IQUEGO)	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	14,17	11,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamivudina	513002201139419	IQUEGO - LAMIVUDINA (IQUEGO)	10 MG/ML SOL OR CX 20 FR VD AMB X 240 ML **CAP**	1965,77	1569,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de minociclina	513002701115411	IQUEGO - MINOCICLINA (IQUEGO)	100 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	1048,04	836,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
paracetamol	513003001117428	IQUEGO - PARACETAMOL (IQUEGO)	500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500 (**)	54,00	43,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	513003201116417	IQUEGO - PROPRANOLOL (IQUEGO)	40 MG COM CX 25 BL AL PLAS LAR X 20	17,72	14,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ranitidina	513003301110410	IQUEGO - RANITIDINA (IQUEGO)	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500	85,13	67,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ibuprofeno	513004001110413	IQUEGO - IBUPROFENO (IQUEGO)	300 MG COM REV CX BL AL PVC INC X 500	53,46	42,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
amoxicilina tri-Hidratada	513004101115417	IQUEGO - AMOXICILINA (IQUEGO)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PVC INC X 500	153,10	122,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido fólico;ácido ascórbico;riboflavina;palmitato de retinol;nicotinamida;fitomenadiona;dexpantenol;colecalfiferol;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;biotina;acetato de dextroalfatocofer	513200701154413	TREZEVIT AB (INPHARMA)	SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - PEDIÁTRICO	310,98	248,28	359,36	286,91	384,28	306,81	386,97	308,96	389,69	311,13	400,97	320,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;ácido ascórbico;riboflavina;palmitato de retinol;nicotinamida;fitomenadiona;dexpantenol;colecalciferol;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;biotina;acetato de	513200702150411	TREZEVIT AB (INPHARMA)	SOL INJ IV A CX 25 FA VD AMB X 5 ML + SOL INJ IV B CX 25 FA VD AMB X 5 ML - ADULTO	310,98	248,28	359,36	286,91	384,28	306,81	386,97	308,96	389,69	311,13	400,97	320,13
alanilglutamina	513214110001004	ALAGLU (INPHARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV BOLS X 100 ML	438,18	349,84	497,93	397,55	527,92	421,49	531,12	424,05	534,36	426,63	547,72	437,30
sulfato de zinco heptaidratado	513216020001104	NEO-ZINCTRACE (INPHARMA)	0,2 MG/ML SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 5	154,49	123,34	178,52	142,53	190,90	152,41	192,24	153,48	193,59	154,56	199,19	159,03
ceftriaxona sódica	513400302156415	AMPLOSPEC (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC	314,82	251,35	357,75	285,63	379,30	302,83	381,60	304,67	383,93	306,53	393,53	314,19
ceftazidima pentahidratada	513400902153417	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC	512,55	409,22	582,44	465,02	617,53	493,04	621,27	496,02	625,06	499,05	640,69	511,53
cloridrato de cefepima	513401004159414	CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	3182,43	2540,85	3.616,39	2.887,33	3.834,25	3.061,27	3.857,49	3.079,82	3881,01	3.098,60	3.978,04	3.176,07
cloridrato de cefepima	513401006151410	CEMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2,0 G PÓ LIOF CX 50 FA VD INC	6271,57	5007,22	7.126,79	5.690,03	7.556,11	6.032,80	7.601,90	6.069,36	7648,26	6.106,37	7.839,47	6.259,03
cefazolina sódica	513401103157411	CEZOLIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	248,20	198,16	282,04	225,18	299,03	238,75	300,85	240,20	302,68	241,66	310,25	247,70
meropeném	513403301150418	MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ INJ CX 10 FA VD INC	2193,80	1751,53	2.492,95	1.990,37	2.643,13	2.110,27	2.659,14	2.123,06	2675,36	2.136,01	2.742,24	2.189,40
meropeném	513403302157416	MEPENOX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PÓ INJ CT 10 FA VD INC	1264,61	1009,67	1.437,06	1.147,35	1.523,63	1.216,47	1.532,86	1.223,84	1542,21	1.231,30	1.580,77	1.262,09
imipeném monoidratado	513403402151411	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FR VD INC X 20 ML	110,09	87,90	125,11	99,89	132,64	105,90	133,45	106,55	134,26	107,19	137,62	109,88
imipeném monoidratado;cilastatina sódica	513403404154416	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 10 FA VD INC	1039,82	830,19	1.181,61	943,40	1.252,79	1.000,23	1.260,38	1.006,29	1268,07	1.012,43	1.299,77	1.037,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de cetamina	513403501151418	CLORTAMINA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML	272,08	217,23	309,19	246,86	327,81	261,72	329,80	263,31	331,81	264,92	340,11	271,54
brometo de rocurnônio	513403801153416	ROMERAN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5ML	583,22	465,64	662,75	529,14	702,67	561,01	706,93	564,41	711,24	567,85	729,02	582,05
brometo de vecurnônio	513404201151410	VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	4MG/ML PÓ LIOF + DIL CT 10 AMP VD INC X 1ML	300,70	240,08	341,71	272,82	362,29	289,25	364,49	291,01	366,71	292,78	375,88	300,10
brometo de vecurnônio	513404202156416	VERÔNIO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	510,09	407,26	579,65	462,79	614,57	490,67	618,29	493,64	622,06	496,65	637,61	509,07
propofol	513404803151419	PROPOTIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD INC X 20 ML	135,12	107,88	153,54	122,59	162,79	129,97	163,78	130,76	164,78	131,56	168,90	134,85
cefuroxima sódica	513405001154414	MONOCEF (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC	1291,52	1031,15	1.467,64	1.171,76	1.556,05	1.242,35	1.565,48	1.249,88	1.575,03	1.257,50	1.614,41	1.288,94
sevoflurano	513405402175412	ANESEVO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	1245,15	994,13	1.414,95	1.129,70	1.500,19	1.197,75	1.509,28	1.205,01	1.518,48	1.212,35	1.556,44	1.242,66
sevoflurano	513405702179111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	379,49	302,98	431,24	344,30	457,21	365,04	459,99	367,26	462,79	369,49	474,36	378,73
sevoflurano	513405703175111	SEVOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250 ML	842,35	672,53	957,22	764,24	1.014,88	810,28	1.021,03	815,19	1.027,26	820,16	1.052,94	840,67
isoflurano	513405802173115	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	381,49	304,58	433,51	346,11	459,62	366,96	462,41	369,19	465,23	371,44	476,86	380,73
isoflurano	513405803171116	ISOFLURANO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 240 ML	823,94	657,83	936,29	747,53	992,69	792,56	998,71	797,37	1004,8	802,23	1.029,92	822,29
flumazenil	513406002154416	FLUNEXIL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	723,06	577,29	821,66	656,01	871,16	695,53	876,44	699,75	881,78	704,01	903,82	721,61
cloridrato de cefepima	513406101152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CT 50 FR VD INC	4076,69	3254,83	4.632,60	3.698,67	4.911,67	3.921,48	4.941,44	3.945,25	4971,57	3.969,30	5.095,86	4.068,53
cloridrato de cefepima	513406105158112	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC	2241,93	1789,96	2.547,65	2.034,04	2.701,12	2.156,57	2.717,49	2.169,64	2734,06	2.182,87	2.802,41	2.237,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
teicoplanina	513412070019403	TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	214,97	171,63	244,29	195,04	259,00	206,79	260,57	208,04	262,16	209,31	268,71	214,54
teicoplanina	513412070019803	TEICONIN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	427,34	341,19	485,62	387,72	514,87	411,07	517,99	413,56	521,15	416,09	534,18	426,49
micofenolato de mofetila	513413030020204	MOFILEN (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG COM REV CT BL AL/AL X 50	470,99	376,04	535,22	427,32	567,46	453,06	570,90	455,81	574,38	458,58	588,74	470,05
aztreonam	513413100021103	AZANEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC	1085,39	866,58	1.233,40	984,75	1.307,70	1.044,07	1.315,63	1.050,40	1323,65	1.056,80	1.356,74	1.083,22
meropeném tri-hidratado	513414010021306	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS	86,12	68,76	97,86	78,13	103,75	82,83	104,38	83,34	105,02	83,85	107,65	85,95
meropeném tri-hidratado	513414010021406	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS	861,42	687,76	978,88	781,54	1.037,85	828,62	1.044,14	833,64	1050,51	838,73	1.076,77	859,69
meropeném tri-hidratado	513414010021506	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	2153,55	1719,39	2.447,21	1.953,85	2.594,64	2.071,56	2.610,36	2.084,11	2626,28	2.096,82	2.691,94	2.149,24
meropeném tri-hidratado	513414010021606	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS	4307,12	3438,80	4.894,45	3.907,73	5.189,30	4.143,14	5.220,74	4.168,24	5252,58	4.193,66	5.383,89	4.298,50
meropeném tri-hidratado	513414010021706	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CX 100 FA VD TRANS	8614,26	6877,62	9.788,93	7.815,48	10.378,62	8.286,29	10.441,52	8.336,51	10505,19	8.387,34	10.767,82	8.597,03
meropeném tri-hidratado	513414010021806	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CT FA VD TRANS + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	86,12	68,76	97,86	78,13	103,75	82,83	104,38	83,34	105,02	83,85	107,65	85,95
meropeném tri-hidratado	513414010021906	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CX 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	861,42	687,76	978,88	781,54	1.037,85	828,62	1.044,14	833,64	1050,51	838,73	1.076,77	859,69
meropeném tri-hidratado	513414010022006	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	4307,12	3438,80	4.894,45	3.907,73	5.189,30	4.143,14	5.220,74	4.168,24	5252,58	4.193,66	5.383,89	4.298,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
meropeném tri-hidratado	513414010022106	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	149,42	119,30	169,80	135,57	180,02	143,73	181,12	144,61	182,22	145,48	186,78	149,13
meropeném tri-hidratado	513414010022206	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML	1494,34	1193,08	1.698,11	1.355,77	1.800,40	1.437,44	1.811,31	1.446,15	1822,36	1.454,97	1.867,92	1.491,35
meropeném tri-hidratado	513414010022306	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	3735,85	2982,71	4.245,29	3.389,44	4.501,03	3.593,62	4.528,31	3.615,40	4555,92	3.637,45	4.669,82	3.728,38
meropeném tri-hidratado	513414010022406	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML	7471,74	5965,44	8.490,61	6.778,90	9.002,10	7.187,28	9.056,65	7.230,83	9111,88	7.274,92	9.339,68	7.456,80
meropeném tri-hidratado	513414010022506	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	149,42	119,30	169,80	135,57	180,02	143,73	181,12	144,61	182,22	145,48	186,78	149,13
meropeném tri-hidratado	513414010022606	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 10 FA VD TRANS X 20 ML + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	1494,34	1193,08	1.698,11	1.355,77	1.800,40	1.437,44	1.811,31	1.446,15	1822,36	1.454,97	1.867,92	1.491,35
meropeném tri-hidratado	513414010022706	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 20 ML + 50 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	7471,74	5965,44	8.490,61	6.778,90	9.002,10	7.187,28	9.056,65	7.230,83	9111,88	7.274,92	9.339,68	7.456,80
meropeném tri-hidratado	513414010022806	MEROPENÉM TRI-HIDRATADO (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO SOL INJ CX 100 FA VD TRANS X 20 ML	14943,51	11930,90	16.981,26	13.557,84	18.004,23	14.374,58	18.113,34	14.461,69	18223,79	14.549,87	18.679,38	14.913,62
imipeném monoidratado	513414120022903	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS	2701,70	2157,04	3.070,12	2.451,18	3.255,06	2.598,84	3.274,79	2.614,59	3294,76	2.630,54	3.377,13	2.696,30
imipeném monoidratado	513414120023003	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS	10806,88	8628,21	12.280,54	9.804,78	13.020,34	10.395,44	13.099,24	10.458,43	13179,12	10.522,21	13.508,60	10.785,27
imipeném monoidratado	513414120023103	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD TRANS + 25 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	2599,41	2075,37	2.953,87	2.358,37	3.131,82	2.500,45	3.150,80	2.515,60	3170,01	2.530,94	3.249,26	2.594,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imipeném monoidratado	513414120023203	TIEPEM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 100 FA VD TRANS + 100 BOLSPLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	10398,23	8301,95	11.816,17	9.434,03	12.527,99	10.002,35	12.603,91	10.062,96	12680,77	10.124,33	12.997,79	10.377,44
cloridrato de cefepima	513415050023306	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS	4216,15	3366,18	4.791,08	3.825,20	5.079,70	4.055,63	5.110,49	4.080,22	5141,65	4.105,09	5.270,19	4.207,72
cloridrato de cefepima	513415050023406	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	2 G PO P/ SOL INJ CX 100 FA VD TRANS	7666,58	6121,00	8.712,02	6.955,68	9.236,85	7.374,70	9.292,82	7.419,39	9349,49	7.464,63	9.583,23	7.651,25
cefuroxima sódica	513415050023503	Monocef (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 100 FA VD TRANS	2427,91	1938,44	2.758,98	2.202,77	2.925,19	2.335,47	2.942,91	2.349,62	2960,86	2.363,95	3.034,88	2.423,05
ceftazidima pentahidratada	513415050023603	CEFAZIMA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 100 FA VD TRANS	1074,28	857,71	1.220,77	974,66	1.294,32	1.033,39	1.302,16	1.039,64	1310,1	1.045,98	1.342,85	1.072,13
citrato de fentanila	513415060023706	CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	34,33	27,41	39,02	31,15	41,37	33,03	41,62	33,23	41,87	33,43	42,92	34,27
citrato de fentanila	513415060023806	CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	68,68	54,84	78,05	62,32	82,75	66,07	83,25	66,47	83,76	66,87	85,85	68,54
citrato de fentanila	513415060023906	CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML	70,05	55,93	79,61	63,56	84,40	67,38	84,91	67,79	85,43	68,21	87,57	69,92
citrato de fentanila	513415060024006	CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 5 ML	140,12	111,87	159,23	127,13	168,82	134,79	169,84	135,60	170,88	136,43	175,15	139,84
citrato de fentanila	513415060024106	CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML	95,79	76,48	108,85	86,91	115,41	92,14	116,11	92,70	116,82	93,27	119,74	95,60
citrato de fentanila	513415060024206	CITRATO DE FENTANILA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 10 ML	191,61	152,98	217,74	173,84	230,85	184,31	232,25	185,43	233,67	186,56	239,51	191,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aztreonam	513415090024306	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	70,54	56,32	80,16	64,00	84,99	67,86	85,51	68,27	86,03	68,69	88,18	70,40
aztreonam	513415090024406	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CX FA VD INC	70,54	56,32	80,16	64,00	84,99	67,86	85,51	68,27	86,03	68,69	88,18	70,40
aztreonam	513415090024506	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CX 10 FA VD INC	705,48	563,25	801,68	640,06	849,97	678,62	855,13	682,74	860,34	686,90	881,85	704,07
aztreonam	513415090024606	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CX 25 FA VD INC	1763,71	1408,15	2.004,22	1.600,17	2.124,96	1.696,57	2.137,83	1.706,84	2150,87	1.717,25	2.204,64	1.760,18
aztreonam	513415090024706	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC	3527,43	2816,30	4.008,44	3.200,34	4.249,91	3.393,13	4.275,67	3.413,69	4301,74	3.434,51	4.409,28	3.520,37
aztreonam	513415090024806	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CT FA VD INC + BOLS PLAS TRANS SIST FECH X	67,17	53,63	76,33	60,94	80,93	64,61	81,42	65,01	81,92	65,40	83,97	67,04
aztreonam	513415090024906	AZTREONAM (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1,0 G PO INJ CT 10 FA VD INC + 10 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML	671,91	536,45	763,53	609,60	809,53	646,33	814,43	650,24	819,4	654,21	839,89	670,57
brometo de rocurônio	513415110025006	brometo de rocurônio (INSTITUTO BIOCHIMICO)	10 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 5 ML	331,85	264,95	377,10	301,08	399,81	319,21	402,24	321,15	404,69	323,10	414,81	331,18
cefazolina sódica	513415110025106	cefazolina sódica (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD INC	8,58	6,85	9,75	7,78	10,33	8,25	10,40	8,30	10,46	8,35	10,72	8,56
cefazolina sódica	513415110025206	cefazolina sódica (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	429,19	342,66	487,71	389,39	517,09	412,84	520,23	415,35	523,4	417,88	536,49	428,33
teicoplanina	513415120025306	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	307,35	245,39	349,26	278,85	370,30	295,65	372,55	297,44	374,82	299,26	384,19	306,74
teicoplanina	513415120025406	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	7683,28	6134,33	8.730,99	6.970,82	9.256,96	7.390,76	9.313,06	7.435,55	9369,85	7.480,89	9.604,10	7.667,91
teicoplanina	513415120025506	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	1536,66	1226,87	1.746,20	1.394,17	1.851,39	1.478,15	1.862,61	1.487,11	1873,97	1.496,18	1.920,82	1.533,58
teicoplanina	513415120025606	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	153,66	122,68	174,61	139,41	185,13	147,81	186,25	148,70	187,39	149,61	192,07	153,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
teicoplanina	513415120025706	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	15367,82	12269,67	17.463,42	13.942,79	18.515,45	14.782,74	18.627,65	14.872,32	18741,24	14.963,01	19.209,77	15.337,08
teicoplanina	513415120025806	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	153,66	122,68	174,61	139,41	185,13	147,81	186,25	148,70	187,39	149,61	192,07	153,35
teicoplanina	513415120025906	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	3841,63	3067,16	4.365,49	3.485,41	4.628,48	3.695,38	4.656,52	3.717,77	4684,92	3.740,44	4.802,04	3.833,95
teicoplanina	513415120026006	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL X 3 ML	307,35	245,39	349,26	278,85	370,30	295,65	372,55	297,44	374,82	299,26	384,19	306,74
teicoplanina	513415120026106	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	3073,56	2453,93	3.492,68	2.788,56	3.703,08	2.956,54	3.725,52	2.974,46	3748,24	2.992,59	3.841,95	3.067,41
teicoplanina	513415120026206	teicoplanina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	400 MG PO LIOF INJ CX 25 FA VD INC	7683,91	6134,83	8.731,71	6.971,40	9.257,72	7.391,36	9.313,82	7.436,15	9370,62	7.481,50	9.604,89	7.668,54
flumazenil	513416010026306	flumazenil (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML	2524,07	2015,22	2.868,27	2.290,03	3.041,05	2.427,97	3.059,48	2.442,69	3078,14	2.457,59	3.155,09	2.519,02
flumazenil	513416010026406	flumazenil (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5 ML	504,81	403,04	573,65	458,00	608,20	485,59	611,89	488,53	615,62	491,51	631,01	503,80
flumazenil	513416010026506	flumazenil (INSTITUTO BIOCHIMICO)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 5 ML	1009,62	806,08	1.147,29	916,00	1.216,41	971,18	1.223,78	977,07	1231,24	983,02	1.262,02	1.007,60
cefuroxima sódica	513416020027006	cefuroxima sódica (INSTITUTO BIOCHIMICO)	750 MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC	1171,85	935,60	1.331,64	1.063,18	1.411,86	1.127,23	1.420,42	1.134,06	1429,08	1.140,98	1.464,81	1.169,50
ceftazidima	513416020027106	ceftazidima pentahidratada (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PO INJ CX 50 FA VD INC	1271,02	1014,78	1.444,34	1.153,16	1.531,35	1.222,63	1.540,63	1.230,04	1550,02	1.237,54	1.588,77	1.268,47
imipeném monoidratado;cilastatina sódica	513416020027206	IMIPENÉM MONOIDRATADO + CILASTATINA SÓDICA (INSTITUTO BIOCHIMICO)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CX 25 FA VD TRANS	1807,30	1442,95	2.053,75	1.639,71	2.177,47	1.738,49	2.190,66	1.749,02	2204,02	1.759,69	2.259,12	1.803,68
cloridrato de cetamina	513416020027306	cloridrato de cetamina (INSTITUTO BIOCHIMICO)	50 MG/ML SOL INJ CX 05 FA VD INC X 10 ML	201,70	161,03	229,20	182,99	243,01	194,02	244,48	195,19	245,97	196,38	252,12	201,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalotina sódica	513416030027404	KEFALOMAX (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS	213,74	170,65	242,89	193,92	257,52	205,60	259,08	206,85	260,66	208,11	267,18	213,32
isoflurano	513416050027503	ISORAN (INSTITUTO)	INAL CT FR VD AMB X 100 ML	362,39	289,33	411,81	328,79	436,62	348,60	439,26	350,71	441,94	352,84	452,99	361,67
isoflurano	513416050027603	ISORAN (INSTITUTO)	INAL CT FR VD AMB X 240 ML	823,94	657,83	936,29	747,53	992,69	792,56	998,71	797,37	1004,8	802,23	1.029,92	822,29
cefalotina sódica	513416070027706	CEFALOTINA SODICA (INSTITUTO)	1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD TRANS	200,59	160,15	227,94	181,99	241,67	192,95	243,14	194,12	244,62	195,30	250,74	200,19
voriconazol	513419010027806	VORICONAZOL (INSTITUTO BIOCHIMICO)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA AMP VD TRANS	671,56	536,17	763,13	609,28	809,10	645,99	814,01	649,91	818,97	653,87	839,44	670,21
cefazolina sódica	513419040027906	cefazolina sódica (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS	8,58	6,85	9,75	7,78	10,33	8,25	10,40	8,30	10,46	8,35	10,72	8,56
cefazolina sódica	513419040028006	cefazolina sódica (INSTITUTO BIOCHIMICO)	1 G PÓ SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	429,19	342,66	487,71	389,39	517,09	412,84	520,23	415,35	523,4	417,88	536,49	428,33
peróxido de uréia	514000101135410	ACERATUM (CELLERA)	SOL OTO CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML	10,61	8,47	12,26	9,79	13,11	10,47	13,20	10,54	13,29	10,61	13,67	10,91
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	514000801153411	BETASPAN (CELLERA)	5,0 MG + 2,0 MG SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	15,38	12,28	17,48	13,96	18,53	14,79	18,65	14,89	18,76	14,98	19,23	15,35
nimesulida	514001303165416	DELTAFLAN (CELLERA)	20 MG/G GEL TOP CT BG AL X 40 G	16,14	12,88	18,65	14,89	19,94	15,92	20,08	16,03	20,22	16,14	20,81	16,61
nimesulida	514001304110410	DELTAFLAN (CELLERA)	100 MG COM DISP CT STR AL X 12	20,21	16,14	22,97	18,34	24,35	19,44	24,50	19,56	24,65	19,68	25,27	20,18
meloxicam	514002001111419	DORMELOX (CELLERA)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	18,69	14,92	21,24	16,96	22,52	17,98	22,65	18,08	22,79	18,20	23,36	18,65
meloxicam	514002002118417	DORMELOX (CELLERA)	7,5 MG COM CT FR VD AMB X 10	11,68	9,32	13,27	10,59	14,07	11,23	14,15	11,30	14,24	11,37	14,60	11,66
cloridrato de lincomicina	514003702156417	LINCOVAX (CELLERA)	300 MG/ML SOL INJ CX AMP X 2 ML	8,32	6,65	9,46	7,55	10,03	8,01	10,09	8,06	10,15	8,10	10,40	8,30
colecalférol;carbonato de cálcio	514004401117410	OSSOTRAT-D (CELLERA)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	40,52	32,35	46,83	37,39	50,08	39,98	50,43	40,26	50,78	40,54	52,25	41,72
permetrina	514004601175414	PIOLETAL (CELLERA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	15,31	12,23	17,70	14,13	18,92	15,11	19,06	15,22	19,19	15,32	19,75	15,77
permetrina	514004602171412	PIOLETAL (CELLERA)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	19,29	15,40	22,29	17,80	23,83	19,03	24,00	19,16	24,17	19,30	24,87	19,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	514005701114415	TANDERALGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,08	8,85	12,81	10,23	13,70	10,94	13,79	11,01	13,89	11,09	14,29	11,41
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	514005702110413	TANDERALGIN (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	23,37	18,66	27,00	21,56	28,87	23,05	29,08	23,22	29,28	23,38	30,13	24,06
tiabendazol	514006001167417	TIAPLEX (CELLERA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	11,99	9,57	13,85	11,06	14,81	11,82	14,92	11,91	15,02	11,99	15,45	12,34
tiabendazol	514006002171418	TIAPLEX (CELLERA)	3,25 G/G SAB CT PAPEL KRAFT X 65 G	15,66	12,50	18,09	14,44	19,35	15,45	19,48	15,55	19,62	15,66	20,19	16,12
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI- HIDRATADO	514007101114410	ENDROSTAN (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	31,97	25,53	36,33	29,01	38,52	30,75	38,75	30,94	38,99	31,13	39,96	31,90
hemitartrato de rivastigmina	514113070005206	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	125,15	99,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hemitartrato de rivastigmina	514113070005306	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	94,05	75,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hemitartrato de rivastigmina	514113070005406	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	107,92	86,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hemitartrato de rivastigmina	514113070005506	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	122,55	97,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	514113080005606	MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	3874,75	3093,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	514113080005706	MESILATO DE IMATINIBE (VITAL BRAZIL)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7757,23	6193,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514300102153411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	71,36	56,98	81,10	64,75	85,98	68,65	86,50	69,06	87,03	69,48	89,21	71,23
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514300104156418	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 5 ML	68,40	54,61	77,73	62,06	82,41	65,80	82,91	66,20	83,42	66,60	85,51	68,27
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514300105152416	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 100 AMP POLIET INC X 20 ML	60,29	48,14	68,52	54,71	72,64	58,00	73,08	58,35	73,53	58,71	75,37	60,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514300107155412	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 50 AMP POLIET TRANS X 5 ML	12,43	9,93	14,13	11,28	14,98	11,96	15,07	12,03	15,16	12,10	15,54	12,41
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514300115158417	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 200 AMP POLIET INC X 3 ML	24,78	19,78	28,16	22,48	29,86	23,84	30,04	23,98	30,22	24,13	30,98	24,73
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514300123150411	ISOFARMA - AGUA PARA INJEÇÃO	SOL INJ CX 50 AMP POLIET INC X 2 ML	4,12	3,29	4,69	3,74	4,97	3,97	5,00	3,99	5,03	4,02	5,16	4,12
cloreto de sódio	514300304155415	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO 10%	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	101,62	81,14	115,48	92,20	122,44	97,76	123,18	98,35	123,93	98,95	127,03	101,42
glicose	514300404151411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	119,03	95,03	135,26	107,99	143,41	114,50	144,28	115,19	145,16	115,90	148,79	118,79
cloreto de potássio	514300501155418	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	107,90	86,14	122,61	97,89	129,99	103,78	130,78	104,41	131,58	105,05	134,87	107,68
sulfato de magnésio heptaidratado	514300602156411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	188,47	150,47	214,17	170,99	227,07	181,29	228,45	182,39	229,84	183,50	235,59	188,10
sulfato de magnésio heptaidratado	514300604159416	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE SULFATO DE MAGNÉSIO (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	941,64	751,80	1.070,04	854,32	1.134,50	905,78	1.141,38	911,28	1.148,34	916,83	1.177,05	939,76
sulfato de atropina	514301003159411	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 1 ML	42,09	33,61	47,83	38,19	50,71	40,49	51,02	40,73	51,33	40,98	52,61	42,00
ciprofloxacino	514301401154116	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	72,63	57,99	82,53	65,89	87,50	69,86	88,03	70,28	88,57	70,71	90,78	72,48
ciprofloxacino	514301402150114	CIPROFLOXACINO (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML	124,98	99,79	142,03	113,40	150,58	120,22	151,50	120,96	152,42	121,69	156,23	124,73
fluconazol	514301501159111	FLUCONAZOL (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	147,39	117,67	167,48	133,72	177,57	141,77	178,65	142,63	179,74	143,50	184,23	147,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de potássio	514301602151416	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	56,43	45,06	64,13	51,20	67,99	54,28	68,40	54,61	68,82	54,95	70,54	56,32
cloreto de potássio	514301604152411	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	31,98	25,53	36,34	29,01	38,53	30,76	38,76	30,95	39	31,14	39,98	31,92
cloreto de potássio	514301605159418	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	191 MG/ML SOL INJ IV CX 120 AMP PLAS INC X 10 ML	61,07	48,75	69,39	55,40	73,57	58,74	74,02	59,10	74,47	59,46	76,33	60,94
levofloxacino	514301701158117	LEVOFLOXACINO (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	89,13	71,16	101,28	80,86	107,38	85,73	108,03	86,25	108,69	86,78	111,41	88,95
gliconato de cálcio	514301801152412	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICONATO DE CÁLCIO 10% (ISOFARMA)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP POLIET INC X 10 ML	264,37	211,07	300,42	239,86	318,52	254,31	320,45	255,85	322,4	257,40	330,46	263,84
ciprofloxacino	514301901157416	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	72,63	57,99	82,53	65,89	87,50	69,86	88,03	70,28	88,57	70,71	90,78	72,48
ciprofloxacino	514301902153414	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS TRANS X 200 ML	124,98	99,79	142,03	113,40	150,58	120,22	151,50	120,96	152,42	121,69	156,23	124,73
metronidazol	514302001151118	METRONIDAZOL (ISOFARMA)	5MG/ML SOL INJ IV ENV AL BOLS PLAS TRANS X 100 ML	10,26	8,19	11,66	9,31	12,36	9,87	12,43	9,92	12,51	9,99	12,82	10,24
glicose	514302104153415	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	500 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC PE X 20 ML	112,33	89,69	127,65	101,92	135,34	108,06	136,16	108,71	136,99	109,37	140,41	112,10
fosfato de potássio dibásico	514302202155412	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE FOSFATO DE POTÁSSIO (ISOFARMA)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS TRANS PE X 10 ML	265,87	212,27	302,12	241,21	320,32	255,74	322,26	257,29	324,23	258,87	332,34	265,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose; cloreto de sódio	514302301153418	ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 SIST FECH	2,49	1,99	2,83	2,26	3,00	2,40	3,02	2,41	3,04	2,43	3,12	2,49
glicose; cloreto de sódio	514302302151419	ISOFARMA - SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA (GLICOSE 5% + CLORETO DE SÓDIO 0,9%)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 SIST FECH	3,66	2,92	4,16	3,32	4,41	3,52	4,43	3,54	4,46	3,56	4,57	3,65
cloreto de sódio	514302408152419	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP PLAS INC X 20 ML	92,99	74,24	105,67	84,37	112,03	89,44	112,71	89,99	113,4	90,54	116,24	92,81
lactato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514302501152415	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (ISOFARMA)	SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH	5,26	4,20	5,97	4,77	6,33	5,05	6,37	5,09	6,41	5,12	6,57	5,25
cloreto de sódio; cloreto de potássio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514302601157419	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE RINGER (ISOFARMA)	MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 500 ML SIST FECH	5,02	4,01	5,70	4,55	6,05	4,83	6,08	4,85	6,12	4,89	6,27	5,01
glicose	514312010009603	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IV BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	4,21	3,36	4,78	3,82	5,07	4,05	5,10	4,07	5,13	4,10	5,26	4,20
cloreto de sódio	514312010011203	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO	9 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC SIST FECH X 500 ML	4,75	3,79	5,40	4,31	5,72	4,57	5,75	4,59	5,79	4,62	5,93	4,73
ciprofloxacino	514312020011303	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X	69,60	55,57	79,09	63,15	83,86	66,95	84,37	67,36	84,88	67,77	87,00	69,46
ciprofloxacino	514312020011403	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ ENV AL BOLS FLEX PP TRANS SIST FECH X	119,79	95,64	136,13	108,69	144,33	115,23	145,20	115,93	146,09	116,64	149,74	119,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
manitol	514312030011504	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS INC X 250 ML SIST FECH	10,27	8,20	11,67	9,32	12,37	9,88	12,44	9,93	12,52	10,00	12,83	10,24
cloridrato de metoclopramida	514312050011703	NOPROSIL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS POLIET TRANS ANTI-UV X 2	116,45	92,98	134,57	107,44	143,91	114,90	144,91	115,70	145,93	116,51	150,15	119,88
glicose	514313080012003	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE GLICOSE (ISOFARMA)	250 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	112,99	90,21	128,40	102,51	136,13	108,69	136,95	109,34	137,79	110,01	141,23	112,76
cloreto de sódio	514313080012203	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	92,21	73,62	104,78	83,66	111,10	88,70	111,77	89,24	112,45	89,78	115,26	92,02
cloreto de sódio	514313080012403	ISOFARMA- SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO	200 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PLAS INC X 10 ML	101,16	80,76	114,95	91,78	121,87	97,30	122,61	97,89	123,36	98,49	126,44	100,95
levofloxacino	514315030012506	levofloxacino (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	5348,21	4270,01	6.077,51	4.852,28	6.443,63	5.144,59	6.482,68	5.175,77	6522,21	5.207,33	6.685,27	5.337,52
metronidazol	514315040012606	metronidazol (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	578,73	462,06	657,65	525,07	697,27	556,70	701,49	560,07	705,77	563,49	723,41	577,57
ciprofloxacino	514315040012703	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	4148,81	3312,41	4.714,56	3.764,10	4.998,57	3.990,86	5.028,86	4.015,04	5059,53	4.039,53	5.186,02	4.140,52
ciprofloxacino	514315040012803	CIPROBACTER (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL	3770,48	3010,35	4.284,64	3.420,86	4.542,75	3.626,93	4.570,28	3.648,91	4598,15	3.671,16	4.713,10	3.762,94
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	514315040012903	NOPROSIL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP PLAS TRANS X 2 ML	63,80	50,94	73,73	58,87	78,84	62,95	79,39	63,38	79,95	63,83	82,26	65,68
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	514315040013003	NOPROSIL (ISOFARMA)	5 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 2 ML	132,06	105,43	152,60	121,84	163,18	130,28	164,32	131,19	165,48	132,12	170,27	135,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ciprofloxacino	514315040013106	ciprofloxacino (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	4148,81	3312,41	4.714,56	3.764,10	4.998,57	3.990,86	5.028,86	4.015,04	5059,53	4.039,53	5.186,02	4.140,52
ciprofloxacino	514315040013206	ciprofloxacino (ISOFARMA)	2 MG/ML SOL INJ CX 32 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 200 ML + 32 ENV AL	3770,48	3010,35	4.284,64	3.420,86	4.542,75	3.626,93	4.570,28	3.648,91	4598,15	3.671,16	4.713,10	3.762,94
fluconazol	514315040013306	fluconazol (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ 60 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + 60 ENV AL	8315,14	6638,81	9.449,03	7.544,11	10.018,25	7.998,57	10.078,96	8.047,04	10140,42	8.096,11	10.393,93	8.298,51
sulfato de atropina	514315050013403	PASMODEX (ISOFARMA)	0,25 MG/ML SOL INJ CX 240 AMP PLAS TRANS X 1 ML	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	514315110013501	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X	5680,53	4535,33	6.455,14	5.153,78	6.844,01	5.464,26	6.885,48	5.497,37	6927,47	5.530,89	7.100,66	5.669,17
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	514315110013601	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 4ML	2840,26	2267,66	3.227,57	2.576,89	3.422,00	2.732,12	3.442,74	2.748,68	3463,73	2.765,44	3.550,32	2.834,58
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	514315110013701	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP PLAS TRANS INC X	2833,45	2262,23	3.219,83	2.570,71	3.413,80	2.725,58	3.434,49	2.742,10	3455,43	2.758,82	3.541,82	2.827,79
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	514315110013801	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (ISOFARMA)	2MG/ML SOL INJ IV/IM CX 50 AMP PLAS TRANS INC X 2 ML	1416,72	1131,11	1.609,91	1.285,35	1.706,89	1.362,78	1.717,24	1.371,04	1727,71	1.379,40	1.770,90	1.413,89
manitol	514316030013903	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX BOLS PLAS PE INC X 250 ML SIST FECH - 02	10,40	8,30	11,82	9,44	12,53	10,00	12,60	10,06	12,68	10,12	13,00	10,38
manitol	514316030014003	ISOFARMA - SOLUÇÃO DE MANITOL (ISOFARMA)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS PE INC X 250 ML SIST FECH - 03	519,63	414,87	590,48	471,44	626,06	499,85	629,85	502,87	633,69	505,94	649,53	518,58
metronidazol	514316090014103	METROBACTER (ISOFARMA)	5MG/ML SOL INJ BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML + ENV AL	9,34	7,46	10,61	8,47	11,25	8,98	11,32	9,04	11,39	9,09	11,67	9,32
cloridrato de levamisol	514500101118313	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1(**)	196,18	156,63	226,70	181,00	242,42	193,55	244,11	194,90	245,83	196,27	252,95	201,96
cloridrato de levamisol	514500102114311	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	80 MG COM CT 100 ENV AL POLIET X 1(**)	184,36	147,19	213,04	170,09	227,82	181,89	229,41	183,16	231,02	184,45	237,71	189,79
cetoconazol	514500203166414	CETONAX (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24,67	19,70	28,51	22,76	30,49	24,34	30,70	24,51	30,92	24,69	31,82	25,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metilfenidato	514500301117310	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	18 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	138,96	110,94	160,58	128,21	171,71	137,09	172,91	138,05	174,13	139,03	179,17	143,05
cloridrato de metilfenidato	514500302113319	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	36 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	188,83	150,76	218,21	174,22	233,34	186,30	234,97	187,60	236,62	188,92	243,47	194,39
cloridrato de metilfenidato	514500303111417	CONCERTA (JANSSEN-CILAG)	54 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	188,84	150,77	218,22	174,23	233,36	186,31	234,99	187,62	236,64	188,93	243,49	194,40
miconazol	514500403165314	DAKTARIN GEL ORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML GEL ORAL CT BG AL X 40 G	21,30	17,00	24,20	19,32	25,66	20,49	25,81	20,61	25,97	20,73	26,62	21,25
alfaepoetina	514500608158417	EPREX (JANSSEN-CILAG)	1000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1	197,76	157,89	224,73	179,42	238,26	190,23	239,71	191,38	241,17	192,55	247,20	197,36
alfaepoetina	514500609154415	EPREX (JANSSEN-CILAG)	2000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,5 ML + 1	324,53	259,11	368,79	294,44	391,00	312,17	393,37	314,07	395,77	315,98	405,66	323,88
alfaepoetina	514500610152412	EPREX (JANSSEN-CILAG)	3000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,3 ML + 1	460,26	367,47	523,02	417,58	554,53	442,74	557,89	445,42	561,29	448,13	575,32	459,34
alfaepoetina	514500611159410	EPREX (JANSSEN-CILAG)	4000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 0,4 ML + 1	633,78	506,01	720,20	575,01	763,59	609,65	768,22	613,35	772,9	617,08	792,22	632,51
alfaepoetina	514500612155419	EPREX (JANSSEN-CILAG)	10000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1	1794,09	1432,40	2.038,74	1.627,73	2.161,56	1.725,79	2.174,66	1.736,25	2187,92	1.746,84	2.242,62	1.790,51
alfaepoetina	514500613151417	EPREX (JANSSEN-CILAG)	DISPOSITIVO**CAP** 40000 UI SOL INJ CT SER PREENCHIDA X 1,0 ML + 1 DISPOSITIVO	1093,93	873,39	1.243,10	992,49	1.317,99	1.052,28	1.325,97	1.058,65	1334,06	1.065,11	1.367,41	1.091,74
norelgestromina; etinilestradiol	514500701174311	EVRA (JANSSEN-CILAG)	0,60 MG + 6,00 MG ADS TRANS CT X 3	61,94	49,46	70,39	56,20	74,63	59,58	75,08	59,94	75,54	60,31	77,43	61,82
citrato de fentanila	514500803155316	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 10	32,71	26,12	37,17	29,68	39,41	31,46	39,65	31,66	39,89	31,85	40,89	32,65
citrato de fentanila	514500804151314	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2	11,73	9,36	13,32	10,63	14,13	11,28	14,21	11,35	14,3	11,42	14,66	11,70
citrato de fentanila	514500805158312	FENTANIL (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5	23,92	19,10	27,18	21,70	28,82	23,01	28,99	23,15	29,17	23,29	29,90	23,87
terconazol	514501101162418	GYNO-FUNGIX (JANSSEN-CILAG)	8 MG/G CREM VAG CT BG X 30 G + 5 APLIC	41,54	33,16	48,00	38,32	51,33	40,98	51,69	41,27	52,05	41,56	53,56	42,76
haloperidol	514501201116310	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,81	3,04	4,33	3,46	4,59	3,66	4,62	3,69	4,65	3,71	4,77	3,81
haloperidol	514501203119317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,27	5,81	8,27	6,60	8,76	6,99	8,82	7,04	8,87	7,08	9,09	7,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
haloperidol	514501205154314	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	20,11	16,06	22,86	18,25	24,23	19,35	24,38	19,46	24,53	19,58	25,14	20,07
haloperidol	514501206134317	HALDOL (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL OR CT 01 FR PLAS OPC GOT X 30 ML	8,47	6,76	9,63	7,69	10,21	8,15	10,27	8,20	10,33	8,25	10,59	8,46
decanoato de haloperidol	514501302151316	HALDOL DECANOATO (JANSSEN-CILAG)	50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	81,03	64,70	92,08	73,52	97,63	77,95	98,22	78,42	98,82	78,90	101,29	80,87
etomidato	514501401158319	HYPNOMIDATE (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD TRANS X 10 ML	82,80	66,10	94,09	75,12	99,75	79,64	100,36	80,13	100,97	80,61	103,49	82,63
cloridrato de loperamida	514501601114315	IMOSEC (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	5,41	4,32	6,25	4,99	6,69	5,34	6,73	5,37	6,78	5,41	6,98	5,57
cloridrato de loperamida	514501602110313	IMOSEC (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	75,39	60,19	87,12	69,56	93,16	74,38	93,81	74,90	94,47	75,42	97,21	77,61
cladribina	514501902157315	LEUSTATIN (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL INJ CT X 1 FA VD INC X 8 ML	1182,60	944,19	1.343,87	1.072,95	1.424,82	1.137,58	1.433,46	1.144,47	1442,2	1.151,45	1.478,26	1.180,24
levofloxacino hemi-hidratado	514502004111314	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 10	175,18	139,87	199,07	158,94	211,07	168,52	212,35	169,54	213,64	170,57	218,98	174,83
levofloxacino	514502005116311	LEVAQUIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT 01 BL AL PLAS INC X 7	123,86	98,89	140,75	112,37	149,23	119,15	150,13	119,86	151,05	120,60	154,83	123,62
noretisterona	514502301114318	MICRONOR (JANSSEN-CILAG)	350 MCG COM CT BL AL PLAS INC X 35	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47
domperidona	5145024011135317	MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	36,90	29,46	42,64	34,04	45,60	36,41	45,92	36,66	46,24	36,92	47,58	37,99
domperidona	514502403111318	MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	15,48	12,36	17,89	14,28	19,13	15,27	19,26	15,38	19,4	15,49	19,96	15,94
domperidona	514502404118316	MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 20	29,36	23,44	33,93	27,09	36,28	28,97	36,53	29,17	36,79	29,37	37,86	30,23
domperidona	514502405130311	MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	45,66	36,46	52,77	42,13	56,43	45,05	56,82	45,37	57,22	45,68	58,88	47,01
domperidona	514502406137318	MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML	22,14	17,68	25,59	20,43	27,37	21,85	27,56	22,00	27,75	22,16	28,55	22,79
domperidona	514502407117310	MOTILIMUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,05	8,03	11,62	9,28	12,43	9,92	12,51	9,99	12,6	10,06	12,96	10,35
dimeticona	514502501131410	MYLICON (JANSSEN-CILAG)	75 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	14,15	11,30	16,35	13,05	17,48	13,96	17,61	14,06	17,73	14,16	18,24	14,56
cetoconazol	514502603161319	NIZORAL (JANSSEN-CILAG)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24,79	19,79	28,64	22,87	30,63	24,45	30,84	24,62	31,06	24,80	31,96	25,52
pimozida	514502801117316	ORAP (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,28	6,61	9,41	7,51	9,98	7,97	10,04	8,02	10,1	8,06	10,35	8,26
pimozida	514502802113314	ORAP (JANSSEN-CILAG)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,28	11,40	16,22	12,95	17,20	13,73	17,30	13,81	17,41	13,90	17,85	14,25
mebendazol	514503102131318	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30	9,63	7,69	11,13	8,89	11,90	9,50	11,99	9,57	12,07	9,64	12,42	9,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mebendazol	514503103111310	PANTELMIN (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1(**)	7,90	6,31	9,13	7,29	9,76	7,79	9,83	7,85	9,9	7,90	10,19	8,14
paracetamol;clor zoxazona	514503201113318	PARALON (JANSSEN-CILAG)	300 MG + 200 MG COM CT 2 BL AL PLAS	8,70	6,94	10,05	8,02	10,75	8,58	10,82	8,64	10,9	8,70	11,22	8,96
rabeprazol sódico	514503301118214	PARIET (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 14	52,14	41,63	59,25	47,31	62,82	50,16	63,20	50,46	63,59	50,77	65,18	52,04
rabeprazol sódico	514503304117219	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	99,01	79,05	112,52	89,84	119,30	95,25	120,02	95,82	120,75	96,41	123,77	98,82
rabeprazol sódico	514503305113217	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BOLS AL BL AL PLAS INC X 7	54,77	43,73	62,24	49,69	65,99	52,69	66,39	53,01	66,79	53,33	68,46	54,66
rabeprazol sódico	514503306111218	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	187,07	149,35	212,58	169,72	225,38	179,94	226,75	181,04	228,13	182,14	233,83	186,69
cloridrato de alfentanila	514503702155315	RAPIFEN (JANSSEN-CILAG)	544 MCG/ML SOL INJ IV CX 5 AMP VD INC X	143,06	114,22	162,56	129,79	172,36	137,61	173,40	138,44	174,46	139,29	178,82	142,77
risperidona	514504201117311	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	67,13	53,60	76,29	60,91	80,88	64,57	81,37	64,97	81,87	65,37	83,92	67,00
risperidona	514504203136313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	1 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 30 ML	107,90	86,14	122,61	97,89	129,99	103,78	130,78	104,41	131,58	105,05	134,87	107,68
risperidona	514504204116316	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	139,17	111,11	158,15	126,27	167,68	133,88	168,69	134,68	169,72	135,50	173,96	138,89
risperidona	514504205112314	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	207,20	165,43	235,45	187,98	249,64	199,31	251,15	200,52	252,68	201,74	259,00	206,79
itraconazol	514504501110312	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 10	108,31	86,47	123,07	98,26	130,49	104,18	131,28	104,81	132,08	105,45	135,38	108,09
itraconazol	514504502117310	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 15	135,42	108,12	153,89	122,87	163,16	130,27	164,15	131,06	165,15	131,86	169,28	135,15
itraconazol	514504503113319	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT BL AL PLAS INC X 4	51,60	41,20	58,64	46,82	62,17	49,64	62,55	49,94	62,93	50,24	64,50	51,50
itraconazol	514504504111311	SPORANOX (JANSSEN-CILAG)	100 MG CAP GEL CT 7 BL AL PLAS INC X 4	209,21	167,04	237,74	189,81	252,07	201,25	253,59	202,47	255,14	203,70	261,52	208,80
cinarizina	514504601115316	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,93	9,53	13,56	10,83	14,37	11,47	14,46	11,54	14,55	11,62	14,91	11,90
cinarizina	514504602111314	STUGERON (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,65	13,29	18,92	15,11	20,06	16,02	20,18	16,11	20,3	16,21	20,81	16,61
citrato de sufentanila	514504702159319	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 1	86,50	69,06	98,30	78,48	104,22	83,21	104,85	83,71	105,49	84,22	108,13	86,33
citrato de sufentanila	514504703155317	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	50 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5	386,27	308,40	438,94	350,45	465,38	371,56	468,20	373,81	471,06	376,09	482,84	385,50
citrato de sufentanila	514504705158313	SUFENTA (JANSSEN-CILAG)	5 MCG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 2 ML	37,00	29,54	42,04	33,56	44,58	35,59	44,85	35,81	45,12	36,02	46,25	36,93
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	514504801173417	SYSTEM (JANSSEN-CILAG)	6,4 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1	92,09	73,53	104,65	83,55	110,96	88,59	111,63	89,13	112,31	89,67	115,12	91,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	514504802171418	SYSTEM (JANSSEN-CILAG)	1,6 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1	54,98	43,90	62,48	49,88	66,24	52,89	66,64	53,21	67,05	53,53	68,73	54,87
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	514504803176413	SYSTEM (JANSSEN-CILAG)	3,2 MG ADES TRANSD CT X 8 SACHE X 1	62,95	50,26	71,54	57,12	75,85	60,56	76,30	60,92	76,77	61,29	78,69	62,83
acetato de noretisterona;ES TRADIOL HEMI-HIDRATADO	514504805179411	SYSTEM CONTI (JANSSEN-CILAG)	3,2 MG + 11,2 MG ADES TRANSD CT 8 SACHE X 1	73,30	58,52	83,30	66,51	88,31	70,51	88,85	70,94	89,39	71,37	91,62	73,15
acetato de noretisterona;ES TRADIOL HEMI-HIDRATADO	514504806175418	SYSTEM SEQUI (JANSSEN-CILAG)	3,2 MG ADES CT 4 ENV X 1 / 3,2 MG + 11,2 MG ADES CT 4 ENV X 1	67,16	53,62	76,32	60,93	80,91	64,60	81,40	64,99	81,9	65,39	83,95	67,03
topiramato	514504901119317	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	388,24	309,97	441,18	352,24	467,76	373,46	470,59	375,72	473,46	378,01	485,30	387,46
topiramato	514504903111313	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	192,54	153,73	218,80	174,69	231,98	185,21	233,39	186,34	234,81	187,47	240,68	192,16
topiramato	514504904118311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	15 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60	70,72	56,47	80,37	64,17	85,21	68,03	85,73	68,45	86,25	68,86	88,41	70,59
topiramato	514504905114311	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG CAP GEL CT FR PLAS X 60**CAP**	117,90	94,13	133,98	106,97	142,05	113,41	142,91	114,10	143,78	114,79	147,37	117,66
paracetamol;fosfato de codeína	514505301115319	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	19,92	15,90	23,02	18,38	24,61	19,65	24,79	19,79	24,96	19,93	25,68	20,50
paracetamol;fosfato de codeína	514505302111317	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
paracetamol;fosfato de codeína	514505303118315	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	38,86	31,02	44,90	35,85	48,01	38,33	48,35	38,60	48,69	38,87	50,10	40,00
paracetamol;cloridrato de tramadol	514505501114316	ULTRACET (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	29,34	23,43	33,91	27,07	36,26	28,95	36,51	29,15	36,77	29,36	37,83	30,20
paracetamol;cloridrato de tramadol	514505502110314	ULTRACET (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	57,22	45,68	66,12	52,79	70,71	56,45	71,20	56,85	71,7	57,25	73,78	58,91
paracetamol;cloridrato de pseudoefedrina	514505601119311	TYLENOL SINUS (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24	10,39	8,30	12,01	9,59	12,84	10,25	12,93	10,32	13,02	10,40	13,40	10,70
risperidona	514505701113313	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	250 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	8,54	6,82	9,71	7,75	10,29	8,22	10,36	8,27	10,42	8,32	10,68	8,53
risperidona	514505801118317	RISPERDAL (JANSSEN-CILAG)	500 MCG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	17,07	13,63	19,40	15,49	20,57	16,42	20,69	16,52	20,82	16,62	21,34	17,04
bromidrato de galantamina	514506001115311	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	8 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 7**CAP**	69,04	55,12	78,45	62,63	83,18	66,41	83,68	66,81	84,19	67,22	86,29	68,89
bromidrato de galantamina	514506002111311	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	16 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	241,86	193,10	274,84	219,43	291,40	232,65	293,16	234,06	294,95	235,49	302,32	241,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de galantamina	514506003118318	REMINYL ER (JANSSEN-CILAG)	24 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28**CAP**	260,06	207,63	295,53	235,95	313,33	250,16	315,23	251,68	317,15	253,21	325,08	259,54
bortezomibe	514506401156317	VELCADE (JANSSEN-CILAG)	3,5 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	3571,31	2851,34	4.058,31	3.240,15	4.302,79	3.435,35	4.328,86	3.456,16	4355,26	3.477,24	4.464,14	3.564,17
darunavir	514506701117317	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	1588,10	1267,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
darunavir	514506702113315	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	75 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 480	1532,66	1223,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
darunavir	514506703111316	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 240	1532,66	1223,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fentanila	514506801170317	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	2,1 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	128,24	102,39	145,73	116,35	154,51	123,36	155,44	124,10	156,39	124,86	160,30	127,98
fentanila	514506802177315	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	12,6 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	961,08	767,33	1.092,14	871,96	1.157,93	924,49	1.164,95	930,10	1172,05	935,76	1.201,35	959,16
fentanila	514506803173313	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	16,8 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	774,79	618,60	880,45	702,95	933,49	745,30	939,14	749,81	944,87	754,38	968,49	773,24
fentanila	514506804171314	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	4,2 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	239,46	191,19	272,12	217,26	288,51	230,35	290,26	231,74	292,03	233,16	299,33	238,99
fentanila	514506805176311	DUROGESIC D-TRANS (JANSSEN-CILAG)	8,4 MG ADES TRANSD MATRICIAL CT ENV X 5	447,16	357,01	508,14	405,70	538,75	430,14	542,01	432,74	545,32	435,38	558,95	446,27
paliperidona	514506903119310	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	252,49	201,59	286,93	229,08	304,21	242,88	306,05	244,35	307,92	245,84	315,62	251,99
paliperidona	514506905111317	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	505,00	403,19	573,86	458,17	608,43	485,77	612,12	488,72	615,85	491,69	631,25	503,99
paliperidona	514506907114313	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	757,46	604,75	860,75	687,22	912,60	728,62	918,13	733,03	923,73	737,51	946,82	755,94
risperidona	514507104155314	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	645,68	515,51	733,72	585,80	777,92	621,09	782,64	624,86	787,41	628,67	807,10	644,39
risperidona	514507105151312	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	833,40	665,39	947,04	756,12	1.004,10	801,67	1.010,18	806,53	1016,34	811,45	1.041,75	831,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	514507106158310	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD INC + DIL SER VD INC X 2 ML + 2 AGU + 1 DISPOSITIVO	1201,28	959,10	1.365,09	1.089,89	1.447,32	1.155,54	1.456,09	1.162,54	1464,97	1.169,63	1.501,59	1.198,87
sulfato de zinco monoidratado; lactato de cálcio; colecalciferol; cianocobalamina; FOSFATO DE CÁLCIO DIIDRATADO	514507301139419	KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)	SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML	16,16	12,90	18,67	14,91	19,97	15,94	20,11	16,06	20,25	16,17	20,84	16,64
decitabina	514507501170311	DACOGEN (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	4527,41	3614,68	5.144,78	4.107,59	5.454,71	4.355,04	5.487,77	4.381,44	5521,23	4.408,15	5.659,26	4.518,35
Etravirina	514507601116211	INTELENCE (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	1611,76	1286,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ustequinumabe	514507901152211	STELARA (JANSSEN-CILAG)	45 MG SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5 ML	10316,38	8236,60	11.723,16	9.359,77	12.429,37	9.923,61	12.504,70	9.983,75	12580,95	10.044,63	12.895,47	10.295,74
cloridrato de doxorrubicina	514508301159310	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 10 ML	2252,35	1798,28	2.559,49	2.043,50	2.713,68	2.166,60	2.730,12	2.179,73	2746,77	2.193,02	2.815,44	2.247,85
palmitato de paliperidona	514508401153411	INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,75 ML	1028,71	821,32	1.188,77	949,11	1.271,21	1.014,93	1.280,09	1.022,02	1289,09	1.029,21	1.326,41	1.059,01
palmitato de paliperidona	514508403156418	INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 0,50 ML	790,80	631,37	913,84	729,61	977,21	780,20	984,04	785,66	990,96	791,18	1.019,65	814,09
palmitato de paliperidona	514508404152416	INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,00 ML	1264,21	1009,35	1.460,91	1.166,39	1.562,22	1.247,28	1.573,13	1.255,99	1584,2	1.264,83	1.630,07	1.301,45
palmitato de paliperidona	514508405159414	INVEGA SUSTENA (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS INJ LIB PROL CT 1 SER PRENC X 1,50 ML	1264,21	1009,35	1.460,91	1.166,39	1.562,22	1.247,28	1.573,13	1.255,99	1584,2	1.264,83	1.630,07	1.301,45
domperidona	514512020024803	MOTILIUM (JANSSEN-CILAG)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	37,87	30,24	43,77	34,95	46,80	37,37	47,13	37,63	47,46	37,89	48,83	38,99
acetato de abiraterona	514512020025102	ZYTIGA (JANSSEN-CILAG)	250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	9031,25	7210,55	10.436,40	8.332,42	11.160,17	8.910,28	11.238,11	8.972,51	11317,16	9.035,62	11.644,81	9.297,22
infliximabe	514512080025214	REMICADE (JANSSEN-CILAG)	10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML**CAP**	3289,32	2626,19	3.737,86	2.984,31	3.963,03	3.164,08	3.987,05	3.183,26	4011,36	3.202,67	4.111,64	3.282,73
prucaloprida	514512090025302	RESOLOR (JANSSEN-CILAG)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 14	72,91	58,21	84,25	67,27	90,09	71,93	90,72	72,43	91,36	72,94	94,01	75,06
prucaloprida	514512090025502	RESOLOR (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 14	84,35	67,35	97,47	77,82	104,23	83,22	104,96	83,80	105,7	84,39	108,76	86,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prucaloprida	514512090025602	RESOLOR (JANSSEN-CILAG)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 28	168,68	134,68	194,93	155,63	208,45	166,43	209,90	167,58	211,38	168,77	217,50	173,65
rabeprazol sódico	514512110026303	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	270,39	215,88	307,27	245,32	325,78	260,10	327,75	261,68	329,75	263,27	337,99	269,85
darunavir	514513020026403	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1562,63	1247,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
paracetamol;cloridrato de tramadol	514513020026503	ULTRACET (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	77,24	61,67	89,26	71,27	95,45	76,21	96,11	76,73	96,79	77,28	99,59	79,51
paracetamol	514513060026603	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	52,46	41,89	60,62	48,40	64,83	51,76	65,28	52,12	65,74	52,49	67,64	54,00
Golimumabe	514513070026712	Simponi (JANSSEN-CILAG)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML**CAP**	3171,33	2531,99	3.603,78	2.877,26	3.820,87	3.050,58	3.844,03	3.069,07	3867,47	3.087,79	3.964,16	3.164,99
Golimumabe	514513070026812	Simponi (JANSSEN-CILAG)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOPLADA EM CAN APLIC**CAP**	3171,33	2531,99	3.603,78	2.877,26	3.820,87	3.050,58	3.844,03	3.069,07	3867,47	3.087,79	3.964,16	3.164,99
Etravirina	514514070026903	INTELENCE (JANSSEN-CILAG)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	1611,76	1286,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
norgestimato;etilestradiol	514514090027007	LOU (JANSSEN-CILAG)	0,180 MG/0,025 MG + 0,215 MG/0,025 MG + 0,250 MG/ 0,025 MG COM REV CT EST PLAS ENV BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS	33,60	26,82	38,18	30,48	40,48	32,32	40,72	32,51	40,97	32,71	41,99	33,52
canagliflozina hemi-hidratada	514514110027102	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS	34,29	27,38	39,63	31,64	42,37	33,83	42,67	34,07	42,97	34,31	44,21	35,30
canagliflozina hemi-hidratada	514514110027202	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS	102,89	82,15	118,90	94,93	127,14	101,51	128,03	102,22	128,93	102,94	132,66	105,92
canagliflozina hemi-hidratada	514514110027302	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS	44,03	35,16	50,89	40,63	54,41	43,44	54,79	43,74	55,18	44,06	56,78	45,33
canagliflozina hemi-hidratada	514514110027402	INVOKANA (JANSSEN-CILAG)	300 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS	132,09	105,46	152,64	121,87	163,22	130,31	164,36	131,23	165,52	132,15	170,31	135,98
Golimumabe	514515030027502	Simponi (JANSSEN-CILAG)	50 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML ACOP CAN APLIC C/ MANGA	3171,33	2531,99	3.603,78	2.877,26	3.820,87	3.050,58	3.844,03	3.069,07	3867,47	3.087,79	3.964,16	3.164,99
simeprevir sódico	514515040027602	Olysio (JANSSEN-CILAG)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 28	30727,23	24532,62	35.508,00	28.349,59	37.970,48	30.315,63	38.235,67	30.527,36	38504,62	30.742,09	39.619,41	31.632,14
siltuximabe	514515080027701	SYLVANT (JANSSEN-CILAG)	100 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS X 8	2416,76	1929,54	2.792,78	2.229,76	2.986,46	2.384,39	3.007,32	2.401,04	3028,47	2.417,93	3.116,15	2.487,93
siltuximabe	514515080027801	SYLVANT (JANSSEN-CILAG)	400 MG PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS X 30	9667,01	7718,14	11.171,07	8.918,98	11.945,79	9.537,52	12.029,21	9.604,12	12113,83	9.671,68	12.464,55	9.951,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ustequinumabe	514515100027903	Stelara (JANSSEN-CILAG)	45 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X	10316,38	8236,60	11.723,16	9.359,77	12.429,37	9.923,61	12.504,70	9.983,75	12580,95	10.044,63	12.895,47	10.295,74
ustequinumabe	514515100028003	Stelara (JANSSEN-CILAG)	90 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS DISP SEGURANÇA X 1	20632,73	16473,18	23.446,28	18.719,51	24.858,72	19.847,20	25.009,36	19.967,47	25161,87	20.089,24	25.790,92	20.591,47
cloridrato de doxorrubicina	514515100028103	CAELYX (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SUS INJ CT FA INC X 25 ML	5630,88	4495,70	6.398,73	5.108,75	6.784,20	5.416,51	6.825,31	5.449,33	6866,93	5.482,56	7.038,60	5.619,62
ibrutinibe	514515110028201	Imbruvica (JANSSEN-CILAG)	140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	41095,24	32810,44	47.489,14	37.915,33	50.782,53	40.544,77	51.137,18	40.827,92	51496,89	41.115,12	52.987,83	42.305,48
ibrutinibe	514515110028301	Imbruvica (JANSSEN-CILAG)	140 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 90	30821,42	24607,82	35.616,85	28.436,49	38.086,89	30.408,57	38.352,88	30.620,94	38622,66	30.836,33	39.740,86	31.729,10
cloridrato de tapentadol	514516010028502	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10	25,18	20,10	29,09	23,23	31,11	24,84	31,33	25,01	31,55	25,19	32,46	25,92
cloridrato de tapentadol	514516010028602	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20	50,34	40,19	58,17	46,44	62,20	49,66	62,64	50,01	63,08	50,36	64,91	51,82
cloridrato de tapentadol	514516010028702	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30	81,46	65,04	94,14	75,16	100,66	80,37	101,37	80,93	102,08	81,50	105,04	83,86
cloridrato de tapentadol	514516010028802	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60	151,03	120,58	174,53	139,34	186,63	149,01	187,94	150,05	189,26	151,11	194,74	155,48
cloridrato de tapentadol	514516010028902	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100	251,71	200,96	290,87	232,23	311,04	248,33	313,22	250,07	315,42	251,83	324,55	259,12
cloridrato de tapentadol	514516010029002	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10	37,28	29,76	43,07	34,39	46,06	36,77	46,38	37,03	46,71	37,29	48,06	38,37
cloridrato de tapentadol	514516010029102	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20	74,56	59,53	86,16	68,79	92,13	73,56	92,78	74,08	93,43	74,59	96,13	76,75
cloridrato de tapentadol	514516010029202	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30	113,26	90,43	130,88	104,49	139,96	111,74	140,94	112,53	141,93	113,32	146,04	116,60
cloridrato de tapentadol	514516010029302	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60	223,65	178,56	258,45	206,35	276,37	220,65	278,30	222,19	280,26	223,76	288,37	230,23
cloridrato de tapentadol	514516010029402	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	75MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 100	372,76	297,61	430,76	343,92	460,63	367,77	463,85	370,34	467,11	372,94	480,63	383,73
cloridrato de tapentadol	514516010029502	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 10	58,98	47,09	68,16	54,42	72,88	58,19	73,39	58,59	73,91	59,01	76,05	60,72
cloridrato de tapentadol	514516010029602	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 20	117,98	94,19	136,33	108,85	145,79	116,40	146,81	117,21	147,84	118,04	152,12	121,45
cloridrato de tapentadol	514516010029702	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 30	176,94	141,27	204,47	163,25	218,65	174,57	220,18	175,79	221,73	177,03	228,15	182,15
cloridrato de tapentadol	514516010029802	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 60	353,90	282,55	408,96	326,51	437,32	349,16	440,37	351,59	443,47	354,07	456,31	364,32
cloridrato de tapentadol	514516010029902	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV OR CT BL PVC INC AL X 50MG COM REV LIB	589,82	470,91	681,59	544,18	728,86	581,92	733,95	585,99	739,11	590,11	760,51	607,19
cloridrato de tapentadol	514516010030002	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10	14,87	11,88	17,19	13,72	18,38	14,67	18,51	14,78	18,64	14,88	19,18	15,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tapentadol	514516010030102	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20	29,75	23,75	34,38	27,45	36,76	29,35	37,02	29,56	37,28	29,76	38,36	30,63
cloridrato de tapentadol	514516010030202	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30	44,62	35,62	51,56	41,17	55,13	44,02	55,52	44,33	55,91	44,64	57,53	45,93
cloridrato de tapentadol	514516010030302	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	50MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60	89,23	71,24	103,12	82,33	110,27	88,04	111,04	88,65	111,82	89,28	115,06	91,86
cloridrato de tapentadol	514516010030402	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10	25,14	20,07	29,05	23,19	31,06	24,80	31,28	24,97	31,5	25,15	32,41	25,88
cloridrato de tapentadol	514516010030502	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20	50,25	40,12	58,07	46,36	62,10	49,58	62,53	49,92	62,97	50,28	64,79	51,73
cloridrato de tapentadol	514516010030602	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30	75,37	60,18	87,10	69,54	93,14	74,36	93,79	74,88	94,45	75,41	97,18	77,59
cloridrato de tapentadol	514516010030702	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	100MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60	150,74	120,35	174,19	139,07	186,27	148,72	187,57	149,76	188,89	150,81	194,36	155,18
cloridrato de tapentadol	514516010030802	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10	34,97	27,92	40,41	32,26	43,21	34,50	43,51	34,74	43,82	34,99	45,09	36,00
cloridrato de tapentadol	514516010030902	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20	69,94	55,84	80,82	64,53	86,42	69,00	87,03	69,48	87,64	69,97	90,18	72,00
cloridrato de tapentadol	514516010031002	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30	104,91	83,76	121,23	96,79	129,64	103,50	130,54	104,22	131,46	104,96	135,27	108,00
cloridrato de tapentadol	514516010031102	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	150MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60	209,80	167,50	242,44	193,56	259,25	206,99	261,06	208,43	262,9	209,90	270,51	215,98
cloridrato de tapentadol	514516010031202	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10	43,66	34,86	50,45	40,28	53,95	43,07	54,33	43,38	54,71	43,68	56,29	44,94
cloridrato de tapentadol	514516010031302	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20	87,33	69,73	100,92	80,57	107,92	86,16	108,68	86,77	109,44	87,38	112,61	89,91
cloridrato de tapentadol	514516010031402	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30	130,99	104,58	151,37	120,85	161,86	129,23	162,99	130,13	164,14	131,05	168,89	134,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tapentadol	514516010031502	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	200MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60	262,00	209,18	302,76	241,72	323,76	258,49	326,02	260,29	328,31	262,12	337,82	269,72
cloridrato de tapentadol	514516010031602	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 10	51,03	40,74	58,97	47,08	63,06	50,35	63,50	50,70	63,95	51,06	65,80	52,53
cloridrato de tapentadol	514516010031702	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 20	102,07	81,49	117,95	94,17	126,13	100,70	127,01	101,40	127,9	102,12	131,60	105,07
cloridrato de tapentadol	514516010031802	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 30	153,09	122,23	176,91	141,24	189,18	151,04	190,50	152,10	191,84	153,17	197,39	157,60
cloridrato de tapentadol	514516010031902	PALEXIS (JANSSEN-CILAG)	250MG COM REV LIB PROL OR CT BL PVC INC PE AL X 60	306,18	244,46	353,82	282,49	378,36	302,08	381,00	304,19	383,68	306,33	394,79	315,20
cloridrato de levamisol	514516020032003	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100(**)	184,36	147,19	213,04	170,09	227,82	181,89	229,41	183,16	231,02	184,45	237,71	189,79
cloridrato de levamisol	514516020032103	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM CT BL AL PLAST INC X 100(**)	196,18	156,63	226,70	181,00	242,42	193,55	244,11	194,90	245,83	196,27	252,95	201,96
rabeprazol sódico	514516020032203	PARIET (JANSSEN-CILAG)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	54,77	43,73	62,24	49,69	65,99	52,69	66,39	53,01	66,79	53,33	68,46	54,66
paracetamol;fosfato de codeína	514516020032303	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	19,92	15,90	23,02	18,38	24,61	19,65	24,79	19,79	24,96	19,93	25,68	20,50
paracetamol;fosfato de codeína	514516020032403	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	38,86	31,02	44,90	35,85	48,01	38,33	48,35	38,60	48,69	38,87	50,10	40,00
paracetamol;fosfato de codeína	514516020032503	TYLEX (JANSSEN-CILAG)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	52,46	41,89	60,62	48,40	64,83	51,76	65,28	52,12	65,74	52,49	67,64	54,00
sulfato de zinco monoidratado; lactato de cálcio; colecalciferol; cianocobalamina; FOSFATO DE CÁLCIO DIIDRATADO	514516020032603	KALYAMON KIDS (JANSSEN-CILAG)	SUS OR CT FR VD AMB X 250 ML + COP	16,16	12,90	18,67	14,91	19,97	15,94	20,11	16,06	20,25	16,17	20,84	16,64
cloridrato de levamisol	514517020032703	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50(**)	81,94	65,42	94,69	75,60	101,26	80,85	101,96	81,40	102,68	81,98	105,65	84,35
cloridrato de levamisol	514517020032803	ASCARIDIL (JANSSEN-CILAG)	150 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50(**)	87,20	69,62	100,77	80,45	107,75	86,03	108,51	86,63	109,27	87,24	112,43	89,76
topiramato	514517020032903	TOPAMAX (JANSSEN-CILAG)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X	117,90	94,13	133,98	106,97	142,05	113,41	142,91	114,10	143,78	114,79	147,37	117,66
Golimumabe	514517040033003	Simponi (JANSSEN-CILAG)	50 MG SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 4,0 ML	3171,33	2531,99	3.603,78	2.877,26	3.820,87	3.050,58	3.844,03	3.069,07	3.867,47	3.087,79	3.964,16	3.164,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DARATUMAB E	514517040033102	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	1510,47	1205,96	1.745,48	1.393,59	1.866,53	1.490,24	1.879,57	1.500,65	1892,79	1.511,20	1.947,59	1.554,96
DARATUMAB E	514517040033202	DALINVI (JANSSEN-CILAG)	400 MG SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	6041,88	4823,84	6.981,93	5.574,37	7.466,12	5.960,95	7.518,27	6.002,59	7571,15	6.044,81	7.790,35	6.219,82
bendamustina	514517090033302	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD	536,16	428,07	609,27	486,44	645,97	515,74	649,89	518,87	653,85	522,03	670,20	535,09
bendamustina	514517090033402	RIBOMUSTIN (JANSSEN-CILAG)	100 MG PO LIOF SOL INJ INFUS CT FA VD	2042,69	1630,89	2.321,24	1.853,28	2.461,08	1.964,93	2.475,99	1.976,83	2491,09	1.988,89	2.553,37	2.038,61
paliperidona	514517090033503	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	244,06	194,85	277,34	221,43	294,04	234,76	295,83	236,19	297,63	237,63	305,07	243,57
paliperidona	514517090033603	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	3,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7	61,02	48,72	69,34	55,36	73,51	58,69	73,96	59,05	74,41	59,41	76,27	60,89
paliperidona	514517090033703	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 28	488,20	389,78	554,78	442,94	588,20	469,62	591,76	472,46	595,37	475,34	610,25	487,22
paliperidona	514517090033803	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	6,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 7	122,05	97,44	138,69	110,73	147,05	117,40	147,94	118,12	148,84	118,83	152,56	121,80
paliperidona	514517090033903	INVEGA (JANSSEN-CILAG)	9,0 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL 28	757,46	604,75	860,75	687,22	912,60	728,62	918,13	733,03	923,73	737,51	946,82	755,94
darunavir	514517100034003	PREZISTA (JANSSEN-CILAG)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	1562,63	1247,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ustequinumabe	514517100034103	Stelara (JANSSEN-CILAG)	130 MG SOL INJ INFUS IV CT X 1 FA VD TRANS X 26 ML	29802,85	23794,60	33.866,87	27.039,31	35.907,06	28.668,20	36.124,65	28.841,92	36344,94	29.017,80	37.253,56	29.743,24
abciximabe	514517110034217	REOPRO (JANSSEN-CILAG)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	1940,39	1549,21	2.204,99	1.760,46	2.337,82	1.866,52	2.351,99	1.877,83	2366,33	1.889,28	2.425,49	1.936,51
budesonida	514518050034317	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)	32 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	19,18	15,31	21,80	17,41	23,11	18,45	23,25	18,56	23,39	18,67	23,97	19,14
budesonida	514518050034417	BUDECORT AQUA (JANSSEN-CILAG)	64 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 120 DOSES	33,99	27,14	38,62	30,83	40,95	32,69	41,20	32,89	41,45	33,09	42,49	33,92
risperidona	514518050034503	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	25 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	645,68	515,51	733,72	585,80	777,92	621,09	782,64	624,86	787,41	628,67	807,10	644,39
risperidona	514518050034603	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	37,5 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	833,40	665,39	947,04	756,12	1.004,10	801,67	1.010,18	806,53	1016,34	811,45	1.041,75	831,73
risperidona	514518050034703	RISPERDAL CONSTA (JANSSEN-CILAG)	50 MG PO INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER VD TRANS X 2 ML + 2 AGU + 1 ADAPT	1201,28	959,10	1.365,09	1.089,89	1.447,32	1.155,54	1.456,09	1.162,54	1464,97	1.169,63	1.501,59	1.198,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
GUSELCUMABE	514518070034802	TREMFYA (JANSSEN-CILAG)	100 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS	8950,84	7146,35	10.343,47	8.258,23	11.060,80	8.830,94	11.138,04	8.892,61	11216,39	8.955,17	11.541,13	9.214,44
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	514518120035014	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG)	DISP SEGURANÇA X 1 5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS X 45 G	10,31	8,23	11,91	9,51	12,74	10,17	12,83	10,24	12,92	10,32	13,29	10,61
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	514518120035114	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS X 90 G	18,19	14,52	21,02	16,78	22,47	17,94	22,63	18,07	22,79	18,20	23,45	18,72
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	514518120035214	HIPOGLÓS (JANSSEN-CILAG)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT TB PLAS X 135 G	23,84	19,03	27,55	22,00	29,46	23,52	29,66	23,68	29,87	23,85	30,73	24,53
apalutamida	514519010035302	Erleada (JANSSEN-CILAG)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	8940,85	7138,38	10.331,94	8.249,02	11.048,46	8.821,09	11.125,62	8.882,70	11203,88	8.945,18	11.528,25	9.204,15
acetato de abiraterona	514519020035403	ZYTIGA® (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	9031,25	7210,55	10.436,40	8.332,42	11.160,17	8.910,28	11.238,11	8.972,51	11317,16	9.035,62	11.644,81	9.297,22
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514900104157412	AGUA PARA INJECÃO (JP)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	80,79	64,50	91,80	73,29	97,33	77,71	97,92	78,18	98,52	78,66	100,98	80,62
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514900106151411	AGUA PARA INJECÃO (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500	118,80	94,85	135,00	107,78	143,13	114,27	144,00	114,97	144,88	115,67	148,50	118,56
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	514900108152415	AGUA PARA INJECÃO (JP)	SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250	187,60	149,78	213,18	170,20	226,02	180,45	227,39	181,55	228,78	182,66	234,50	187,22
glicerol	514900501172418	CLISTEROL (JP)	120 MG/ML SOL RET CX 20 FR PLAS TRANS X 500 ML	122,37	97,70	141,41	112,90	151,21	120,73	152,27	121,57	153,34	122,43	157,78	125,97
glicose;cloreto de sódio	514900704154414	JP GLICOFISIOLOGICO (JP)	MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	37,45	29,90	42,56	33,98	45,12	36,02	45,39	36,24	45,67	36,46	46,81	37,37
glicose;cloreto de sódio	514900706157410	JP GLICOFISIOLOGICO (JP)	MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS SIST FECH X 1000 ML	44,94	35,88	51,07	40,77	54,15	43,23	54,48	43,50	54,81	43,76	56,18	44,85
glicose;cloreto de sódio	514900707153419	JP GLICOFISIOLOGICO (JP)	MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	91,86	73,34	104,39	83,34	110,68	88,37	111,35	88,90	112,03	89,44	114,83	91,68
glicose;cloreto de sódio	514900709156415	JP GLICOFISIOLOGICO (JP)	MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	99,38	79,34	112,93	90,16	119,73	95,59	120,46	96,18	121,19	96,76	124,22	99,18
manitol	514900902150415	JP MANITOL (JP)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	313,00	249,90	355,68	283,97	377,11	301,08	379,40	302,91	381,71	304,76	391,25	312,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
manitol	514900903157413	JP MANITOL (JP)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS SIST FECH X 250 ML	357,71	285,59	406,49	324,54	430,97	344,09	433,59	346,18	436,23	348,29	447,14	357,00
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901205151418	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	81,79	65,31	92,95	74,21	98,55	78,68	99,15	79,16	99,75	79,64	102,24	81,63
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901206158416	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)	SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	81,53	65,10	92,65	73,97	98,23	78,43	98,83	78,91	99,43	79,38	101,92	81,37
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901207154414	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	97,84	78,12	111,18	88,77	117,88	94,12	118,60	94,69	119,32	95,27	122,30	97,64
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901209157410	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	175,27	139,93	199,17	159,02	211,16	168,59	212,44	169,61	213,74	170,65	219,08	174,91
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901210155418	SOLUCAO DE RINGER COM LACTATO (JP)	SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	153,36	122,44	174,27	139,14	184,77	147,52	185,89	148,41	187,02	149,32	191,70	153,05
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901301150419	RINGER (JP)	SOL INJ IV CX 24 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	122,12	97,50	138,78	110,80	147,14	117,48	148,03	118,19	148,93	118,91	152,65	121,88
cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	514901302157417	RINGER (JP)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	101,76	81,25	115,64	92,33	122,60	97,88	123,35	98,48	124,1	99,08	127,20	101,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	514901401155412	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	226,59	180,91	257,49	205,58	273,00	217,96	274,66	219,29	276,33	220,62	283,24	226,14
cloreto de sódio	514901402151410	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	64,66	51,62	73,47	58,66	77,90	62,20	78,37	62,57	78,85	62,95	80,82	64,53
cloreto de sódio	514901403158419	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	77,60	61,95	88,18	70,40	93,49	74,64	94,06	75,10	94,63	75,55	97,00	77,44
cloreto de sódio	514901404154417	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	94,52	75,47	107,41	85,76	113,88	90,92	114,57	91,47	115,27	92,03	118,15	94,33
cloreto de sódio	514901405150415	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 24 FR PE TRANS SIST FECH X 500 ML	113,43	90,56	128,90	102,91	136,66	109,11	137,49	109,77	138,33	110,44	141,79	113,21
cloreto de sódio	514901406157413	JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	125,21	99,97	142,29	113,60	150,86	120,45	151,77	121,17	152,7	121,92	156,52	124,97
glicose	514901504159410	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	160,61	128,23	182,52	145,72	193,51	154,50	194,68	155,43	195,87	156,38	200,77	160,29
glicose	514901505155419	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	121,96	97,37	138,59	110,65	146,94	117,32	147,83	118,03	148,73	118,75	152,45	121,72
glicose	514901506151417	JP GLICOSE 10% (JP)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	93,34	74,52	106,07	84,69	112,46	89,79	113,14	90,33	113,83	90,88	116,68	93,16
glicose	514901602150418	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	71,32	56,94	81,04	64,70	85,92	68,60	86,44	69,01	86,97	69,44	89,14	71,17
glicose	514901603157416	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PE TRANS SIST FECH X 1000 ML	86,94	69,41	98,79	78,87	104,74	83,62	105,38	84,14	106,02	84,65	108,67	86,76
glicose	514901604153414	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	89,26	71,26	101,43	80,98	107,54	85,86	108,19	86,38	108,85	86,91	111,57	89,08
glicose	514901606156410	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	232,38	185,53	264,07	210,83	279,98	223,54	281,67	224,89	283,39	226,26	290,47	231,91
glicose	514901608159417	JP GLICOSE 5% (JP)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	118,33	94,47	134,46	107,35	142,56	113,82	143,43	114,51	144,3	115,21	147,91	118,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	514914120009203	LACTASOL (JP)	SOL INJ CX 4 BOLS PLAS X 5 L	139,91	111,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metronidazol	514915080009306	METRONIDAZOL (JP)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FR PLAS SIST FECH X 100 ML	407,02	324,96	462,52	369,28	490,38	391,52	493,35	393,89	496,36	396,29	508,77	406,20
metronidazol	514915080009406	METRONIDAZOL (JP)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	407,02	324,96	462,52	369,28	490,38	391,52	493,35	393,89	496,36	396,29	508,77	406,20
fosfato de sódio monobásico monoidratado;fosfato de sódio dibásico heptaidratado	514916030009504	ENEMA JP (JP)	MG/ML CX 50 FR PLAS TRANSP X 125 ML	415,85	332,01	480,55	383,67	513,87	410,27	517,46	413,14	521,1	416,05	536,19	428,09
fosfato de sódio monobásico monoidratado;fosfato de sódio dibásico heptaidratado	514916030009604	ENEMA JP (JP)	MG/ML CT FR PLAS TRANSP X 125 ML	8,30	6,63	9,59	7,66	10,26	8,19	10,33	8,25	10,4	8,30	10,70	8,54
manitol	514917040009704	Manitol 3% (JP)	30 MG/ML SOL IRR UROL 5 BOLS PVC SIST FECH X 3000 ML	141,20	112,74	160,46	128,11	170,13	135,83	171,16	136,65	172,2	137,48	176,51	140,93
glicina	514917060009804	GLICINA JP 1,5% (JP)	15 MG/ML SOL IRR CX 5 BOLS PVC SIST FECH X 3000 ML	140,55	112,21	159,71	127,51	169,33	135,19	170,36	136,02	171,4	136,85	175,69	140,27
água	514917070009904	Água para Irrigação (JP)	SOL IRR CX 5 BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 3000 ML	79,78	63,69	90,66	72,38	96,12	76,74	96,70	77,21	97,29	77,68	99,72	79,62
fosfato de sódio monobásico monoidratado;fosfato de sódio dibásico heptaidratado	514918020010003	ENEMA JP (JP)	MG/ML CX 12 FR PLAS TRANS X 125 ML	87,49	69,86	101,11	80,73	108,12	86,32	108,87	86,92	109,64	87,54	112,81	90,07
cloreto de sódio	514918060010103	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 35 BOLS PVC SIST FECH X 250 ML	125,21	99,97	142,29	113,60	150,86	120,45	151,77	121,17	152,7	121,92	156,52	124,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	514918060010203	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 BOLS PVC SIST FECH X 100 ML	226,59	180,91	257,49	205,58	273,00	217,96	274,66	219,29	276,33	220,62	283,24	226,14
cloreto de sódio	514918060010303	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PVC SIST FECH X 500 ML	94,52	75,47	107,41	85,76	113,88	90,92	114,57	91,47	115,27	92,03	118,15	94,33
cloreto de sódio	514918060010403	CLORETO DE SÓDIO JP FISIOLÓGICO (JP)	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 BOLS PVC SIST FECH X 1000 ML	64,66	51,62	73,47	58,66	77,90	62,20	78,37	62,57	78,85	62,95	80,82	64,53
clotrimazol	515100102166419	ABC (KLEY HERTZ)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G(**)	7,73	6,17	8,94	7,14	9,56	7,63	9,62	7,68	9,69	7,74	9,97	7,96
clotrimazol	515100103162417	ABC (KLEY HERTZ)	10 MG/ML SOL TOP FR PLAS OPC SPRAY X 30ML(**)	19,25	15,37	22,24	17,76	23,79	18,99	23,95	19,12	24,12	19,26	24,82	19,82
aciclovir	515100203167410	ACICLOR (KLEY HERTZ)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	14,07	11,23	16,26	12,98	17,39	13,88	17,51	13,98	17,63	14,08	18,14	14,48
cloridrato de lidocaína; cloreto de benzetônio	515100302173427	ANTIMAI SÉPTICO (KLEY HERTZ)	21 MG/ML+ 1,33 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	13,49	10,77	15,59	12,45	16,68	13,32	16,79	13,41	16,91	13,50	17,40	13,89
sulfato de neomicina; bacitracina	515100501168415	BACTODERM (KLEY HERTZ)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	7,72	6,17	8,93	7,13	9,55	7,62	9,61	7,67	9,68	7,73	9,96	7,95
metionina (11 C); citrato de colina	515101103131412	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	MG/ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML	95,89	76,56	110,81	88,47	118,49	94,60	119,32	95,27	120,16	95,94	123,64	98,71
metionina (11 C); citrato de colina	515101104138410	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML	19,30	15,41	22,31	17,81	23,85	19,04	24,02	19,18	24,19	19,31	24,89	19,87
metionina (11 C); citrato de colina	515101105134419	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	MG/ ML SOL OR CX 60 FLAC X 10 ML	95,89	76,56	110,81	88,47	118,49	94,60	119,32	95,27	120,16	95,94	123,64	98,71
paracetamol	515101201133411	FERVEX (KLEY HERTZ)	100MG/G PÓ ORAL 50 SACHE X 5G(**)	59,37	47,40	68,61	54,78	73,37	58,58	73,88	58,99	74,4	59,40	76,55	61,12
simeticona	515101305117410	FLUCOLIC (KLEY HERTZ)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	148,76	118,77	171,90	137,24	183,82	146,76	185,11	147,79	186,41	148,83	191,81	153,14
picossulfato de sódio	515102202133411	RAPILAX (KLEY HERTZ)	7,5 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPACO GOT X 30 ML	7,11	5,68	8,22	6,56	8,79	7,02	8,85	7,07	8,91	7,11	9,17	7,32
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA	515102301115411	RELAFLEX (KLEY HERTZ)	300MG + 35MG + 50MG COM CT 3 ENV AL X 4	9,07	7,24	10,48	8,37	11,20	8,94	11,28	9,01	11,36	9,07	11,69	9,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515102302111411	RELAFLEX (KLEY HERTZ)	300MG + 35MG + 50MG COM CT 36 ENV AL X 4	89,91	71,79	103,90	82,95	111,11	88,71	111,88	89,32	112,67	89,96	115,93	92,56
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515102403139311	RESFENOL (KLEY HERTZ)	40MG/ML+0,6MG/ML +0,6MG/ML SOL ORAL FR VD X 100ML(**)	16,64	13,28	19,23	15,35	20,56	16,42	20,70	16,53	20,85	16,65	21,45	17,13
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515102405115418	RESFENOL (KLEY HERTZ)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 120 (**)	71,65	57,21	82,80	66,11	88,54	70,69	89,16	71,19	89,79	71,69	92,39	73,76
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515102406111416	RESFENOL (KLEY HERTZ)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 200 (**)	101,92	81,37	117,78	94,04	125,95	100,56	126,83	101,26	127,72	101,97	131,42	104,93
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515102409110313	RESFENOL (KLEY HERTZ)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 20(**)	26,85	21,44	31,03	24,77	33,18	26,49	33,41	26,67	33,65	26,87	34,62	27,64
benzoato de benzila	515102502171416	SANASAR (KLEY HERTZ)	0,10 G/G SAB CT FILME POLIEST X 80 G	8,88	7,09	10,26	8,19	10,98	8,77	11,05	8,82	11,13	8,89	11,45	9,14
cloreto de cetilpiridínio;benzocaina	515102608113411	SANILIN (KLEY HERTZ)	1,466 MG + 10 MG PAST CT TB PLAST X 12 SBR MENTA	8,63	6,89	9,98	7,97	10,67	8,52	10,74	8,57	10,82	8,64	11,13	8,89
cloreto de cetilpiridínio;benzocaina	515102609179414	SANILIN (KLEY HERTZ)	0,5 MG + 4 MG SOL OR CT FR VD INC NEB X 30 ML	7,80	6,22	9,01	7,19	9,63	7,69	9,70	7,74	9,77	7,80	10,05	8,02
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515102703132418	STILGRIP (KLEY HERTZ)	400 MG + 4 MG + 4 MG PO SOL OR CT 50 ENV AL POLIET X 5 G(**)	55,45	44,27	64,07	51,15	68,52	54,71	68,99	55,08	69,48	55,47	71,49	57,08
acetato de dexametasona	515106301160411	DEXAMETAX (KLEY HERTZ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,77	6,20	8,82	7,04	9,36	7,47	9,41	7,51	9,47	7,56	9,71	7,75
guaifenesina	515107101130418	GLYTEOL (KLEY HERTZ)	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED (**)	16,05	12,81	18,54	14,80	19,83	15,83	19,97	15,94	20,11	16,06	20,69	16,52
guaifenesina	515107102137416	GLYTEOL (KLEY HERTZ)	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	11,67	9,31	13,48	10,76	14,42	11,51	14,52	11,59	14,62	11,67	15,04	12,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
guaifenesina	515107103133414	GLYTEOL (KLEY HERTZ)	13,333 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	11,67	9,31	13,48	10,76	14,42	11,51	14,52	11,59	14,62	11,67	15,04	12,01
ibuprofeno	515107301113411	ALGI-REUMATRIL (KLEY HERTZ)	200 MG COM REV CT FR VD AMB X 20(**)	12,43	9,93	14,37	11,47	15,36	12,26	15,47	12,35	15,58	12,44	16,03	12,80
paracetamol	515107501139412	RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)	100 MG/G PO PREP EXTEMP CT 50 SACH AL/PE X 5 G(**)	71,96	57,45	83,15	66,39	88,92	70,99	89,54	71,49	90,17	71,99	92,78	74,08
benzoato de benzila	515112020010903	SANASAR (KLEY HERTZ)	250 MG/ML LOC EMU TOP CT FR VD AMB X 100 ML	8,78	7,01	10,14	8,10	10,85	8,66	10,92	8,72	11	8,78	11,32	9,04
sulfato de neomicina;bacitracina	515114040011103	BACTODERM (KLEY HERTZ)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G(**)	9,38	7,49	10,84	8,65	11,60	9,26	11,68	9,33	11,76	9,39	12,10	9,66
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	515114040011203	RESFENOL (KLEY HERTZ)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL/PVC X 240 (**)	135,56	108,23	156,65	125,07	167,51	133,74	168,68	134,67	169,87	135,62	174,79	139,55
paracetamol	515114080011303	RESFENOL THERMUS (KLEY HERTZ)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	9,79	7,82	11,32	9,04	12,10	9,66	12,18	9,72	12,27	9,80	12,63	10,08
ácido ascórbico;aspartato de arginina metionina (11 C);citrato de colina	515114120011404	TARGIDRIL C (KLEY HERTZ)	1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS + LAM AL PAP X 16	20,17	16,10	23,30	18,60	24,92	19,90	25,09	20,03	25,27	20,18	26,00	20,76
	515115030011503	ENTEROFIGON (KLEY HERTZ)	MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML	19,30	15,41	22,31	17,81	23,85	19,04	24,02	19,18	24,19	19,31	24,89	19,87
cloreto de cetilpiridínio;benzocaina	515116070011603	SANILIN (KLEY HERTZ)	0,5 MG/ML + 4 MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X	12,58	10,05	14,54	11,61	15,55	12,42	15,66	12,50	15,77	12,59	16,23	12,96
cloridrato de vardenafila	515601309111214	LEVITRA (BAYER)	10 MG COM OROD CT BL AL AL X 2	43,54	34,76	50,31	40,17	53,80	42,95	54,18	43,26	54,56	43,56	56,14	44,82
cloridrato de vardenafila	515601310111214	LEVITRA (BAYER)	10 MG COM OROD CT BL AL AL X 4	87,10	69,54	100,66	80,37	107,64	85,94	108,39	86,54	109,15	87,15	112,31	89,67
cloridrato de vardenafila	515601312112218	LEVITRA (BAYER)	10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 2	43,54	34,76	50,31	40,17	53,80	42,95	54,18	43,26	54,56	43,56	56,14	44,82
cloridrato de vardenafila	515601313119216	LEVITRA (BAYER)	10 MG COM OROD CT ESTOJO CART BL AL AL X 4	87,10	69,54	100,66	80,37	107,64	85,94	108,39	86,54	109,15	87,15	112,31	89,67
ácido acetilsalicílico;caféina	516100501115422	ALICURA (CATARINENSE)	CX 50X4 COMP.(**)	109,50	87,43	126,54	101,03	135,32	108,04	136,26	108,79	137,22	109,56	141,19	112,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO	516102902133411	REIDRATANTE (CATARINENSE)	8,5 G C X C/ 50 ENV.	45,02	35,95	52,03	41,54	55,64	44,42	56,03	44,73	56,42	45,05	58,05	46,35
sulfadiazina	516103201112414	SULADRIN (CATARINENSE)	500 MG COM CT CX 50 ENV KRAFT POLIET X 4	49,47	39,50	56,22	44,89	59,60	47,58	59,96	47,87	60,33	48,17	61,84	49,37
oxetacáina;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	516300401130414	DROXAIN (DAUDT)	60 MG/ML + 20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	19,55	15,61	22,59	18,04	24,16	19,29	24,33	19,43	24,5	19,56	25,21	20,13
oxetacáina;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	516300402137412	DROXAIN (DAUDT)	60 MG/ML + 20 MG/ML + 2 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC X 120 ML	9,23	7,37	10,66	8,51	11,40	9,10	11,48	9,17	11,56	9,23	11,89	9,49
dropropizina	516300602136411	GOTAS BINELLI (DAUDT)	30 MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,30	6,63	9,59	7,66	10,26	8,19	10,33	8,25	10,4	8,30	10,70	8,54
tirotricina;sulfato de hidroxiquinolona	516300801163425	MALVATRICIN (DAUDT)	GEL - CT BG PLAS OPC X 50G(**)	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
tirotricina;sulfato de hidroxicloroquina;benzocáina	516300803115428	MALVATRICIN (DAUDT)	PASTILHAS - 1,0MG/G+0,7MG/G+5,0MG/G PAST CT 3 STRAL X 4 (**)	10,33	8,25	11,94	9,53	12,77	10,20	12,86	10,27	12,95	10,34	13,32	10,63
tirotricina;sulfato de hidroxicloroquina	516300805134421	MALVATRICIN (DAUDT)	SOLUÇÃO - 0,3MG/ML+10MG/ML SOL OR FR VD INC X 100ML(**)	19,81	15,81	22,89	18,28	24,48	19,54	24,65	19,68	24,82	19,82	25,54	20,39
tirotricina;cloridrato de lidocaína;QUINO SOL	516300806130428	MALVATRICIN (DAUDT)	1 MG/ML + 2 MG/ML + 4 MG/ML SOL TOP FR PLAS SPRAY X 50 ML(**)	22,62	18,06	26,13	20,86	27,95	22,32	28,14	22,47	28,34	22,63	29,16	23,28
tirotricina;sulfato de hidroxicloroquin	516300807171411	MALVATRICIN (DAUDT)	0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP FR PLAS VERDE X 250 ML (**)	17,47	13,95	20,19	16,12	21,59	17,24	21,74	17,36	21,89	17,48	22,52	17,98
peróxido de uréia	516301001179414	OTICERIM (DAUDT)	100 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 33MG/ML+22MG/ML+	7,01	5,59	8,10	6,47	8,66	6,91	8,72	6,96	8,78	7,01	9,03	7,21
ácido benzóico;terpina monoidratada;mentol;eucaliptol	516301101173418	PENETRO (DAUDT)	22 MG/ML + 5,5MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 45	11,95	9,54	13,81	11,03	14,77	11,79	14,88	11,88	14,98	11,96	15,41	12,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de cetilpiridínio;borato de sódio;benzocaína	516301201178411	MALVONA (DAUDT)	0,2 MG/ML + 60 MG/ML + 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 200 ML	16,13	12,88	18,64	14,88	19,93	15,91	20,07	16,02	20,21	16,14	20,80	16,61
cloreto de cetilpiridínio;borato de sódio;benzocaína	516301202174411	MALVONA (DAUDT)	0,2 MG /ML+ 60 MG /ML+ 1 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 100 ML	8,76	7,00	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02
cloridrato de benzocaína	516312030002503	MALVATRICIN (DAUDT)	1,0 MG/G + 0,7 MG/G + 5,0 MG/G PAS CT STR AL X 8 (**)	6,61	5,28	7,64	6,10	8,17	6,52	8,22	6,56	8,28	6,61	8,52	6,80
tirotricina	516312030002603	MALVATRICIN (DAUDT)	0,1 MG / ML + 1 MG / ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 100	6,99	5,58	8,08	6,45	8,64	6,90	8,70	6,95	8,76	6,99	9,01	7,19
paracetamol;diclufenaco sódico;carisoprodol;cafeína	516318030002817	BESEROL (DAUDT)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	3,85	3,07	4,44	3,54	4,75	3,79	4,79	3,82	4,82	3,85	4,96	3,96
paracetamol;diclufenaco sódico;carisoprodol;cafeína	516318030002917	BESEROL (DAUDT)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	11,95	9,54	13,80	11,02	14,76	11,78	14,87	11,87	14,97	11,95	15,40	12,30
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	516500301334411	EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	516500302330418	EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	516500303337416	EXTRALERG (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	SUS OR CX FR PLAS CGT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516500701359411	PARVULAN (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	2 MG/ML SUS INJ CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516500801353413	PLUSVAC (EXTRATOS	5 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516500802351414	PLUSVAC (EXTRATOS	50 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516500803356411	PLUSVAC (EXTRATOS	500 MCG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516500901358417	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
NC/NI	516500902354415	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516500903350413	PLUSVAC SC-AP (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SUS INJ CT FA VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501001334412	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	5 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501002330410	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	50 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501003337419	PLUSVAC SL (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	500 MCG/ML SOL OR CX FR PLAS GOT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
timostimulina	516501101150410	TIMULINA (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	2 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1 ML + DIL AMP X 1 ML	32,46	25,92	37,51	29,95	40,12	32,03	40,40	32,26	40,68	32,48	41,86	33,42
NC/NI	516501201155414	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501202151412	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501203158410	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	1,25 MCG CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501204154419	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501205134411	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	12,5 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML	54,07	43,17	62,49	49,89	66,82	53,35	67,29	53,72	67,76	54,10	69,72	55,66
NC/NI	516501206130411	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	125 MCG CX FR PLAS GT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501207153413	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	12,5 MCG CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501208151414	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	125 MCG CX FR VD AMB X 5 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
NC/NI	516501209131417	INSETIVAC (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	1,25 MCG CX FR PLAS OPC GOT X 15 ML	54,18	43,26	62,61	49,99	66,95	53,45	67,42	53,83	67,89	54,20	69,86	55,78
NC/NI	516501301133412	POLÍPEPTÍDEO DIALIZÁVEL DE EXTRATO DE LEUCÓCITO (EXTRATOS ALERGÊNICOS)	2 MG/ML SOL ORAL CX FR PLAST OPC GOT X 10 ML	43,30	34,57	50,04	39,95	53,51	42,72	53,88	43,02	54,26	43,32	55,83	44,57
ácido acetilsalicílico	517000101113413	ÁC. ACETILSALIC. (LAFEPE)	CX. C/ 50 ENV. X 10 COMP. 100 MG	34,79	27,78	40,21	32,10	43,00	34,33	43,30	34,57	43,6	34,81	44,86	35,82
captopril	517000901111415	CAPTAPRIL (LAFEPE)	25 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	47,28	37,75	53,73	42,90	56,97	45,48	57,31	45,76	57,66	46,04	59,10	47,19
dexametasona	517002001167410	DEXAMETASONA (LAFEPE)	0,1 PCC CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	75,64	60,39	85,96	68,63	91,14	72,77	91,69	73,21	92,25	73,65	94,56	75,50
DIPIRONA MONOIDRATADA	517002203134416	DIPIRONA (LAFEPE)	CX. C/100 FRASCOS X 10 ML	69,98	55,87	80,87	64,57	86,47	69,04	87,08	69,52	87,69	70,01	90,23	72,04
eritromicina	517002301136413	ERITROMICINA (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 60 ML	249,92	199,54	284,00	226,75	301,11	240,41	302,93	241,86	304,78	243,34	312,40	249,42
furosemida	517002601113419	FUROSEMIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 40 MG	31,68	25,30	36,01	28,75	38,17	30,47	38,41	30,67	38,64	30,85	39,61	31,62
glibenclamida	517002801112416	GLIBENCLAMIDA (LAFEPE)	5 MG COMP CX 50 ENV ALUM X 10	28,87	23,05	32,81	26,20	34,79	27,78	35,00	27,94	35,21	28,11	36,09	28,81
hidroclorotiazida	517003001111413	HIDROCLOROTIAZIDA (LAFEPE)	CX. C/50 ENV. X 10 COMP. 25 MG	13,10	10,46	14,89	11,89	15,79	12,61	15,88	12,68	15,98	12,76	16,38	13,08
mebendazol	517003901110413	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX.C/300 COMPRIMIDOS 100	19,54	15,60	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11
mebendazol	517003902117411	MEBENDAZOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 30 ML 20 MG/ML	110,64	88,33	127,85	102,08	136,72	109,16	137,67	109,92	138,64	110,69	142,65	113,89
metronidazol	517004301133410	METRONIDAZOL BENZ (LAFEPE)	CX.C50 FRASCO X 100ML	111,54	89,06	126,76	101,21	134,39	107,30	135,21	107,95	136,03	108,61	139,43	111,32
metronidazol	517004401162412	METRONIDAZOL (LAFEPE)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 50 APLIC	114,82	91,67	130,47	104,17	138,33	110,44	139,17	111,11	140,02	111,79	143,52	114,59
paracetamol	517004702138413	PARACETAMOL (LAFEPE)	CX.C/50 FRASCOS X 10 ML 200 MG	95,41	76,18	110,26	88,03	117,90	94,13	118,72	94,79	119,56	95,46	123,02	98,22
salbutamol	517005301137414	SALBUTAMOL (LAFEPE)	CX. C/50 FRASCOS X 150 ML	108,81	86,87	123,64	98,71	131,09	104,66	131,89	105,30	132,69	105,94	136,01	108,59
trimetoprima;sulfametoxazol	517005401131418	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)	40 + 8MG CX. C/50 FRASCOS X 50 ML	74,94	59,83	85,16	67,99	90,29	72,09	90,84	72,53	91,39	72,97	93,67	74,79
trimetoprima;sulfametoxazol	517005402111410	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA (LAFEPE)	400 + 80MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP.	81,19	64,82	92,26	73,66	97,82	78,10	98,41	78,57	99,01	79,05	101,49	81,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benznidazol	517006102111316	LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)	100 MG COM CT BL AL PVC X 100	59,43	47,45	67,54	53,92	71,61	57,17	72,04	57,52	72,48	57,87	74,29	59,31
benznidazol	517015010008803	LAFEPE BENZNIDAZOL (LAFEPE)	12,5 MG COM CX 24 BL AL PVC CRISTAL X 10	17,83	14,23	20,26	16,18	21,48	17,15	21,61	17,25	21,74	17,36	22,28	17,79
zidovudina	517018050008907	LAFEPE ZIDOVUDINA	10 MG/ML XPE CX 20 FR VD AMB X 200 ML	210,68	168,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	517018050009006	OLANZAPINA (LAFEPE)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	449,21	358,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	517018070009106	OLANZAPINA (LAFEPE)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
hemifumarato de quetiapina	517019020009206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LAFEPE)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	316,86	252,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hemifumarato de quetiapina	517019030009306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LAFEPE)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	50,01	39,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hemifumarato de quetiapina	517019030009406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (LAFEPE)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	177,91	142,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
clozapina	517019040009506	CLOZAPINA (LAFEPE)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	28,14	22,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dropropizina	517100401135419	ATOSSION (ELOFAR)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	5,46	4,36	6,31	5,04	6,75	5,39	6,79	5,42	6,84	5,46	7,04	5,62
dropropizina	517100402131417	ATOSSION (ELOFAR)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	8,19	6,54	9,46	7,55	10,12	8,08	10,19	8,14	10,26	8,19	10,56	8,43
sulfametoxazol	517100502111418	BACFAR (ELOFAR)	400 MG + 80 MG COM CT ENV AL X 20	11,81	9,43	13,42	10,71	14,23	11,36	14,31	11,43	14,4	11,50	14,76	11,78
sulfametoxazol	517100503132419	BACFAR (ELOFAR)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	9,37	7,48	10,65	8,50	11,29	9,01	11,36	9,07	11,43	9,13	11,72	9,36
sulfametoxazol	517100504139417	BACFAR (ELOFAR)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	6,61	5,28	7,51	6,00	7,96	6,36	8,01	6,40	8,06	6,44	8,26	6,59
sulfametoxazol	517100505135415	BACFAR (ELOFAR)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	16,66	13,30	18,93	15,11	20,08	16,03	20,20	16,13	20,32	16,22	20,83	16,63
sulfametoxazol	517100506115418	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT ENV AL	12,34	9,85	14,02	11,19	14,87	11,87	14,96	11,94	15,05	12,02	15,43	12,32
óxido de zinco;nistatina	517100601169414	BENZEVIT (ELOFAR)	200 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL 40 G	17,97	14,35	20,77	16,58	22,21	17,73	22,36	17,85	22,52	17,98	23,17	18,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	517100701112414	BIALERGE (ELOFAR)	4 MG + 5 MG COM CT ENV PAPEL KRAFT E POLIET 5 X 4	5,82	4,64	6,72	5,37	7,19	5,74	7,24	5,78	7,29	5,82	7,50	5,99
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	517100702135418	BIALERGE (ELOFAR)	0.8MG/ML + 1 MG/ML ELIXIR CT FR VID AMB X 100 ML	6,10	4,87	7,05	5,63	7,53	6,01	7,59	6,06	7,64	6,10	7,86	6,28
maleato de bronfeniramina;c loridrato de fenilefrina	517100703131416	BIALERGE (ELOFAR)	2 MG/ML + 2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OP GOT X 20 ML	6,41	5,12	7,41	5,92	7,92	6,32	7,97	6,36	8,03	6,41	8,26	6,59
nistatina;cloreto de benzalcônio;benz oimetronidazol	517100901162415	BIO-VAGIN (ELOFAR)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + 10 APL	31,39	25,06	36,27	28,96	38,78	30,96	39,06	31,19	39,33	31,40	40,47	32,31
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	517101103111412	CIPROFAR (ELOFAR)	500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 14	30,50	24,35	34,66	27,67	36,75	29,34	36,97	29,52	37,2	29,70	38,13	30,44
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	517101104118410	CIPROFAR (ELOFAR)	500 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 6	25,17	20,10	28,61	22,84	30,33	24,22	30,51	24,36	30,7	24,51	31,47	25,13
sulfato de neomicina;fluocinolona acetona	517101401171413	ELOTIN (ELOFAR)	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000 UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	5,78	4,62	6,57	5,25	6,97	5,56	7,01	5,60	7,05	5,63	7,23	5,77
nitrito de miconazol	517103301166414	MICOFIM (ELOFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	9,57	7,64	11,06	8,83	11,82	9,44	11,91	9,51	11,99	9,57	12,34	9,85
nitrito de miconazol	517103401160418	MICOGYN (ELOFAR)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC(**)	18,74	14,96	21,29	17,00	22,57	18,02	22,71	18,13	22,85	18,24	23,42	18,70
nitrito de miconazol	517103402167416	MICOGYN (ELOFAR)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30	24,52	19,58	28,34	22,63	30,30	24,19	30,52	24,37	30,73	24,53	31,62	25,25
cetoconazol	517103503168418	MICORAL (ELOFAR)	1000 MG COM REV CT ENV AL X 4	21,11	16,85	24,39	19,47	26,08	20,82	26,27	20,97	26,45	21,12	27,22	21,73
secnidazol	517104601112415	SECFAR (ELOFAR)	1000 MG COM REV CT ENV AL X 2	25,65	20,48	29,64	23,66	31,69	25,30	31,92	25,48	32,14	25,66	33,07	26,40
secnidazol	517104602119413	SECFAR (ELOFAR)	300 MG + 5 MG + 15 MCG COM REV CT FR PLAS OPC X 60(**)	13,33	10,64	15,40	12,30	16,47	13,15	16,58	13,24	16,7	13,33	17,18	13,72
ácido fólico;cianocobalamina;Bisglicinato ferroso	517105101113410	VI-FERRIN (ELOFAR)		28,54	22,78	32,98	26,33	35,26	28,15	35,51	28,35	35,76	28,55	36,80	29,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;cianocobalamina;Bisglicinato ferroso	517105103132412	VI-FERRIN (ELOFAR)	20 MG/ML + 0.333 MG/ML + 1.0 MCG/ML ELX CT FR VD AMB X 150 ML(**)	14,58	11,64	16,85	13,45	18,02	14,39	18,14	14,48	18,27	14,59	18,80	15,01
ácido fólico;cianocobalamina;Bisglicinato ferroso	517105104139410	VI-FERRIN (ELOFAR)	150 MG/ML + 0.25 MG/ML + 7.5 MCG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML(**)	14,58	11,64	16,85	13,45	18,02	14,39	18,14	14,48	18,27	14,59	18,80	15,01
ácido fólico	517105401117411	PRÉ-FOLIC (ELOFAR)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	9,54	7,61	11,02	8,80	11,78	9,41	11,87	9,48	11,95	9,54	12,30	9,82
cloridrato de nafazolina	517105601175415	SOROCLIM (ELOFAR)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT	6,89	5,50	7,96	6,36	8,51	6,79	8,57	6,84	8,63	6,89	8,88	7,09
nimesulida	517105703164412	NISUFAR (ELOFAR)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G(**)	18,55	14,81	21,44	17,12	22,93	18,31	23,09	18,44	23,25	18,56	23,92	19,10
cloreto de sódio	517105801174412	SOROFAR H (ELOFAR)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS SPR X 60 ML	10,54	8,42	12,18	9,72	13,03	10,40	13,12	10,48	13,21	10,55	13,59	10,85
cloreto de sódio	517105901179416	SOROFAR (ELOFAR)	9 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB X 30 ML + 100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	4,79	3,82	5,53	4,42	5,92	4,73	5,96	4,76	6	4,79	6,17	4,93
nimesulida	517112030011104	nisufar (ELOFAR)	0,275 MG/ML+3,850 MG/ML+11.000	17,32	13,83	19,68	15,71	20,87	16,66	20,99	16,76	21,12	16,86	21,65	17,29
fluocinolona acetonida	517112040011403	ELOTIN (ELOFAR)	UI/ML+20 MG/ML SOL OTO CX 50 FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	205,82	164,33	233,89	186,74	247,98	197,99	249,48	199,18	251	200,40	257,28	205,41
colecalfiferol	517113050011504	FEMURID (ELOFAR)	500 MG + 210 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	37,92	30,28	43,82	34,99	46,86	37,41	47,19	37,68	47,52	37,94	48,90	39,04
dexpantenol	517113050011904	PELLETRAT (ELOFAR)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,92	8,72	12,62	10,08	13,49	10,77	13,58	10,84	13,68	10,92	14,08	11,24
paracetamol	517113060012104	PIRAMIN (ELOFAR)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	6,66	5,32	7,70	6,15	8,23	6,57	8,29	6,62	8,35	6,67	8,59	6,86
ácido salicílico	517113060012504	SOFTDERM (ELOFAR)	0,64 MG / ML + 30 MG/ML POM DERM CT BG AL 30 G	19,27	15,39	22,27	17,78	23,81	19,01	23,98	19,15	24,15	19,28	24,85	19,84
maleato de dexclorfeniramin	517113090012604	SOFTEZ (ELOFAR)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,09	6,46	9,35	7,47	10,00	7,98	10,07	8,04	10,14	8,10	10,43	8,33
dipropionato de betametasona	517113100013104	CORTIFAR (ELOFAR)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	20,80	16,61	24,04	19,19	25,71	20,53	25,89	20,67	26,07	20,81	26,82	21,41
acebrofilina	517113100013304	LISOMUC (ELOFAR)	5 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	15,19	12,13	17,27	13,79	18,31	14,62	18,42	14,71	18,53	14,79	18,99	15,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acebrofilina	517113100013604	LISOMUC (ELOFAR)	10 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	21,99	17,56	24,99	19,95	26,50	21,16	26,66	21,29	26,82	21,41	27,49	21,95
triancinolona acetonida	517113110013804	ORALSEPT (ELOFAR)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10G	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,33	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,68
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	517115050013904	OSTEOFAR (ELOFAR)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 2	15,62	12,47	17,75	14,17	18,82	15,03	18,93	15,11	19,05	15,21	19,53	15,59
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	517115050014004	OSTEOFAR (ELOFAR)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 4	32,73	26,13	37,19	29,69	39,43	31,48	39,67	31,67	39,91	31,86	40,91	32,66
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	517115050014104	OSTEOFAR (ELOFAR)	70 MG COM CT ENV AL E POLIET X 8	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	517115050014204	OSTEOFAR (ELOFAR)	70 MG COM CX ENV AL E POLIET X 300	1283,71	1024,91	1.458,76	1.164,67	1.546,64	1.234,84	1.556,01	1.242,32	1565,5	1.249,90	1.604,64	1.281,14
nistatina;benzoi metronidazol;CL ORETO DE BENZALCONICO	517117060014303	BIO - VAGIN (ELOFAR)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL	31,39	25,06	36,27	28,96	38,78	30,96	39,06	31,19	39,33	31,40	40,47	32,31
trimetoprima;sulfametoxazol	517117060014403	BACFAR (ELOFAR)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC X	12,87	10,28	14,63	11,68	15,51	12,38	15,60	12,46	15,7	12,53	16,09	12,85
secnidazol	517117070014503	SECFAR (ELOFAR)	1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,90	11,10	16,06	12,82	17,18	13,72	17,30	13,81	17,42	13,91	17,92	14,31
secnidazol	517117070014603	SECFAR (ELOFAR)	1.000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	25,65	20,48	29,64	23,66	31,69	25,30	31,92	25,48	32,14	25,66	33,07	26,40
carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	517300401139417	ESTOMANOL (VITAMED)	0,462G/G + 0,09G/G GRAN EFEV CT 50 ENV AL POLIET X 5G	54,36	43,40	62,82	50,16	67,18	53,64	67,64	54,00	68,12	54,39	70,09	55,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido cúprico;ácido fólico;ácido ascórbico;sulfato de zinco monoidratado;riboflavina;pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;nicotina mada;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;acetato de colecalciferol;cloridrato de piridoxina;acetato de retinol	517300501117415	GERIPLUS (VITAMED)	COMP CX C/ 3 BL X 10(**)	36,11	28,83	41,73	33,32	44,62	35,62	44,93	35,87	45,25	36,13	46,56	37,17
diclofenaco sódico	517300701132310	HAAR INTERN (VITAMED)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	45,02	35,95	52,03	41,54	55,64	44,42	56,03	44,73	56,42	45,05	58,05	46,35
sulfato de neomicina;bacitracina zínica benzoato de benzila	517301201117418	RESODIC (DICLOFENACO SODICO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,62	3,69	5,25	4,19	5,56	4,44	5,60	4,47	5,63	4,49	5,77	4,61
captopril	517601501167411	BACINANTRAT (GLOBO)	/G POM DERM CT BG AL X 10 G(**)	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
captopril	517601601171419	BENZIN (GLOBO)	0,1 G/G SAB CT PLAS INC X 60 G	10,23	8,17	11,82	9,44	12,64	10,09	12,73	10,16	12,82	10,24	13,19	10,53
captopril	517601803112413	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	5,36	4,28	6,09	4,86	6,46	5,16	6,50	5,19	6,54	5,22	6,70	5,35
captopril	517601804119411	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,32	6,65	9,46	7,55	10,03	8,01	10,09	8,06	10,15	8,10	10,40	8,30
captopril	517601805115411	CAPTOCORD (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	6,25	4,99	7,10	5,67	7,53	6,01	7,57	6,04	7,62	6,08	7,81	6,24
captopril	517601806111418	CAPTOCORD (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
cetoconazol	517601901114410	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,28	16,19	23,04	18,40	24,43	19,50	24,58	19,62	24,73	19,74	25,35	20,24
cetoconazol	517601902110419	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	49,99	39,91	56,80	45,35	60,23	48,09	60,59	48,38	60,96	48,67	62,48	49,88
cetoconazol	517601903168410	CETOMICOSS (GLOBO)	0,02 G/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	13,31	10,63	15,38	12,28	16,45	13,13	16,56	13,22	16,68	13,32	17,16	13,70
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	517602102118413	CIPROFLOXATRIN (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	11,95	9,54	13,58	10,84	14,39	11,49	14,48	11,56	14,57	11,63	14,93	11,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	517602103114411	CIPROFLOXATRIN (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,95	18,32	26,08	20,82	27,65	22,08	27,82	22,21	27,99	22,35	28,69	22,91
fluconazol	517602701119417	FLUCOLCID (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	9,20	7,35	10,45	8,34	11,08	8,85	11,15	8,90	11,22	8,96	11,50	9,18
fluconazol	517602702115415	FLUCOLCID (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
nitrito de isoconazol	517603201160416	GYNOPLUS (GLOBO)	10 MG CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC	23,49	18,76	27,15	21,68	29,03	23,18	29,23	23,34	29,44	23,50	30,29	24,18
norfloxacino	517604401112413	NORXACIN (GLOBO)	400 MG COM REV CT STR X 14	16,12	12,87	18,32	14,63	19,42	15,50	19,54	15,60	19,66	15,70	20,15	16,09
cimetidina	517604501117417	NOVACIMET (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
omeprazol	517604602118419	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	9,98	7,97	11,34	9,05	12,02	9,60	12,10	9,66	12,17	9,72	12,47	9,96
omeprazol	517604603114417	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	7,81	6,23	8,87	7,08	9,41	7,51	9,46	7,55	9,52	7,60	9,76	7,79
omeprazol	517604604110415	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	11,00	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
omeprazol	517604605117413	NOVOPRAZOL (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21
nimesulida	517604701116414	OPTAFLAN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	19,58	15,63	22,25	17,76	23,59	18,83	23,74	18,95	23,88	19,07	24,48	19,54
nimesulida	517604702139418	OPTAFLAN (GLOBO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC CGT X 15	16,79	13,40	19,07	15,23	20,22	16,14	20,35	16,25	20,47	16,34	20,98	16,75
piroxicam	517605202113418	PIROXAM (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	6,51	5,20	7,40	5,91	7,84	6,26	7,89	6,30	7,94	6,34	8,14	6,50
cloridrato de propranolol	517605501110410	PROPALOL (GLOBO)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,38	4,29	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO	517605803133413	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO	517605804131414	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO	517605805136411	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio;CITRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO	517605806132418	REHIDRAZOL (GLOBO)	SOL OR CX FR PLAS TRANS X 450 ML	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52
nimesulida	517605901119415	SCAFLOGIN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,9	9,50	12,20	9,74
nimesulida	517605902131419	SCAFLOGIN (GLOBO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	8,31	6,63	9,44	7,54	10,01	7,99	10,07	8,04	10,13	8,09	10,38	8,29
secnidazol	517606001111416	SECNIMAX (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,74	8,58	12,41	9,91	13,27	10,59	13,37	10,67	13,46	10,75	13,85	11,06
secnidazol	517606002118414	SECNIMAX (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	18,59	14,84	21,48	17,15	22,97	18,34	23,13	18,47	23,29	18,59	23,96	19,13
ácido fosfórico;sulfato ferroso	517606401136416	TÔNICO VITAL (GLOBO)	0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 500 ML	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56
ácido fosfórico;sulfato ferroso	517606402132414	TÔNICO VITAL (GLOBO)	0,4 MG/ML + 0,9067 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 250 ML	11,49	9,17	13,28	10,60	14,20	11,34	14,30	11,42	14,4	11,50	14,82	11,83
ácido fosfórico;sulfato ferroso	517606403139412	TÔNICO VITAL (GLOBO)	0,9067 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 400	9,20	7,35	10,63	8,49	11,37	9,08	11,45	9,14	11,53	9,21	11,86	9,47
azitromicina	517606601119418	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
cloridrato de ambroxol	517606801134410	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
cloridrato de ambroxol	517606802130419	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	11,31	9,03	13,07	10,44	13,97	11,15	14,07	11,23	14,17	11,31	14,58	11,64
atenolol	517606901112419	ANGITENS (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,01	11,99	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
atenolol	517606902119417	ANGITENS (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,87	7,08	10,08	8,05	10,69	8,53	10,75	8,58	10,82	8,64	11,09	8,85
atenolol	517606903115415	ANGITENS (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,47	8,36	11,90	9,50	12,62	10,08	12,69	10,13	12,77	10,20	13,09	10,45
prednisona	517607101111416	FLAMACORTEN (GLOBO)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,24	10,57	15,05	12,02	15,96	12,74	16,05	12,81	16,15	12,89	16,55	13,21
dimeticona	517607401113414	SINTAFLAT (GLOBO)	40 MG COM CT 2 ENV AL POLIET X 10	7,32	5,84	8,46	6,75	9,04	7,22	9,11	7,27	9,17	7,32	9,44	7,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimeticona	517607402136418	SINTAFLAT (GLOBO)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	6,22	4,97	7,19	5,74	7,69	6,14	7,75	6,19	7,8	6,23	8,03	6,41
cloridrato de metformina	517607501118418	TRIFORMIN (GLOBO)	500 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,90	6,31	8,98	7,17	9,52	7,60	9,58	7,65	9,64	7,70	9,88	7,89
cloridrato de metformina	517607502114416	TRIFORMIN (GLOBO)	850 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,64	8,50	12,09	9,65	12,82	10,24	12,90	10,30	12,98	10,36	13,30	10,62
sinvastatina	517607601112411	SINVASMAX (GLOBO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,84	7,86	11,18	8,93	11,86	9,47	11,93	9,52	12	9,58	12,30	9,82
sinvastatina	517607602119411	SINVASMAX (GLOBO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,38	5,89	8,39	6,70	8,89	7,10	8,95	7,15	9	7,19	9,23	7,37
sinvastatina	517607603115418	SINVASMAX (GLOBO)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,76	11,78	16,77	13,39	17,78	14,20	17,89	14,28	18	14,37	18,45	14,73
clotrimazol	517607701168419	FUNGISTEN (GLOBO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	8,56	6,84	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
cloridrato de ciprofloxacino	517607901116110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,19	13,72	19,53	15,59	20,71	16,53	20,83	16,63	20,96	16,73	21,48	17,15
cloridrato de ciprofloxacino	517607902112119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
cloridrato de bromexina	517608001135117	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED (**)	7,48	5,97	8,64	6,90	9,24	7,38	9,30	7,43	9,37	7,48	9,64	7,70
cloridrato de bromexina	517608002131115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GLOBO)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMBX 120ML + CP MED (**)	9,08	7,25	10,49	8,38	11,22	8,96	11,30	9,02	11,38	9,09	11,71	9,35
cloreto de sódio	517608201177417	NOVOSORO H (GLOBO)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PET AMB SPR X 60	11,20	8,95	12,95	10,34	13,85	11,06	13,94	11,13	14,04	11,21	14,45	11,54
loratadina	517608301139118	LORATADINA (GLOBO)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	15,49	12,37	17,90	14,29	19,14	15,28	19,27	15,39	19,41	15,50	19,97	15,94
cloridrato de nafazolina	517608401176112	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (GLOBO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,41	5,12	7,41	5,92	7,92	6,32	7,97	6,36	8,03	6,41	8,26	6,59
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	517608501138115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,02	11,99	17,36	13,86	18,56	14,82	18,69	14,92	18,82	15,03	19,36	15,46
tioconazol;tinidazol	517608601167419	AMPLOGIN (GLOBO)	20MG/G + 30MG/G CREM VAG CT BG AL X 35G + 7 APL	40,41	32,26	46,70	37,29	49,94	39,87	50,29	40,15	50,64	40,43	52,11	41,60
ciclopirox olamina	517608801166114	CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12,32	9,84	14,24	11,37	15,23	12,16	15,33	12,24	15,44	12,33	15,89	12,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de isoconazol	517608901160118	NITRATO DE ISOCONAZOL (GLOBO)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESC	19,96	15,93	23,06	18,41	24,66	19,69	24,84	19,83	25,01	19,97	25,73	20,54
desonida	517609001163119	DESONIDA (GLOBO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67
brometo de ipratrópio	517609101176115	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GLOBO)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	6,45	5,15	7,33	5,85	7,78	6,21	7,82	6,24	7,87	6,28	8,07	6,44
norfloxacin	517609201111112	NORFLOXACINO (GLOBO)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	15,66	12,50	17,80	14,21	18,87	15,07	18,98	15,15	19,1	15,25	19,58	15,63
tioconazol;tinidazol	517609301167111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GLOBO)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	28,46	22,72	32,88	26,25	35,17	28,08	35,41	28,27	35,66	28,47	36,69	29,29
dipropionato de betametasona;ce toconazol	517609402168413	BETRIX (GLOBO)	20 MG/G + 0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,49	13,16	19,05	15,21	20,37	16,26	20,52	16,38	20,66	16,49	21,26	16,97
acebrofilina	517609501131410	RESPIRAN (GLOBO)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,61	12,47	17,74	14,16	18,81	15,02	18,92	15,11	19,04	15,20	19,52	15,58
acebrofilina	517609502138419	RESPIRAN (GLOBO)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	22,52	17,98	25,59	20,43	27,13	21,66	27,29	21,79	27,46	21,92	28,15	22,47
cloridrato de loperamida	517609601111411	INTESTIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	28,74	22,94	33,21	26,51	35,51	28,35	35,76	28,55	36,01	28,75	37,05	29,58
cloridrato de loperamida	517609602116417	INTESTIN (GLOBO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	5,03	4,01	5,81	4,64	6,21	4,96	6,26	5,00	6,3	5,03	6,48	5,17
óxido de zinco;nistatina	517609801161110	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GLOBO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	19,14	15,28	22,11	17,65	23,65	18,88	23,81	19,01	23,98	19,15	24,67	19,70
desonida	517609901164413	NEONID (GLOBO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,79	8,61	12,47	9,96	13,33	10,64	13,43	10,72	13,52	10,79	13,91	11,11
azitromicina	517610001112119	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,23	9,77	13,90	11,10	14,74	11,77	14,83	11,84	14,92	11,91	15,29	12,21
azitromicina	517610002119117	AZITROMICINA (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	21,48	17,15	24,40	19,48	25,87	20,65	26,03	20,78	26,19	20,91	26,84	21,43
loperamida	517610201111116	cloridrato de loperamida	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	3,07	2,45	3,55	2,83	3,80	3,03	3,82	3,05	3,85	3,07	3,96	3,16
loperamida	517610202118114	cloridrato de loperamida	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	41,03	32,76	47,41	37,85	50,70	40,48	51,05	40,76	51,41	41,05	52,90	42,24
dicloridrato de cetirizina	517610301132115	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (GLOBO)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB 120ML + CP MED	15,16	12,11	17,52	13,99	18,74	14,96	18,87	15,07	19	15,17	19,55	15,61
propionato de clobetasol	517610401161117	propionato de clobetasol	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	8,51	6,80	9,67	7,72	10,25	8,18	10,32	8,24	10,38	8,29	10,64	8,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de nafazolina	517610501174415	NOVOSORO NF (GLOBO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	6,10	4,87	7,05	5,63	7,53	6,01	7,59	6,06	7,64	6,10	7,86	6,28
óxido de zinco;nistatina	517610601160416	DERMONASE (GLOBO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G(**)	19,96	15,93	23,06	18,41	24,66	19,69	24,84	19,83	25,01	19,97	25,73	20,54
dipropionato de betametasona;ce toconazol	517610701165118	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,70	7,75	11,21	8,95	11,99	9,57	12,08	9,64	12,16	9,71	12,51	9,99
diclórídrido de hidroxizina	517610801135113	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	13,10	10,46	15,14	12,09	16,19	12,93	16,31	13,02	16,42	13,11	16,90	13,49
bromoprida	517612050021106	bromoprida (GLOBO)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	10,04	8,02	11,60	9,26	12,41	9,91	12,49	9,97	12,58	10,04	12,94	10,33
omeprazol	517612090021306	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	11,00	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
omeprazol	517612090021406	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 56	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21
omeprazol	517614050021506	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	11,00	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
omeprazol	517614050021606	OMEPRAZOL (GLOBO)	20MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	19,25	15,37	21,87	17,46	23,19	18,51	23,33	18,63	23,47	18,74	24,06	19,21
betametasona	517614080021704	LERGIDRIN (GLOBO)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML +	13,35	10,66	15,43	12,32	16,50	13,17	16,61	13,26	16,73	13,36	17,21	13,74
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	517614110021806	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GLOBO)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ CP MED(**)	13,10	10,46	15,14	12,09	16,19	12,93	16,31	13,02	16,42	13,11	16,90	13,49
bromoprida	517614120021906	bromoprida (GLOBO)	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	10,04	8,02	11,60	9,26	12,41	9,91	12,49	9,97	12,58	10,04	12,94	10,33
cloridrato de ambroxol	517615060022003	SPECTOFLUX (GLOBO)	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	11,31	9,03	13,07	10,44	13,97	11,15	14,07	11,23	14,17	11,31	14,58	11,64
cloridrato de ambroxol	517615060022103	SPECTOFLUX (GLOBO)	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
cloridrato de fluoxetina	517615060022206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GLOBO)	20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30	17,63	14,08	20,03	15,99	21,24	16,96	21,37	17,06	21,5	17,17	22,04	17,60
captopril	517615070022306	CAPTOPRIL (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,92	5,53	7,86	6,28	8,34	6,66	8,39	6,70	8,44	6,74	8,65	6,91
captopril	517615070022406	CAPTOPRIL (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,06	8,03	11,43	9,13	12,12	9,68	12,20	9,74	12,27	9,80	12,58	10,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	517615070022506	CAPTOPRIL (GLOBO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09
captopril	517616020022603	CAPTOCORD (GLOBO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,06	8,03	11,43	9,13	12,12	9,68	12,20	9,74	12,27	9,80	12,58	10,04
azitromicina di-hidratada	517616020022703	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	28,26	22,56	32,11	25,64	34,04	27,18	34,25	27,35	34,46	27,51	35,32	28,20
azitromicina di-hidratada	517616020022803	ZOLPROX (GLOBO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
nimesulida	517616020022903	SCAFLOGIN (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,9	9,50	12,20	9,74
cetoconazol	517616070023003	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,28	16,19	23,04	18,40	24,43	19,50	24,58	19,62	24,73	19,74	25,35	20,24
cetoconazol	517616070023103	CETOMICOSS (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,99	39,91	56,80	45,35	60,23	48,09	60,59	48,38	60,96	48,67	62,48	49,88
cetoconazol	517616080023206	cetoconazol (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,54	30,77	43,80	34,97	46,43	37,07	46,72	37,30	47	37,52	48,18	38,47
cetoconazol	517616080023306	cetoconazol (GLOBO)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,58	12,44	17,70	14,13	18,77	14,99	18,88	15,07	19	15,17	19,48	15,55
fosfato sódico de prednisolona	517616120023406	fosfato sódico de prednisolona (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	8,17	6,52	9,28	7,41	9,84	7,86	9,90	7,90	9,96	7,95	10,21	8,15
fosfato sódico de prednisolona	517616120023506	fosfato sódico de prednisolona (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,71	12,54	17,85	14,25	18,93	15,11	19,04	15,20	19,16	15,30	19,64	15,68
sinvastatina	517616120023606	sinvastatina (GLOBO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,84	7,86	11,18	8,93	11,86	9,47	11,93	9,52	12	9,58	12,30	9,82
sinvastatina	517616120023706	sinvastatina (GLOBO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,38	5,89	8,39	6,70	8,89	7,10	8,95	7,15	9	7,19	9,23	7,37
sinvastatina	517616120023806	sinvastatina (GLOBO)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,76	11,78	16,77	13,39	17,78	14,20	17,89	14,28	18	14,37	18,45	14,73
secnidazol	517617010023906	secnidazol (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,30	8,23	11,91	9,51	12,73	10,16	12,82	10,24	12,91	10,31	13,28	10,60
secnidazol	517617010024006	secnidazol (GLOBO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	17,82	14,23	20,59	16,44	22,02	17,58	22,17	17,70	22,33	17,83	22,98	18,35
fluconazol	517617040024106	fluconazol (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	10,27	8,20	11,67	9,32	12,37	9,88	12,44	9,93	12,52	10,00	12,83	10,24
fluconazol	517617040024206	fluconazol (GLOBO)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	6,44	5,14	7,31	5,84	7,76	6,20	7,80	6,23	7,85	6,27	8,05	6,43
fosfato sódico de prednisolona	517617040024303	PROSOLIN (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + CP MED	7,90	6,31	8,98	7,17	9,52	7,60	9,58	7,65	9,64	7,70	9,88	7,89
fosfato sódico de prednisolona	517617040024403	PROSOLIN (GLOBO)	3,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,81	12,62	17,97	14,35	19,05	15,21	19,16	15,30	19,28	15,39	19,76	15,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de hidroxizina;CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	517617050024503	HOXIDRIN (GLOBO)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	13,10	10,46	15,14	12,09	16,19	12,93	16,31	13,02	16,42	13,11	16,90	13,49
dicloridrato de hidroxizina	517617050024603	HOXIDRIN (GLOBO)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ CP MED(**)	13,10	10,46	15,14	12,09	16,19	12,93	16,31	13,02	16,42	13,11	16,90	13,49
ciprofibrato	517617120024706	ciprofibrato (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 **CAP**	47,21	37,69	53,64	42,83	56,88	45,41	57,22	45,68	57,57	45,96	59,01	47,11
clotrimazol	517618010024806	CLOTTRIMAZOL (GLOBO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	6,78	5,42	7,84	6,26	8,38	6,69	8,44	6,74	8,5	6,79	8,75	6,99
cetoconazol	517618010024906	cetoconazol (GLOBO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	10,85	8,67	12,54	10,01	13,41	10,71	13,51	10,79	13,6	10,86	13,99	11,17
cetoconazol	517618010025006	cetoconazol (GLOBO)	20 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30 G (**)	10,85	8,67	12,54	10,01	13,41	10,71	13,51	10,79	13,6	10,86	13,99	11,17
acetato de dexametasona	517618010025106	acetato de dexametasona (GLOBO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	2,83	2,26	3,21	2,56	3,41	2,72	3,43	2,74	3,45	2,75	3,54	2,83
acebrofilina	517618010025206	acebrofilina (GLOBO)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,6	10,06	12,92	10,32
acebrofilina	517618010025306	acebrofilina (GLOBO)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	12,30	9,82	13,98	11,16	14,82	11,83	14,91	11,90	15	11,98	15,38	12,28
ácido acetilsalicílico	517618020025404	FEBRIDOR (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	20,11	16,06	23,24	18,55	24,85	19,84	25,02	19,98	25,2	20,12	25,93	20,70
ácido acetilsalicílico	517618020025504	FEBRIDOR (GLOBO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	45,65	36,44	52,75	42,12	56,41	45,04	56,80	45,35	57,2	45,67	58,86	46,99
ácido acetilsalicílico	517618020025606	ácido acetilsalicílico	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	20,11	16,06	23,24	18,55	24,85	19,84	25,02	19,98	25,2	20,12	25,93	20,70
ácido acetilsalicílico	517618020025706	ácido acetilsalicílico	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	45,65	36,44	52,75	42,12	56,41	45,04	56,80	45,35	57,2	45,67	58,86	46,99
cloridrato de propranolol	517618020025806	cloridrato de propranolol	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	4,43	3,54	5,03	4,02	5,33	4,26	5,37	4,29	5,4	4,31	5,54	4,42
maleato de enalapril	517618100025906	maleato de enalapril (GLOBO)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	19,27	15,39	21,90	17,48	23,22	18,54	23,36	18,65	23,5	18,76	24,09	19,23
maleato de enalapril	517618100026006	maleato de enalapril (GLOBO)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	6,81	5,43	7,73	6,17	8,20	6,55	8,25	6,59	8,3	6,63	8,51	6,79
nimesulida	517618100026106	nimesulida (GLOBO)	100 MG COM CT BL AL TRANS PVC/PVDC X 12	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,9	9,50	12,20	9,74
cloridrato de ambroxol	517618120026206	CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	8,70	6,94	10,05	8,02	10,75	8,58	10,82	8,64	10,9	8,70	11,22	8,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	517618120026306	CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG / ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	13,41	10,70	15,49	12,37	16,57	13,23	16,68	13,32	16,8	13,41	17,29	13,80
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	517618120026406	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (GLOBO)	/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	3,59	2,87	4,15	3,31	4,44	3,54	4,47	3,57	4,5	3,59	4,63	3,70
palmitato de retinol;colecalciferol;acetato de racealfatocoferol	517700101132412	ADEFORTE (GROSS)	SOL OR CX AMP X 3 ML(**)	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,2	7,35	9,47	7,56
palmitato de retinol;colecalciferol;acetato de racealfatocoferol	517700103135419	ADEFORTE (GROSS)	SOL OR FR X 15 ML GOTAS(**)	40,05	31,98	46,28	36,95	49,49	39,51	49,84	39,79	50,19	40,07	51,64	41,23
palmitato de retinol;colecalciferol;acetato de racealfatocoferol	517700104131417	ADEFORTE (GROSS)	CX C/25 AMP.3ML ORAL(**)	171,97	137,30	198,73	158,67	212,51	169,67	213,99	170,85	215,5	172,06	221,74	177,04
trimetoprima;sulfametoxazol	517700202133414	ASSEPIUM (GROSS)	40 + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100	8,80	7,03	10,17	8,12	10,88	8,69	10,95	8,74	11,03	8,81	11,35	9,06
piroxicam	517700301115414	BREXIN (GROSS)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 10	44,65	35,65	51,60	41,20	55,17	44,05	55,56	44,36	55,95	44,67	57,57	45,96
piroxicam	517700303118410	BREXIN (GROSS)	191,2 MG COM CT BL PVC/PVDC OPC X 5	22,49	17,95	25,99	20,75	27,79	22,19	27,98	22,34	28,18	22,50	29,00	23,15
citrato férrico amoniacal;cianocobalamina	517700501130417	HEMATIASE (GROSS)	XPE FR VD X 150 ML(**)	21,51	17,18	24,86	19,85	26,59	21,23	26,77	21,37	26,96	21,52	27,74	22,15
furosemida;clorato de potássio	517700601119415	HIDRION (GROSS)	40 MG/100 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB	17,69	14,13	20,44	16,32	21,86	17,45	22,02	17,58	22,17	17,70	22,81	18,21
furosemida;clorato de potássio	517700602115413	HIDRION (GROSS)	40 MG/100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	12,35	9,86	14,27	11,39	15,26	12,18	15,36	12,26	15,47	12,35	15,92	12,71
diazepam	517700701113419	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,12	11,50	9,18	11,58	9,25	11,92	9,52
diazepam	517700702111411	KIATRIUM (GROSS)	10 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 30	12,84	10,25	14,84	11,85	15,87	12,67	15,98	12,76	16,09	12,85	16,56	13,22
diazepam	517700704112413	KIATRIUM (GROSS)	5 MG COM CT C/1 BL AL PLAS INC X 20	6,42	5,12	7,41	5,92	7,93	6,33	7,98	6,37	8,04	6,42	8,27	6,60
trifosfato dissódico de uridina;fosfato dissódico de citidina;acetato de hidroxocobalamin	517700901112416	ETNA (GROSS)	1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	27,67	22,09	31,97	25,52	34,19	27,30	34,43	27,49	34,67	27,68	35,67	28,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
uridina;citidina;a cetato de hidroxocobalamina	517700902151415	ETNA (GROSS)	1,0MG + 2,5MG + 1,5MG PO LIOF SOL INJ CT 3 FA VD AMB + 3 AMP DIL VD TRANS X	43,87	35,03	50,70	40,48	54,22	43,29	54,60	43,59	54,98	43,90	56,57	45,17
uridina;citidina;a cetato de hidroxocobalamina	517700903115412	ETNA (GROSS)	1,0 MG + 2,5 MG + 1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 50	69,19	55,24	79,95	63,83	85,50	68,26	86,09	68,73	86,7	69,22	89,21	71,23
terpina monoidratada;mentol;guaiaicol;gomenol;eucaliptol;cânfora	517701201157415	OZONYL (GROSS)	SOL INJ ADU CX X 100 AMP VD INC 2,5 ML	452,18	361,02	522,53	417,19	558,77	446,12	562,67	449,24	566,63	452,40	583,04	465,50
terpina monoidratada;mentol;guaiaicol;gomenol;eucaliptol;cânfora	517701202153413	OZONYL (GROSS)	SOL INJ ADU CX X 20 AMP VD INC 2,5 ML	113,95	90,98	131,68	105,13	140,81	112,42	141,79	113,21	142,79	114,00	146,92	117,30
lidocaína;guaifenesina;gomenol;eucaliptol;cansilato de sódio	517701203151414	OZONYL (GROSS)	SOL INJ AQUOSO CX X 10 AMP VD INC X 4 ML	61,68	49,24	71,27	56,90	76,22	60,85	76,75	61,28	77,29	61,71	79,53	63,50
metenamina;cloreto de	517701301119418	SEPURIN (GROSS)	120 MG + 20 ML DRG CT BL AL PLAS INC X 20	12,49	9,97	14,43	11,52	15,43	12,32	15,54	12,41	15,65	12,49	16,10	12,85
hiclato de doxiciclina	517701804110410	PROTECTINA (GROSS)	200 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS OPC X 10	45,41	36,25	52,47	41,89	56,11	44,80	56,50	45,11	56,9	45,43	58,55	46,75
cloridrato de tramadol	517717070005204	KELTIX (GROSS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	17,09	13,65	19,75	15,77	21,12	16,86	21,27	16,98	21,42	17,10	22,04	17,60
permetrina	518200401178411	PIO SECTO (LIFAR)	60 ML	6,34	5,07	7,33	5,85	7,84	6,26	7,89	6,30	7,95	6,35	8,18	6,53
cloreto de benzetônio	518200501172423	TIMEOLATE (LIFAR)	30 ML(**)	8,40	6,70	9,70	7,74	10,37	8,28	10,45	8,34	10,52	8,40	10,82	8,64
aciclovir	519000101160110	ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,98	11,16	16,16	12,90	17,28	13,80	17,40	13,89	17,52	13,99	18,03	14,40
aciclovir	519000102116115	ACICLOVIR (NEO QUÍMICA)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	67,13	53,60	76,29	60,91	80,88	64,57	81,37	64,97	81,87	65,37	83,92	67,00
albendazol	519000202110119	ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	400 MG COM MAST DISPLAY BL AL PLAS INC X 1	4,22	3,37	4,80	3,83	5,09	4,06	5,12	4,09	5,15	4,11	5,28	4,22
albendazol	519000203133112	ALBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	SUS 400MG	3,60	2,87	4,09	3,27	4,34	3,47	4,36	3,48	4,39	3,50	4,50	3,59
amoxicilina	519000501134117	AMOXICILINA (NEO QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED X 10 ML	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	519002101168118	CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,27	9,00	13,02	10,40	13,92	11,11	14,02	11,19	14,12	11,27	14,53	11,60
cetoconazol	519002102113112	CETOCONAZOL (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	18,02	14,38	20,47	16,34	21,71	17,33	21,84	17,44	21,97	17,54	22,52	17,98
cimetidina	519002301116111	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	6,14	4,90	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,98	7,68	6,13
cimetidina	519002303119118	CIMETIDINA (NEO QUÍMICA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,3	15,41	19,78	15,79
dexametasona	519003201131419	DEXAMETASONA (NEO QUÍMICA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	7,57	6,04	8,60	6,87	9,12	7,28	9,17	7,32	9,23	7,37	9,46	7,55
fluconazol	519004602113411	FLUCONEO (NEO QUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	34,51	27,55	39,21	31,31	41,57	33,19	41,82	33,39	42,08	33,60	43,13	34,43
hidroclorotiazida	519005501116111	HIDROCLOROTIAZIDA (NEO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	2,85	2,27	3,23	2,58	3,43	2,74	3,45	2,75	3,47	2,77	3,56	2,84
maleato de dexclorfeniramin	519005901114416	HISTAMIN (NEO QUÍMICA)	2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	6,19	4,94	7,16	5,72	7,65	6,11	7,71	6,16	7,76	6,20	7,98	6,37
maleato de dexclorfeniramina	519005902137411	HISTAMIN (NEO QUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,55	7,63	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
cloridrato de lincomicina	519006402154119	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (NEO QUÍMICA)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
maleato de dexclorfeniramin a	519006801131112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO QUÍMICA)	2MG/5ML SOL OR FR C/ 120 ML	7,66	6,12	8,85	7,07	9,47	7,56	9,53	7,61	9,6	7,66	9,88	7,89
mebendazol	519007001110119	MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	2,58	2,06	2,98	2,38	3,19	2,55	3,21	2,56	3,23	2,58	3,32	2,65
mebendazol	519007002133112	MEBENDAZOL (NEO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	4,50	3,59	5,20	4,15	5,56	4,44	5,60	4,47	5,64	4,50	5,80	4,63
albendazol	519008003133416	NEO BENDAZOL (NEO QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,39	4,30	6,12	4,89	6,49	5,18	6,53	5,21	6,57	5,25	6,73	5,37
clotrimazol	519008601162411	NEO CLOTTRIMAZYL	CREME	13,61	10,87	15,73	12,56	16,82	13,43	16,94	13,52	17,06	13,62	17,55	14,01
cloranfenicol	519009003110414	NEO FENICOL (NEO QUÍMICA)	500 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	21,08	16,83	23,96	19,13	25,40	20,28	25,55	20,40	25,71	20,53	26,35	21,04
itraconazol	519009601115411	NEO ITRAX (NEO QUÍMICA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	30,02	23,97	34,11	27,23	36,17	28,88	36,39	29,05	36,61	29,23	37,53	29,96
dexametasona	519011002169417	NEODEX (NEO QUÍMICA)	1MG CREM DERM CT BG AL X 15 G	12,44	9,93	14,14	11,29	14,99	11,97	15,08	12,04	15,17	12,11	15,55	12,42
norfloxacin	519011502110411	NEOFLOXIN (NEO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	26,65	21,28	30,28	24,18	32,11	25,64	32,30	25,79	32,5	25,95	33,31	26,59
mebendazol	519012002138412	NEOMBEND (NEO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	6,03	4,81	6,96	5,56	7,45	5,95	7,50	5,99	7,55	6,03	7,77	6,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida; LOSARTAN POTÁSSICO	519012501118417	NEOPRESS (NEO QUÍMICA)	50MG+12,5MG CP	35,61	28,43	40,47	32,31	42,91	34,26	43,17	34,47	43,43	34,67	44,52	35,54
nimesulida	519013001119412	NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	17,35	13,85	19,72	15,74	20,91	16,69	21,03	16,79	21,16	16,89	21,69	17,32
nimesulida	519013002131416	NEOSULIDA (NEO QUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	16,56	13,22	18,82	15,03	19,96	15,94	20,08	16,03	20,2	16,13	20,71	16,53
dropropizina	519013302135417	NEOTOSS (NEO QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	9,95	7,95	11,50	9,18	12,30	9,82	12,38	9,88	12,47	9,96	12,83	10,24
dropropizina	519013303131415	NEOTOSS (NEO QUÍMICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,2	7,35	9,47	7,56
nistatina	519013801166113	NISTATINA (NEO QUÍMICA)	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G +APLIC	9,30	7,42	10,57	8,44	11,20	8,94	11,27	9,00	11,34	9,05	11,62	9,28
cloreto de sódio	519015501178414	NEO SORO INFANTIL (NEO QUÍMICA)	9 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 30 ML +	4,88	3,90	5,64	4,50	6,04	4,82	6,08	4,85	6,12	4,89	6,30	5,03
sulfato de salbutamol	519015701134119	SALBUTAMOL (NEO QUÍMICA)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	3,38	2,70	3,84	3,07	4,07	3,25	4,10	3,27	4,12	3,29	4,22	3,37
paracetamol; diclofenaco; carisoprodol; cafeína	519016301113414	TORSILAX (NEO QUÍMICA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS INC X	69,84	55,76	80,71	64,44	86,31	68,91	86,91	69,39	87,52	69,88	90,05	71,90
valerato de betametasona	519016502161114	VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
valerato de betametasona	519016505177119	VALERATO DE BETAMETASONA (NEO QUÍMICA)	1 MG/G SOL TOP CAPIL CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML	22,62	18,06	26,14	20,87	27,96	22,32	28,15	22,47	28,35	22,63	29,17	23,29
nitrito de isoconazol	519019502160112	NITRATO DE ISOCONAZOL (NEO QUÍMICA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	23,99	19,15	27,72	22,13	29,64	23,66	29,85	23,83	30,06	24,00	30,93	24,69
propionato de clobetasol	519020201160117	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)	0,50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,89	8,69	12,37	9,88	13,12	10,48	13,20	10,54	13,28	10,60	13,61	10,87
propionato de clobetasol	519020203163113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NEO QUÍMICA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,05	8,83	12,56	10,03	13,32	10,63	13,40	10,70	13,48	10,76	13,82	11,03
dropropizina	519020601134113	DROPROPIZINA (NEO QUÍMICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	6,66	5,31	7,69	6,14	8,22	6,56	8,28	6,61	8,34	6,66	8,58	6,85
dropropizina	519020602130111	DROPROPIZINA (NEO QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	10,21	8,16	11,80	9,42	12,62	10,08	12,71	10,15	12,8	10,22	13,17	10,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino monodratado; ciprofloxacino cloridrato de ciprofloxacino monodratado; cloridrato de ciprofloxacino benzoilmetronidazol	519021401112114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA)	500 MG COM REVES CT BL AL PLAS INC X 6	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
	519021403115110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NEO QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,69	29,29	41,69	33,29	44,20	35,29	44,47	35,50	44,74	35,72	45,86	36,61
	519021701132110	BENZOILMETRONIDAZOL (NEO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML	5,42	4,33	6,16	4,92	6,53	5,21	6,57	5,25	6,61	5,28	6,78	5,41
rifamicina SV sódica	519024001174117	RIFAMICINA SV SÓDICA (NEO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PET AMB X 20 ML	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
acebrofilina	519024201130113	ACEBROFILINA (NEO QUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,20	13,74	19,55	15,61	20,73	16,55	20,85	16,65	20,98	16,75	21,50	17,17
acebrofilina	519024202137111	ACEBROFILINA (NEO QUÍMICA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	12,68	10,12	14,41	11,50	15,27	12,19	15,37	12,27	15,46	12,34	15,85	12,65
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	519024901167117	VALERATO DE BETAMETASONA+ Sulfato de GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (NEO)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	16,13	12,88	18,64	14,88	19,93	15,91	20,07	16,02	20,21	16,14	20,80	16,61
maleato de timolol	519027401173112	MALEATO DE TIMOLOL (NEO QUÍMICA)	5,0 MG/ ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,45	5,15	7,32	5,84	7,77	6,20	7,81	6,24	7,86	6,28	8,06	6,44
atenolol	519028301113116	ATENOLOL (NEO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,39	21,87	31,12	24,85	33,00	26,35	33,20	26,51	33,4	26,67	34,24	27,34
atenolol	519028302111117	ATENOLOL (NEO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,63	12,48	17,76	14,18	18,83	15,03	18,94	15,12	19,06	15,22	19,54	15,60
trometamol cetorolaco	519028401177116	CETOROLACO DE TROMETAMOL (NEO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	23,56	18,81	26,77	21,37	28,38	22,66	28,56	22,80	28,73	22,94	29,45	23,51
norfloxacino	519028901110118	NORFLOXACINO (NEO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	27,77	22,17	31,55	25,19	33,45	26,71	33,65	26,87	33,86	27,03	34,71	27,71
bromoprida	519029201139111	BROMOPRIDA (NEO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	11,70	9,34	13,52	10,79	14,46	11,54	14,56	11,62	14,66	11,70	15,08	12,04
simeticona	519029401111113	SIMETICONA (NEO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,17	7,32	10,60	8,46	11,33	9,05	11,41	9,11	11,49	9,17	11,82	9,44
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	519029801136415	ALERGIDEX (NEO QUÍMICA)	0,4 MG/ ML + 0,05 MG / ML XPE CT FR PET AMB X 120ML + CP	15,81	12,62	18,27	14,59	19,54	15,60	19,67	15,70	19,81	15,82	20,38	16,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	519029901114111	LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
losartana potássica	519029902110111	LOSARTANA POTÁSSICA (NEO QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23
maleato de feniramina;cloridrato de	519030401170415	CLANISTIL (NEO QUÍMICA)	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	6,03	4,81	6,96	5,56	7,45	5,95	7,50	5,99	7,55	6,03	7,77	6,20
digoxina	519030801111114	DIGOXINA (NEO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	7,30	5,83	8,29	6,62	8,79	7,02	8,85	7,07	8,9	7,11	9,12	7,28
diazepam	519030901114115	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,2	6,55	8,41	6,71
diazepam	519030902110113	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
diazepam	519030903117111	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,09	7,26	10,33	8,25	10,96	8,75	11,02	8,80	11,09	8,85	11,37	9,08
diazepam	519030904113111	DIAZEPAM (NEO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,49	3,58	5,10	4,07	5,40	4,31	5,44	4,34	5,47	4,37	5,61	4,48
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	519031401166114	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (NEO QUÍMICA)	1 MG/ G + 2,5 MG/ G + 0,25 MG/ G + 100.000 UI/ G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,83	15,04	21,76	17,37	23,27	18,58	23,44	18,71	23,6	18,84	24,28	19,39
somatropina	519501701152410	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 2ML**CAP**	425,34	339,59	483,34	385,90	512,46	409,15	515,57	411,63	518,71	414,14	531,68	424,49
somatropina	519501702159419	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF CT FA VD INC + DIL BACTERIOSTATICO X 1ML**CAP**	146,21	116,73	166,14	132,65	176,15	140,64	177,22	141,49	178,3	142,35	182,76	145,92
somatropina	519501705158413	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,5	140,36	112,06	159,50	127,34	169,11	135,02	170,13	135,83	171,17	136,66	175,45	140,08
somatropina	519501708157418	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1,5	408,38	326,05	464,07	370,51	492,03	392,84	495,01	395,22	498,03	397,63	510,48	407,57
somatropina	519501709153416	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC**CAP**	404,08	322,62	459,18	366,61	486,84	388,69	489,79	391,05	492,78	393,44	505,10	403,27
somatropina	519501710151413	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC**CAP**	138,88	110,88	157,82	126,00	167,33	133,60	168,34	134,40	169,37	135,23	173,60	138,60
cloridrato de doxorrubicina	519502601151410	RUBIDOX (BERGAMO)	10 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL X 5	50,12	40,01	56,95	45,47	60,38	48,21	60,75	48,50	61,12	48,80	62,65	50,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de doxorrubicina	519502603154417	RUBIDOX (BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	177,91	142,04	202,17	161,41	214,35	171,14	215,65	172,17	216,96	173,22	222,38	177,55
succinato sódico de metilprednisolona	519502802157416	SOLUPREN (BERGAMO)	125 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 2 ML	539,40	430,65	612,95	489,38	649,87	518,86	653,81	522,00	657,8	525,19	674,25	538,32
succinato sódico de metilprednisolona	519502804151415	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PÓ LIOF INJ CX 25 FA VD INC X + 25 AMP DIL X 8 ML	1664,90	1329,26	1.891,94	1.510,52	2.005,91	1.601,52	2.018,06	1.611,22	2030,37	1.621,05	2.081,13	1.661,57
estreptoquinase	519502901155411	SOLUSTREP (BERGAMO)	1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC	816,26	651,70	927,57	740,57	983,45	785,19	989,41	789,94	995,44	794,76	1.020,33	814,63
paclitaxel	519503001158412	TAXILAN (BERGAMO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	1760,42	1405,52	2.000,47	1.597,18	2.120,98	1.693,39	2.133,84	1.703,66	2146,85	1.714,05	2.200,52	1.756,90
paclitaxel	519503002154410	TAXILAN (BERGAMO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	523,46	417,93	594,84	474,92	630,68	503,53	634,50	506,58	638,37	509,67	654,33	522,42
paclitaxel	519503003150419	TAXILAN (BERGAMO)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	5010,68	4000,53	5.693,96	4.546,06	6.036,97	4.819,92	6.073,55	4.849,12	6110,59	4.878,70	6.263,35	5.000,66
acetato de megestrol	519507001111419	FEMIGESTROL (BERGAMO)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	154,86	123,64	175,97	140,49	186,57	148,96	187,71	149,87	188,85	150,78	193,57	154,55
cloridrato de epirrubina	519507102153419	NUOVODOX (BERGAMO)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	301,25	240,52	342,33	273,32	362,95	289,78	365,15	291,54	367,38	293,32	376,56	300,65
cisplatina	519507402157411	CITOPLAX (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	182,79	145,94	207,71	165,84	220,22	175,82	221,56	176,89	222,91	177,97	228,48	182,42
cisplatina	519507403153418	CITOPLAX (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	220,56	176,09	250,63	200,10	265,73	212,16	267,34	213,44	268,97	214,75	275,69	220,11
calcitonina sintética de salmão	519507701138417	SEACALCIT (BERGAMO)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC X 2 ML + NEB**CAP**	148,81	118,81	169,11	135,02	179,29	143,15	180,38	144,02	181,48	144,89	186,02	148,52
acetato de desmopressina	519507902176111	ACETATO DE DESMOPRESSINA (BERGAMO)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR VD AMB X 2,5 ML**CAP**	112,24	89,61	127,55	101,84	135,23	107,97	136,05	108,62	136,88	109,28	140,30	112,02
acetato de ciproterona	519508101118111	ACETATO DE CIPROTERONA (BERGAMO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	65,98	52,68	74,97	59,86	79,49	63,46	79,97	63,85	80,46	64,24	82,47	65,84
oprelvequina	519508202151416	PLAQUEMAX (BERGAMO)	5 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	573,79	458,11	652,03	520,58	691,31	551,94	695,50	555,29	699,74	558,67	717,23	572,64
fluoruracila	519508403157111	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
toxina botulínica A	519508601153412	BOTULIFT (BERGAMO)	100 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC**CAP**	1324,17	1057,22	1.504,74	1.201,38	1.595,38	1.273,75	1.605,05	1.281,47	1614,84	1.289,29	1.655,21	1.321,52
hemitartrato de rivastigmina	519508901130116	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA (BERGAMO)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOSAD**CAP**	263,70	210,54	299,66	239,25	317,72	253,67	319,64	255,20	321,59	256,76	329,63	263,18
dacarbazina	519509201159111	DACARBAZINA (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	78,88	62,97	89,63	71,56	95,03	75,87	95,61	76,34	96,19	76,80	98,59	78,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fluoruracila	519512030019506	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	12,62	10,08	14,34	11,45	15,20	12,14	15,30	12,22	15,39	12,29	15,77	12,59
fluoruracila	519512030019606	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 40 ML	630,81	503,64	716,83	572,32	760,01	606,79	764,62	610,47	769,28	614,19	788,51	629,55
fluoruracila	519512030019706	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	6,31	5,03	7,17	5,72	7,60	6,07	7,64	6,10	7,69	6,14	7,88	6,29
fluoruracila	519512030019806	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML	31,68	25,29	36,00	28,74	38,16	30,47	38,40	30,66	38,63	30,84	39,60	31,62
fluoruracila	519512030019906	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD INC X 10 ML	158,46	126,51	180,06	143,76	190,91	152,42	192,07	153,35	193,24	154,28	198,07	158,14
fluoruracila	519512030020006	FLUORURACILA (BERGAMO)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 20 ML	316,81	252,94	360,01	287,43	381,70	304,75	384,01	306,59	386,35	308,46	396,01	316,17
acetato de leuprorrelina	519512060020103	LORELIN DEPOT (BERGAMO)	3.75 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML + 1 SER + 2 AGU + MAT P/ ASSEP	427,17	341,05	485,42	387,56	514,66	410,90	517,78	413,40	520,94	415,92	533,96	426,31
cloridrato de cinacalcete	519513040020214	MIMPARA (BERGAMO)	30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	581,70	464,43	672,20	536,68	718,82	573,91	723,84	577,91	728,93	581,98	750,03	598,82
cloridrato de cinacalcete	519513040020314	MIMPARA (BERGAMO)	60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1137,64	908,29	1.314,64	1.049,61	1.405,81	1.122,40	1.415,63	1.130,24	1.425,59	1.138,19	1.466,86	1.171,14
toxina botulínica A	519513070020503	BOTULIFT (BERGAMO)	50 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	662,08	528,60	752,36	600,68	797,68	636,87	802,52	640,73	807,41	644,64	827,60	660,76
toxina botulínica A	519513070020603	BOTULIFT (BERGAMO)	50 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	3310,42	2643,04	3.761,84	3.003,45	3.988,46	3.184,39	4.012,63	3.203,68	4037,1	3.223,22	4.138,03	3.303,80
toxina botulínica A	519513070020703	BOTULIFT (BERGAMO)	200 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC	2648,33	2114,43	3.009,46	2.402,75	3.190,76	2.547,50	3.210,09	2.562,94	3229,67	2.578,57	3.310,41	2.643,03
toxina botulínica A	519513070020803	BOTULIFT (BERGAMO)	200 U PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC	13241,68	10572,16	15.047,36	12.013,81	15.953,83	12.737,54	16.050,51	12.814,73	16148,39	12.892,87	16.552,10	13.215,20
alfaestradiol	519513070020904	ALOZEX (BERGAMO)	0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100ML	102,89	82,15	118,90	94,93	127,14	101,51	128,03	102,22	128,93	102,94	132,66	105,92
cloridrato de irinotecano triidratado	519513090021004	TREBYXAN (BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 5 ML	65333,23	52162,05	74.242,29	59.275,04	78.714,75	62.845,86	79.191,76	63.226,70	79674,67	63.612,26	81.666,54	65.202,57
cloridrato de irinotecano triidratado	519513090021104	TREBYXAN (BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 2 ML	5825,08	4650,74	6.619,40	5.284,93	7.018,16	5.603,30	7.060,69	5.637,25	7103,75	5.671,63	7.281,34	5.813,42
cloridrato de irinotecano triidratado	519513090021204	TREBYXAN (BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 50 FA VD AMB X 2 ML	29125,36	23253,69	33.096,99	26.424,64	35.090,80	28.016,49	35.303,45	28.186,27	35518,73	28.358,15	36.406,70	29.067,11
cloridrato de irinotecano triidratado	519513090021304	TREBYXAN (BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1306,65	1043,23	1.484,83	1.185,49	1.574,28	1.256,91	1.583,82	1.264,52	1593,48	1.272,23	1.633,32	1.304,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de irinotecano triidratado	519513090021404	TREBYXAN (BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD AMB X 5 ML	13066,65	10432,41	14.848,46	11.855,01	15.742,96	12.569,18	15.838,36	12.645,35	15934,94	12.722,46	16.333,31	13.040,51
cloridrato de irinotecano triidratado	519513090021504	TREBYXAN (BERGAMO)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	582,50	465,07	661,94	528,49	701,81	560,33	706,06	563,72	710,37	567,16	728,13	581,34
alfaestradiol	519513090021606	ALFAESTRADIOL (BERGAMO)	0,25 MG/ML SOL CAP CT FR APLIC PLAS OPC X 100 ML	67,23	53,68	77,69	62,03	83,08	66,33	83,66	66,79	84,25	67,27	86,69	69,21
cloridrato de gencitabina	519513100022204	GENCIX (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 200 MG PO LIOF SOL	145,64	116,28	165,50	132,14	175,47	140,10	176,53	140,94	177,61	141,80	182,05	145,35
cloridrato de gencitabina	519513100022304	GENCIX (BERGAMO)	INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	728,29	581,47	827,60	660,76	877,46	700,56	882,78	704,81	888,16	709,11	910,36	726,83
cloridrato de gencitabina	519513100022404	GENCIX (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 10 ML	1456,58	1162,94	1.655,21	1.321,52	1.754,92	1.401,13	1.765,55	1.409,62	1776,32	1.418,21	1.820,73	1.453,67
cloridrato de gencitabina	519513100022504	GENCIX (BERGAMO)	1 G PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	713,80	569,90	811,14	647,61	860,00	686,62	865,21	690,78	870,49	695,00	892,25	712,37
cloridrato de gencitabina	519513100022604	GENCIX (BERGAMO)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50	3568,94	2849,44	4.055,62	3.238,01	4.299,93	3.433,06	4.325,99	3.453,87	4352,37	3.474,93	4.461,18	3.561,81
cloridrato de gencitabina	519513100022704	GENCIX (BERGAMO)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50 ML	7137,88	5698,88	8.111,22	6.476,00	8.599,86	6.866,13	8.651,97	6.907,73	8704,73	6.949,86	8.922,35	7.123,60
temozolomida	519515070025606	temozolomida (BERGAMO)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 1 FA VD INC X 42 ML	343,76	274,46	390,64	311,89	414,17	330,67	416,68	332,68	419,22	334,71	429,70	343,07
temozolomida	519515070025706	temozolomida (BERGAMO)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC X 42 ML	1718,69	1372,20	1.953,05	1.559,32	2.070,71	1.653,25	2.083,26	1.663,27	2095,96	1.673,41	2.148,36	1.715,25
temozolomida	519515070025804	TEMOLIDA (BERGAMO)	100 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 42	528,83	422,22	600,95	479,80	637,15	508,70	641,01	511,78	644,92	514,90	661,04	527,77
temozolomida	519515070025904	TEMOLIDA (BERGAMO)	100 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC X 42	2644,13	2111,07	3.004,69	2.398,94	3.185,70	2.543,46	3.205,01	2.558,88	3224,55	2.574,48	3.305,16	2.638,84
sulfato de vincristina	519517070026006	SULFATO DE VINCISTINA (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 1 ML	20,18	16,11	22,93	18,31	24,31	19,41	24,46	19,53	24,61	19,65	25,23	20,14
sulfato de vincristina	519517070026106	SULFATO DE VINCISTINA (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML	100,63	80,34	114,35	91,30	121,24	96,80	121,98	97,39	122,72	97,98	125,79	100,43
sulfato de vincristina	519517070026206	SULFATO DE VINCISTINA (BERGAMO)	1 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD AMB X 1 ML	403,64	322,26	458,68	366,21	486,31	388,27	489,26	390,63	492,24	393,00	504,55	402,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
somatropina	519518020026303	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF CT 4 FA VD INC + 4 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML**CAP**	584,82	466,92	664,56	530,58	704,60	562,55	708,87	565,96	713,19	569,41	731,02	583,65
somatropina	519518020026403	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF INJ CT 6 FA VD INC + 6 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML**CAP**	877,23	700,38	996,85	795,89	1.056,90	843,83	1.063,31	848,95	1069,79	854,12	1.096,53	875,47
somatropina	519518020026503	HORMOTROP (BERGAMO)	12 UI PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 2 ML**CAP**	850,68	679,19	966,69	771,81	1.024,92	818,30	1.031,13	823,25	1037,42	828,28	1.063,36	848,99
somatropina	519518020026603	HORMOTROP (BERGAMO)	4 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL BACTERIOSTATICO X 1 ML**CAP**	731,02	583,65	830,71	663,24	880,75	703,19	886,09	707,45	891,49	711,77	913,78	729,56
bromidrato de galantamina	519518030026706	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7**CAP**	44,87	35,82	50,99	40,71	54,06	43,16	54,39	43,42	54,72	43,69	56,09	44,78
bromidrato de galantamina	519518030026806	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	179,51	143,32	203,99	162,87	216,28	172,68	217,59	173,72	218,92	174,79	224,39	179,15
bromidrato de galantamina	519518030026906	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	157,21	125,52	178,65	142,63	189,41	151,22	190,56	152,14	191,72	153,07	196,51	156,89
bromidrato de galantamina	519518030027006	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	314,41	251,03	357,29	285,26	378,81	302,44	381,11	304,28	383,43	306,13	393,02	313,79
bromidrato de galantamina	519518030027106	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84**CAP**	471,62	376,54	535,94	427,89	568,22	453,67	571,66	456,41	575,15	459,20	589,53	470,68
bromidrato de galantamina	519518030027206	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	169,05	134,97	192,10	153,37	203,68	162,62	204,91	163,60	206,16	164,60	211,31	168,71
bromidrato de galantamina	519518030027306	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	338,09	269,93	384,19	306,74	407,33	325,21	409,80	327,18	412,3	329,18	422,61	337,41
bromidrato de galantamina	519518030027406	bromidrato de galantamina (BERGAMO)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84**CAP**	507,14	404,90	576,29	460,11	611,01	487,83	614,71	490,78	618,46	493,78	633,92	506,12
bortezomibe	519518080027504	MIELOCADE (BERGAMO)	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2873,12	2293,90	3.264,90	2.606,70	3.461,59	2.763,73	3.482,56	2.780,48	3503,8	2.797,43	3.591,40	2.867,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato sódico de metilprednisolona	519518100027603	SOLUPREN (BERGAMO)	500 MG PO LIOF CT FA VD TRANS + AMP DIL X 8 ML	41,76	33,34	47,46	37,89	50,32	40,18	50,62	40,42	50,93	40,66	52,20	41,68
bortezomibe	519518120027706	BORTEZOMIBE (BERGAMO)	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2321,35	1853,37	2.637,90	2.106,10	2.796,81	2.232,97	2.813,76	2.246,51	2830,92	2.260,21	2.901,69	2.316,71
bromidrato de galantamina	519518120027803	ALZYNAMIN (BERGAMO)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7**CAP**	44,87	35,82	50,99	40,71	54,06	43,16	54,39	43,42	54,72	43,69	56,09	44,78
bromidrato de galantamina	519518120027903	ALZYNAMIN (BERGAMO)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	179,51	143,32	203,98	162,86	216,27	172,67	217,58	173,72	218,91	174,78	224,38	179,14
bromidrato de galantamina	519518120028003	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	157,21	125,52	178,65	142,63	189,41	151,22	190,56	152,14	191,72	153,07	196,51	156,89
bromidrato de galantamina	519518120028103	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	314,41	251,03	357,29	285,26	378,81	302,44	381,11	304,28	383,43	306,13	393,02	313,79
bromidrato de galantamina	519518120028203	ALZYNAMIN (BERGAMO)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84**CAP**	471,62	376,54	535,94	427,89	568,22	453,67	571,66	456,41	575,15	459,20	589,53	470,68
bromidrato de galantamina	519518120028303	ALZYNAMIN (BERGAMO)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	169,05	134,97	192,10	153,37	203,68	162,62	204,91	163,60	206,16	164,60	211,31	168,71
bromidrato de galantamina	519518120028403	ALZYNAMIN (BERGAMO)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 56**CAP**	338,09	269,93	384,19	306,74	407,33	325,21	409,80	327,18	412,3	329,18	422,61	337,41
bromidrato de galantamina	519518120028503	ALZYNAMIN (BERGAMO)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 84**CAP**	507,14	404,90	576,29	460,11	611,01	487,83	614,71	490,78	618,46	493,78	633,92	506,12
voriconazol	519519010028604	Micend (BERGAMO)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA AMP VD INC	1065,07	850,35	1.210,31	966,31	1.283,22	1.024,52	1.291,00	1.030,73	1298,87	1.037,02	1.331,34	1.062,94
captopril	519600702114413	LAQFA CAPTOPRIL	25 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	29,91	23,88	33,98	27,13	36,03	28,77	36,25	28,94	36,47	29,12	37,38	29,84
isoniazida	519601601117415	LAQFA-ISONIAZIDA	100 MG COM CX 50 ENV AL X 10	31,20	24,91	35,46	28,31	37,59	30,01	37,82	30,20	38,05	30,38	39,00	31,14
ácido acetilsalicílico	519700202113414	LQFEX ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (COMANDANTE DO EXERCITO)	500 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500(**)	44,54	35,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
difosfato de cloroquina	519701101116416	LQFEX CLOROQUINA (COMANDANTE)	150 MG COM CX ENV KRAFT X 500**CAP**	44,98	35,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco potássico	519701301115413	LQFex DICLOFENACO DE POTÁSSIO (COMANDANTE DO EXERCITO)	50 MG COM REV CX 50 ENV AL POLIET X 10	48,24	38,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
DIPIRONA	519701401136412	LQFex DIPIRONA (COMANDANTE DO EXERCITO)	500 MG CX. C/50 ENV X 10 COMP EMB HOSP(**)	73,10	58,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
furosemida	519701702111419	LQFex FUROSEMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	40 MG COM CX CT 50 ENV AL PLAS X 10	66,86	53,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glibenclamida	519701801118411	LQFex GLIBENCLAMIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	5 MG COM CX ENV KRAF X 500	54,18	43,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida	519702001115416	LQFex HIDROCLOROTIAZIDA (COMANDANTE DO EXERCITO)	50 MG CX. C/50 ENV. X 10 COMP	48,59	38,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mebendazol	519702401113410	LQFex MEBENDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	100 MG COM CX 50 ENV KRAFT POLIET X 6	34,71	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de mefloquina	519702501118414	LQFex MEFLOQUINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG COM REV CX 50 ENV AL X 10	1554,71	1241,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metronidazol	519702701117411	LQFex METRONIDAZOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	250 MG COM CX 50 ENV KRAFT X 10	49,56	39,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de neomicina; bacitracina zínica	519702801162419	LQFex - SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZINCICA (COMANDANTE DO EXERCITO)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G	164,54	131,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	519703201118417	LQFex PROPRANOLOL (COMANDANTE DO EXERCITO)	40 MG COM CX ENV KRAFT X 500	39,19	31,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de quinina	519703601116411	LQFex SULFATO DE QUININA (COMANDANTE DO EXERCITO)	500MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	425,78	339,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido cúprico;ácido fólico;ácido ascórbico;sulfato de zinco;riboflavina; pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;nicotina mida;cloridrato de piridoxina;acetat o de racealfatocoferol ;acetato de dextroalfatocofer	519703902116410	MULTIVITAM (COMANDANTE DO EXERCITO)	COM REV CX 25 FR PLAS OPC X 30	293,81	234,58	339,53	271,08	363,07	289,88	365,61	291,90	368,18	293,95	378,84	302,47
micofenolato de sódio	519717010005206	MICOFENOLATO DE SODIO (COMANDANTE DO EXERCITO)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 **CAP**	435,27	347,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
micofenolato de sódio	519717010005306	MICOFENOLATO DE SODIO (COMANDANTE DO EXERCITO)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 **CAP**	870,49	695,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
rifampicina	519717040005404	RIFAMPICINA (COMANDANTE DO EXERCITO)	300 MG CAP GEL DURA CX 50 ENV AL POLIET X 10	543,19	433,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de zinco heptaidratado;cl oridrato de nafazolina	519919040000704	LAVOLHO D (REGIUS)	0,15 MG/ML+ 0,30 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANS X 20 ML	8,17	6,52	9,44	7,54	10,10	8,06	10,17	8,12	10,24	8,18	10,54	8,42
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520100111153410	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	99,34	79,32	112,89	90,13	119,69	95,56	120,42	96,14	121,15	96,73	124,18	99,15
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520100112151411	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	118,83	94,88	135,04	107,82	143,17	114,31	144,04	115,00	144,92	115,70	148,54	118,59
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520100113156417	AGUA PARA INJECAO (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	214,18	171,00	243,39	194,32	258,05	206,03	259,62	207,28	261,2	208,54	267,73	213,76
glicose;cloreto de sódio	520100404150415	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGIC A SANOBIOIOL (SANOBIOIOL)	/100ML SOL INJ IV CX 40 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X	151,41	120,89	172,06	137,37	182,43	145,65	183,53	146,53	184,65	147,42	189,27	151,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose; cloreto de sódio	520100405157413	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO (SANOBIO)	/100ML SOL INJ IV CX 20 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X	108,54	86,66	123,34	98,47	130,78	104,41	131,57	105,05	132,37	105,68	135,68	108,33
glicose; cloreto de sódio	520100406153411	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO (SANOBIO)	/100ML SOL INJ IV CX 12 BOLS TRILAMINADA PP TRANS SIST FECH X	99,20	79,20	112,73	90,00	119,52	95,42	120,25	96,01	120,98	96,59	124,00	99,00
glicose; cloreto de sódio	520100407151412	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO (SANOBIO)	/100ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000ML	94,98	75,83	107,93	86,17	114,43	91,36	115,13	91,92	115,83	92,48	118,73	94,79
glicose; cloreto de sódio	520100408156418	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO (SANOBIO)	/100ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500ML	103,91	82,96	118,08	94,28	125,19	99,95	125,95	100,56	126,72	101,17	129,89	103,70
glicose; cloreto de sódio	520100409152416	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA SANOBIO (SANOBIO)	/100ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	144,96	115,74	164,73	131,52	174,65	139,44	175,71	140,29	176,78	141,14	181,20	144,67
glicose	520100509157411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	112,00	89,42	127,28	101,62	134,94	107,74	135,76	108,39	136,59	109,05	140,00	111,78
glicose	520100510155417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	131,77	105,20	149,73	119,54	158,75	126,75	159,72	127,52	160,69	128,29	164,71	131,50
glicose	520100511151415	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	183,40	146,43	208,41	166,39	220,97	176,42	222,30	177,48	223,66	178,57	229,25	183,03
glicose	520100512158413	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	50 MG/ML SOL INJ IV 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	85,57	68,32	97,24	77,64	103,09	82,31	103,72	82,81	104,35	83,31	106,96	85,40
glicose	520100513154411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	50 MG/ML SOL INJ IV 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	104,44	83,38	118,68	94,75	125,83	100,46	126,59	101,07	127,36	101,68	130,54	104,22
glicose	520100514150411	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	50 MG/ML SOL INJ IV 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	164,55	131,38	186,99	149,29	198,25	158,28	199,45	159,24	200,67	160,21	205,69	164,22
glicose	520100515157418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	107,25	85,63	121,87	97,30	129,21	103,16	130,00	103,79	130,79	104,42	134,06	107,03
glicose	520100516153416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIO)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	126,17	100,73	143,37	114,47	152,01	121,36	152,93	122,10	153,86	122,84	157,71	125,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	520100517151417	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	175,58	140,18	199,52	159,30	211,54	168,89	212,82	169,92	214,12	170,95	219,47	175,22
glicose	520100518156412	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	81,93	65,41	93,10	74,33	98,71	78,81	99,30	79,28	99,91	79,77	102,41	81,76
glicose	520100519152410	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	99,98	79,83	113,62	90,71	120,46	96,18	121,19	96,76	121,93	97,35	124,98	99,78
glicose	520100520150418	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	157,51	125,75	178,98	142,90	189,77	151,51	190,92	152,43	192,08	153,36	196,88	157,19
glicose	520100521157416	SOLUÇÃO DE GLICOSE (SANOBIOIOL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 80 FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	357,50	285,42	406,24	324,34	430,72	343,89	433,33	345,97	435,97	348,08	446,87	356,78
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520100803152411	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	108,36	86,52	123,14	98,31	130,56	104,24	131,35	104,87	132,15	105,51	135,45	108,14
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520100804159411	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	97,65	77,97	110,97	88,60	117,66	93,94	118,37	94,51	119,09	95,08	122,07	97,46
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520100805155418	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL)	SOL INJ CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	97,65	77,97	110,97	88,60	117,66	93,94	118,37	94,51	119,09	95,08	122,07	97,46
lactato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORET O DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520100806151416	SOLUCAO FISIOLÓGICA DE RINGER COM LACTATO DE SÓDIO (SANOBIOIOL)	SOL INJ CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	108,36	86,52	123,14	98,31	130,56	104,24	131,35	104,87	132,15	105,51	135,45	108,14
cloreto de sódio	520100901154419	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 80 BOLS PLAS SIST FECH X 100 ML	366,07	292,27	415,99	332,13	441,05	352,13	443,72	354,27	446,43	356,43	457,59	365,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio	520100902150417	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS SIST FECH X 250 ML	157,65	125,86	179,14	143,03	189,93	151,64	191,08	152,56	192,25	153,49	197,06	157,33
cloreto de sódio	520100903157415	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	94,64	75,56	107,54	85,86	114,02	91,03	114,71	91,58	115,41	92,14	118,30	94,45
cloreto de sódio	520100904153413	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	77,34	61,75	87,89	70,17	93,18	74,39	93,75	74,85	94,32	75,31	96,68	77,19
cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	520101001157411	RINGER SIMPLES (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS SIST FECH X 500 ML	101,98	81,42	115,88	92,52	122,86	98,09	123,61	98,69	124,36	99,29	127,47	101,77
cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de cálcio	520101002153418	RINGER SIMPLES (SANOBIOIOL)	SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	101,98	81,42	115,88	92,52	122,86	98,09	123,61	98,69	124,36	99,29	127,47	101,77
cloreto de sódio	520101101151413	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	140,51	112,18	159,67	127,48	169,29	135,16	170,31	135,98	171,35	136,81	175,63	140,22
cloreto de sódio	520101102158411	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	84,35	67,34	95,85	76,53	101,62	81,13	102,24	81,63	102,86	82,12	105,43	84,18
cloreto de sódio	520101103154411	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA A 0,9% (SANOBIOIOL)	9 G/L SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML	68,93	55,03	78,33	62,54	83,05	66,31	83,55	66,71	84,06	67,11	86,16	68,79
manitol	520101201156417	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (SANOBIOIOL)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIST FECH X 250 ML	323,47	258,26	367,58	293,48	389,73	311,16	392,09	313,04	394,48	314,95	404,34	322,83
fluconazol	520101301150119	FLUCONAZOL (SANOBIOIOL)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS TRILAM TRANS SIST FECH X 100 ML	673,79	537,96	765,67	611,31	811,80	648,14	816,72	652,07	821,7	656,05	842,24	672,44
glicerol	520115080006904	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOIOL)	120 MG/ML SOL RET CX 40 FR PLAS TRANS X 250 ML	54,74	43,70	63,25	50,50	67,64	54,00	68,11	54,38	68,59	54,76	70,58	56,35
glicerol	520115080007004	SOLUÇÃO ENEMA DE GLICERINA (SANOBIOIOL)	120 MG/ML SOL RET CX 24 FR PLAS TRANS X 500 ML	65,68	52,44	75,90	60,60	81,16	64,80	81,73	65,25	82,3	65,71	84,68	67,61
glicose; cloreto de sódio	520119040000603	Solução Glicofisiológica SNB (SANOBIOIOL)	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 BOLS PLAS TRANS SIS FECH X 250ML**CAP**	111,52	89,04	126,73	101,18	134,36	107,27	135,18	107,93	136	108,58	139,40	111,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio	520119040000703	Solução Glicofisiológica SNB (SANOBIOIOL)	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 BOLS PLAS TRANS SIS FECH X 500ML**CAP**	108,54	86,66	123,34	98,47	130,78	104,41	131,57	105,05	132,37	105,68	135,68	108,33
glicose;cloreto de sódio	520119040000803	Solução Glicofisiológica SNB (SANOBIOIOL)	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 BOLS PLAS TRANS SIS FECH X 1000ML**CAP**	99,20	79,20	112,73	90,00	119,52	95,42	120,25	96,01	120,98	96,59	124,00	99,00
glicose;cloreto de sódio	520119040000903	Solução Glicofisiológica SNB (SANOBIOIOL)	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 40 FR PLAS TRANS SIS FECH X 250ML**CAP**	111,52	89,04	126,73	101,18	134,36	107,27	135,18	107,93	136	108,58	139,40	111,30
glicose;cloreto de sódio	520119040001003	Solução Glicofisiológica SNB (SANOBIOIOL)	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FR PLAS TRANS SIS FECH X 500ML**CAP**	103,91	82,96	118,08	94,28	125,19	99,95	125,95	100,56	126,72	101,17	129,89	103,70
glicose;cloreto de sódio	520119040001103	Solução Glicofisiológica SNB (SANOBIOIOL)	9 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ IV CX 12 FR PLAS TRANS SIS FECH X 1000ML**CAP**	94,98	75,83	107,93	86,17	114,43	91,36	115,13	91,92	115,83	92,48	118,73	94,79
óxido de zinco	520500101163419	CALENDULA CONCRETA	BISN 30 G	8,12	6,48	9,38	7,49	10,03	8,01	10,10	8,06	10,17	8,12	10,46	8,35
óxido de zinco;ácido salicílico;salicilato de fenila;mentol;enxofre	520500901178410	TALCO ALIVIO (SIMÕES)	TALQUEIRA C/ 100 G	4,51	3,60	5,21	4,16	5,57	4,45	5,61	4,48	5,65	4,51	5,81	4,64
benzbromarona	520602002113416	NARCARICINA (SINTERÁPICO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,50	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
maleato de pimetixeno	520605001134414	SONIN (SINTERÁPICO)	0,10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	5,59	4,46	6,35	5,07	6,74	5,38	6,78	5,41	6,82	5,45	6,99	5,58
aciclovir	520700101167115	ACICLOVIR (TEUTO)	50 MG/G CR DERM CT BG AL X 10 G	13,72	10,95	15,85	12,65	16,95	13,53	17,07	13,63	17,19	13,72	17,69	14,12
sulfato de salbutamol	520700203131411	AERODINI (TEUTO)	100 MCG/DOSE AER CT TB AL X 200 DOSES	23,00	18,36	26,14	20,87	27,71	22,12	27,88	22,26	28,05	22,40	28,75	22,95
ácido fólico	520700401111417	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,80	4,63	6,70	5,35	7,17	5,72	7,22	5,76	7,27	5,80	7,48	5,97
ácido fólico	520700402116412	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	29,02	23,17	33,54	26,78	35,87	28,64	36,12	28,84	36,37	29,04	37,42	29,88
albendazol	520700502137111	ALBENDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	3,81	3,04	4,33	3,46	4,59	3,66	4,62	3,69	4,65	3,71	4,77	3,81
albendazol	520700503117112	ALBENDAZOL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,84	3,86	5,50	4,39	5,83	4,65	5,86	4,68	5,9	4,71	6,05	4,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
albendazol	520700605130411	ALBENTEL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
sulfato de ampicilina	520700903158118	SULFATO DE AMICACINA	250 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2ML	108,49	86,62	123,29	98,43	130,72	104,37	131,51	105,00	132,31	105,64	135,62	108,28
sulfato de ampicilina	520700906157112	SULFATO DE AMICACINA	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	33,47	26,72	38,04	30,37	40,33	32,20	40,57	32,39	40,82	32,59	41,84	33,41
aminofilina	520701001158112	AMINOFILINA (TEUTO)	24 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10	34,01	27,15	38,64	30,85	40,97	32,71	41,22	32,91	41,47	33,11	42,51	33,94
aminofilina	520701002111111	AMINOFILINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC X 20	2,83	2,26	3,21	2,56	3,41	2,72	3,43	2,74	3,45	2,75	3,54	2,83
aminofilina	520701003118118	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PVC X 20	3,20	2,55	3,63	2,90	3,85	3,07	3,88	3,10	3,9	3,11	4,00	3,19
ampicilina sódica	520701401156117	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 3 ML	424,51	338,93	482,39	385,14	511,45	408,34	514,55	410,82	517,69	413,32	530,63	423,65
ampicilina sódica	520701402152115	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 2	117,14	93,52	133,11	106,28	141,13	112,68	141,98	113,36	142,85	114,05	146,42	116,90
ácido acetilsalicílico	520701502114428	ANALGESIN (TEUTO)	100 MG COM MAST CT ENV X 200(**)	27,05	21,60	31,26	24,96	33,43	26,69	33,66	26,87	33,9	27,07	34,88	27,85
norfloxacino	520701601112415	ANDROFLOXIN (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	24,81	19,80	28,19	22,51	29,89	23,86	30,07	24,01	30,25	24,15	31,01	24,76
cloridrato de ranitidina	520702001119417	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	19,75	15,76	22,44	17,92	23,79	18,99	23,93	19,11	24,08	19,23	24,68	19,70
fumarato de cetotifeno	520702302135411	ASMOFEN (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	16,17	12,91	18,38	14,67	19,48	15,55	19,60	15,65	19,72	15,74	20,21	16,14
fumarato de cetotifeno	520702303131411	ASMOFEN (TEUTO)	0,2 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	20,52	16,39	23,32	18,62	24,73	19,74	24,88	19,86	25,03	19,98	25,66	20,49
atenolol	520702401117111	ATENOLOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	18,13	14,48	20,60	16,45	21,84	17,44	21,98	17,55	22,11	17,65	22,66	18,09
atenolol	520702402113118	ATENOLOL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,37	9,87	14,05	11,22	14,90	11,90	14,99	11,97	15,08	12,04	15,46	12,34
atenolol	520702501111415	ATEPRESS (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	29,41	23,48	33,41	26,67	35,43	28,29	35,64	28,45	35,86	28,63	36,76	29,35
atenolol	520702502118413	ATEPRESS (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	18,69	14,92	21,24	16,96	22,52	17,98	22,65	18,08	22,79	18,20	23,36	18,65
baclofeno	520702701110412	BACLOFEN (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,45	9,94	14,14	11,29	15,00	11,98	15,09	12,05	15,18	12,12	15,56	12,42
sulfato de trimetoprima;sulfametoxazol	520702803134418	BACTERACIN (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG / ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
trimetoprima;sulfametoxazol	520702804130416	BACTERACIN (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100ML + COP	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trimetoprima;sulfametoxazol	520702805110419	BACTERACIN (TEUTO)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,02	8,80	12,52	10,00	13,28	10,60	13,36	10,67	13,44	10,73	13,78	11,00
trimetoprima;sulfametoxazol	520702901111412	BACTERACIN (TEUTO)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76
cloridrato de tiamina	520703101117414	BENEUM (TEUTO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,36	12,26	17,75	14,17	18,98	15,15	19,12	15,27	19,25	15,37	19,81	15,82
cloridrato de tiamina	520703102113412	BENEUM (TEUTO)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	25,61	20,45	29,59	23,62	31,64	25,26	31,87	25,45	32,09	25,62	33,02	26,36
valerato de betametasona	520703201162411	BENEVAT (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,44	13,12	19,00	15,17	20,31	16,22	20,46	16,34	20,6	16,45	21,20	16,93
benzilpenicilina benzatina	520703501158411	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4	454,26	362,68	516,21	412,14	547,31	436,97	550,62	439,62	553,98	442,30	567,83	453,36
benzilpenicilina benzatina	520703502154418	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CT 50 FA + DIL X 4 ML	385,22	307,56	437,75	349,50	464,12	370,55	466,93	372,80	469,78	375,07	481,52	384,45
benzilpenicilina benzatina	520703503150416	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA	454,26	362,68	516,21	412,14	547,31	436,97	550,62	439,62	553,98	442,30	567,83	453,36
benzilpenicilina benzatina	520703504157414	BEPEBEN (TEUTO)	600.000 UI PO SUS INJ CX 50 FA	385,22	307,56	437,75	349,50	464,12	370,55	466,93	372,80	469,78	375,07	481,52	384,45
besilato de anlodipino	520703702110112	BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)	5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30	19,23	15,35	21,85	17,45	23,17	18,50	23,31	18,61	23,45	18,72	24,04	19,19
besilato de anlodipino	520703703117110	BESILATO DE ANLODIPINO (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	40,86	32,62	46,43	37,07	49,23	39,31	49,53	39,54	49,83	39,78	51,08	40,78
bromoprida	520703801119411	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,76	11,79	17,06	13,62	18,24	14,56	18,37	14,67	18,5	14,77	19,04	15,20
bromoprida	520703802131413	DIGESTIL (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	13,53	10,81	15,64	12,49	16,72	13,35	16,84	13,45	16,96	13,54	17,45	13,93
nistatina	520704301160419	CANDITRAT (TEUTO)	25.000UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	16,95	13,53	19,59	15,64	20,95	16,73	21,09	16,84	21,24	16,96	21,85	17,45
levodopa;carbidopa	520704501119412	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	38,31	30,59	43,53	34,75	46,16	36,85	46,44	37,08	46,72	37,30	47,89	38,24
fenobarbital sódico	520704603159413	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML	68,20	54,45	77,50	61,88	82,17	65,60	82,67	66,00	83,17	66,40	85,25	68,06
carbocisteína	520704701134113	CARBOCISTEÍNA (TEUTO)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	15,31	12,23	17,70	14,13	18,92	15,11	19,06	15,22	19,19	15,32	19,75	15,77
carbocisteína	520704702130111	CARBOCISTEÍNA (TEUTO)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	10,11	8,07	11,68	9,33	12,49	9,97	12,58	10,04	12,67	10,12	13,04	10,41
digoxina	520704802119411	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	5,38	4,29	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalexina	520705001111119	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	10,96	8,75	12,46	9,95	13,21	10,55	13,29	10,61	13,37	10,67	13,70	10,94
cefalexina	520705002116114	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	52,15	41,64	59,26	47,31	62,83	50,16	63,21	50,47	63,6	50,78	65,19	52,05
cefalexina	520705003112112	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,42	10,72	15,25	12,18	16,17	12,91	16,27	12,99	16,37	13,07	16,78	13,40
cefalexina	520705004119110	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 80	100,40	80,16	114,09	91,09	120,96	96,57	121,70	97,17	122,44	97,76	125,50	100,20
cefalexina	520705005131114	CEFALEXINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED	1207,98	964,45	1.372,71	1.095,97	1.455,40	1.161,99	1.464,22	1.169,03	1473,15	1.176,16	1.509,98	1.205,57
cefalexina	520705006138112	CEFALEXINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	23,55	18,80	26,76	21,37	28,37	22,65	28,55	22,79	28,72	22,93	29,44	23,50
maleato de dextroclorfeniramina;betametasona	520705601117411	LESTAMIL (TEUTO)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,09	8,06	11,67	9,32	12,47	9,96	12,56	10,03	12,65	10,10	13,02	10,40
maleato de dextroclorfeniramina;betametasona	520705603136411	LESTAMIL (TEUTO)	2 MG/5 ML + 0,25MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML	19,84	15,84	22,93	18,31	24,52	19,58	24,69	19,71	24,86	19,85	25,58	20,42
cetoconazol	520705801116115	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,11	16,05	22,85	18,24	24,22	19,34	24,37	19,46	24,52	19,58	25,13	20,06
cetoconazol	520705803119111	CETOCONAZOL (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,62	42,81	60,93	48,65	64,60	51,58	64,99	51,89	65,39	52,21	67,02	53,51
cetoconazol	520705804166113	CETOCONAZOL (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,00	8,78	12,71	10,15	13,59	10,85	13,68	10,92	13,78	11,00	14,18	11,32
cetoconazol	520705805170114	CETOCONAZOL (TEUTO)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100	27,75	22,16	32,07	25,60	34,30	27,39	34,54	27,58	34,78	27,77	35,79	28,57
cetoconazol;beta metasona	520705901161414	CETOCORT (TEUTO)	20 MG + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,96	19,13	27,69	22,11	29,61	23,64	29,82	23,81	30,03	23,98	30,90	24,67
cetoconazol;beta metasona	520705902168412	CETOCORT (TEUTO)	20 MG + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL	23,82	19,02	27,53	21,98	29,44	23,50	29,64	23,66	29,85	23,83	30,71	24,52
ácido ascórbico	520706005151415	CEVITA (TEUTO)	100 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML	62,84	50,18	71,41	57,01	75,72	60,45	76,18	60,82	76,64	61,19	78,56	62,72
cimetidina	520706102114111	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,31	5,84	8,31	6,63	8,81	7,03	8,87	7,08	8,92	7,12	9,14	7,30
cimetidina	520706104117118	CIMETIDINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 16	20,00	15,97	22,73	18,15	24,10	19,24	24,24	19,35	24,39	19,47	25,00	19,96
cimetidina	520706106111117	CIMETIDINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	13,59	10,85	15,44	12,33	16,37	13,07	16,47	13,15	16,57	13,23	16,98	13,56
cloridrato de clindamicina	520706401111416	CLINDAMIN - C (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	51,74	41,31	58,80	46,95	62,34	49,77	62,72	50,08	63,1	50,38	64,68	51,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	520706605132111	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	7,19	5,74	8,31	6,63	8,89	7,10	8,95	7,15	9,01	7,19	9,27	7,40
cloridrato de ambroxol	520706606139118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (**)	369,32	294,87	426,78	340,74	456,38	364,37	459,57	366,92	462,8	369,50	476,20	380,20
cloridrato de ambroxol	520706607135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	8,28	6,61	9,57	7,64	10,24	8,18	10,31	8,23	10,38	8,29	10,68	8,53
cloridrato de ambroxol	520706608131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (TEUTO)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PET AMB X 120 ML + 50 CP MED (**)	621,73	496,39	718,47	573,63	768,29	613,40	773,66	617,69	779,1	622,03	801,66	640,05
cloridrato de lincomicina	520706801152111	CLORIDRATO DE LINCOMICINA (TEUTO)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,5	6,79	8,71	6,95
cloridrato de propranolol	520706901114112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 10 BL AL PLAS AMB X 10	14,08	11,24	16,00	12,77	16,96	13,54	17,07	13,63	17,17	13,71	17,60	14,05
cloridrato de propranolol	520706903117119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	4,15	3,31	4,71	3,76	5,00	3,99	5,03	4,02	5,06	4,04	5,19	4,14
cloridrato de propranolol	520706907112111	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
cloridrato de ranitidina	520707002156112	CLORIDRATO DE RANITIDINA	25 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD AMB X 2	6,15	4,91	6,99	5,58	7,41	5,92	7,45	5,95	7,5	5,99	7,69	6,14
cloridrato de verapamil	520707101111117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X	72,84	58,16	82,77	66,08	87,76	70,07	88,29	70,49	88,83	70,92	91,05	72,69
cloridrato de verapamil	520707102118115	CLORIDRATO DE VERAPAMIL	80 MG COM REV CT BL AL PLAS LARANJA X 30	15,70	12,54	17,84	14,24	18,92	15,11	19,03	15,19	19,15	15,29	19,63	15,67
cloridrato de doxiciclina	520707401115411	CLORDOX (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS X 15	18,79	15,01	21,36	17,05	22,64	18,08	22,78	18,19	22,92	18,30	23,49	18,75
cloridrato de ranitidina	520707501111114	CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CX ENV AL X 100	74,93	59,83	85,15	67,98	90,28	72,08	90,83	72,52	91,38	72,96	93,66	74,78
cloridrato de ranitidina	520707502116111	CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	16,09	12,84	18,28	14,59	19,38	15,47	19,50	15,57	19,62	15,66	20,11	16,06
cloridrato de ranitidina	520707503112118	CLORIDRATO DE RANITIDINA	150 MG COM REV CT ENV AL X 10	8,68	6,93	9,86	7,87	10,45	8,34	10,52	8,40	10,58	8,45	10,84	8,65
cloridrato de ranitidina	520707505158115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	173,59	138,60	197,27	157,50	209,15	166,99	210,42	168,00	211,7	169,02	216,99	173,24
cloridrato de ranitidina	520707506111112	CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CT ENV AL X 20	29,21	23,32	33,19	26,50	35,19	28,10	35,40	28,26	35,62	28,44	36,51	29,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	520707507118110	CLORIDRATO DE RANITIDINA	300 MG COM REV CX ENV AL X 100	145,98	116,55	165,89	132,45	175,89	140,43	176,95	141,28	178,03	142,14	182,48	145,69
clotrimazol	520707701161417	CLOTREN (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
sulfato de zinco;cloridrato de nafazolina	520707801172410	COLIRIO TEUTO (TEUTO)	0,15MG/ML + 0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	6,26	5,00	7,24	5,78	7,74	6,18	7,80	6,23	7,85	6,27	8,08	6,45
nistatina;metronidazol	520707902165411	COLPATRIN (TEUTO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	24,75	19,76	28,60	22,83	30,58	24,42	30,79	24,58	31,01	24,76	31,91	25,48
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	520708001110419	CO-PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	22,14	17,68	25,16	20,09	26,67	21,29	26,84	21,43	27	21,56	27,68	22,10
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	520708002117417	CO-PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	34,48	27,53	39,18	31,28	41,54	33,17	41,80	33,37	42,05	33,57	43,10	34,41
imipramina;cloridrato de	520708201111419	DEPRAMINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	3,71	2,96	4,21	3,36	4,47	3,57	4,49	3,58	4,52	3,61	4,63	3,70
tiamina;piridoxina;cianocobalamina;acetato de dexametasona	520708401151414	DEXADOZE (TEUTO)	4 MG/ML SUS INJ CT 3 AMP VD INC X1 ML + 5 MG/2 ML + 100 MG/ 2 ML SOL INJ CT 3 AMP VD INC X 2 ML	18,79	15,00	21,35	17,05	22,63	18,07	22,77	18,18	22,91	18,29	23,48	18,75
dexametasona	520708502136119	DEXAMETASONA (TEUTO)	0,1MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100ML + CP MED	6,96	5,56	7,91	6,32	8,39	6,70	8,44	6,74	8,49	6,78	8,70	6,95
dexametasona	520708503116111	DEXAMETASONA (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	6,95	5,55	7,90	6,31	8,38	6,69	8,43	6,73	8,48	6,77	8,69	6,94
dexametasona	520708603110417	DEXASON (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
dexametasona	520708604168419	DEXASON (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,75	6,99	9,94	7,94	10,54	8,42	10,61	8,47	10,67	8,52	10,94	8,73
dexametasona	520708605131411	DEXASON (TEUTO)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML	7,72	6,17	8,78	7,01	9,31	7,43	9,36	7,47	9,42	7,52	9,66	7,71
sulfato de neomicina;fosfato dissódico de dexametasona	520708701171410	DEXAVISON (TEUTO)	1 MG/ML + 3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	4,72	3,76	5,36	4,28	5,68	4,53	5,72	4,57	5,75	4,59	5,89	4,70
diclofenaco potássico	520708803111115	DICLOFENACO (TEUTO)	50 MG COM DIS CT BL AL PLAS INC X 20	6,36	5,08	7,23	5,77	7,67	6,12	7,71	6,16	7,76	6,20	7,95	6,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de dexclorfeniramina	520708804132116	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	7,03	5,61	8,12	6,48	8,69	6,94	8,75	6,99	8,81	7,03	9,07	7,24
maleato de dexclorfeniramina	520708805139114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (**)	371,00	296,21	428,73	342,30	458,46	366,03	461,66	368,59	464,91	371,18	478,37	381,93
maleato de dexclorfeniramina	520708806161113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (TEUTO)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	6,83	5,45	7,89	6,30	8,44	6,74	8,50	6,79	8,56	6,83	8,81	7,03
diclofenaco dietilamônio	520708901162113	DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	8,01	6,40	9,26	7,39	9,90	7,90	9,97	7,96	10,04	8,02	10,33	8,25
diclofenaco potássico	520709001157111	DICLOFENACO POTASSICO	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 3	131,86	105,28	149,85	119,64	158,87	126,84	159,84	127,62	160,81	128,39	164,83	131,60
diclofenaco potássico	520709101135111	DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	7,73	6,17	8,79	7,02	9,32	7,44	9,37	7,48	9,43	7,53	9,67	7,72
diclofenaco sódico	520709201156119	DICLOFENACO SODICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X 3	113,41	90,54	128,87	102,89	136,63	109,09	137,46	109,75	138,3	110,42	141,76	113,18
diclofenaco sódico	520709202152117	DICLOFENACO SODICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	6,36	5,07	7,22	5,76	7,66	6,12	7,70	6,15	7,75	6,19	7,94	6,34
simeticona	520709404111411	DIMEZIN (TEUTO)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	12,54	10,02	14,50	11,58	15,50	12,38	15,61	12,46	15,72	12,55	16,18	12,92
simeticona	520709405118411	DIMEZIN (TEUTO)	125 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	100,33	80,11	115,95	92,57	123,99	98,99	124,85	99,68	125,73	100,38	129,37	103,29
DIPIRONA MONOIDRATADA	520709503136129	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10ML(**)	4,37	3,49	5,04	4,02	5,39	4,30	5,43	4,34	5,47	4,37	5,63	4,49
DIPIRONA MONOIDRATADA	520709504132127	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML(**)	7,81	6,24	9,03	7,21	9,65	7,70	9,72	7,76	9,79	7,82	10,07	8,04
DIPIRONA MONOIDRATADA	520709506151110	DIPIRONA SÓDICA (TEUTO)	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	67,38	53,79	77,86	62,16	83,26	66,47	83,84	66,94	84,43	67,41	86,87	69,36
hidroclorotiazida	520709601111414	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,46	2,76	3,93	3,14	4,17	3,33	4,19	3,35	4,22	3,37	4,33	3,46
hidroclorotiazida	520709602118412	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,00	3,19	4,55	3,63	4,82	3,85	4,85	3,87	4,88	3,90	5,00	3,99
hidroclorotiazida	520709603114410	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	49,32	39,38	56,05	44,75	59,43	47,45	59,79	47,74	60,15	48,02	61,65	49,22
hidroclorotiazida	520709605117417	DIURIX (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,19	4,14	5,90	4,71	6,25	4,99	6,29	5,02	6,33	5,05	6,49	5,18
hidroclorotiazida	520709606113415	DIURIX (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,04	4,82	6,86	5,48	7,27	5,80	7,32	5,84	7,36	5,88	7,54	6,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	520710101119411	EZOPEN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	67,29	53,72	76,46	61,05	81,07	64,73	81,56	65,12	82,06	65,52	84,11	67,15
aciclovir	520710102166411	EZOPEN (TEUTO)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	16,98	13,56	19,62	15,66	20,98	16,75	21,13	16,87	21,28	16,99	21,90	17,48
diclofenaco	520710201113413	FENAFLAN (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	3,93	3,14	4,46	3,56	4,73	3,78	4,76	3,80	4,79	3,82	4,91	3,92
diclofenaco	520710204139413	FENAFLAN (TEUTO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,86	7,07	10,06	8,03	10,67	8,52	10,73	8,57	10,8	8,62	11,07	8,84
diclofenaco	520710301118417	FENAFLAN D (TEUTO)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20	8,79	7,02	9,99	7,98	10,59	8,46	10,66	8,51	10,72	8,56	10,99	8,77
diclofenaco sódico	520710701116411	FLANAREN (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,90	3,91	5,56	4,44	5,90	4,71	5,93	4,73	5,97	4,77	6,12	4,89
dropropizina	520710801137410	FLEXTOSS (TEUTO)	30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10	7,05	5,63	8,14	6,50	8,71	6,95	8,77	7,00	8,83	7,05	9,09	7,26
dropropizina	520710802133419	FLEXTOSS (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
dropropizina	520710803131411	FLEXTOSS (TEUTO)	1,5 MG/ML XPE FR VD AMB X 60 ML	7,56	6,03	8,73	6,97	9,34	7,46	9,40	7,50	9,47	7,56	9,74	7,78
fluconazol	520710901115117	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	8,41	6,72	9,56	7,63	10,14	8,10	10,20	8,14	10,26	8,19	10,52	8,40
fluconazol	520710903118113	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	16,81	13,42	19,10	15,25	20,25	16,17	20,38	16,27	20,5	16,37	21,01	16,77
fluconazol	520710904114111	FLUCONAZOL (TEUTO)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	10474,91	8363,17	11.903,30	9.503,59	12.620,38	10.076,11	12.696,86	10.137,17	12774,28	10.198,99	13.093,64	10.453,96
carbocisteína	520711001134423	FLUITOSS (TEUTO)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	13,36	10,67	15,44	12,33	16,51	13,18	16,62	13,27	16,74	13,37	17,22	13,75
carbocisteína	520711002130421	FLUITOSS (TEUTO)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
fosfato dissódico de dexametasona	520711202156114	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	4,0 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2,5 ML	5,89	4,70	6,69	5,34	7,09	5,66	7,14	5,70	7,18	5,73	7,36	5,88
furosemida	520711301154111	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	5,51	4,40	6,26	5,00	6,64	5,30	6,68	5,33	6,72	5,37	6,89	5,50
furosemida	520711306156110	FUROSEMIDA (TEUTO)	10 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2	46,28	36,95	52,59	41,99	55,76	44,52	56,10	44,79	56,44	45,06	57,85	46,19
haloperidol	520711703155110	HALOPERIDOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1	118,29	94,45	134,42	107,32	142,52	113,79	143,39	114,48	144,26	115,18	147,87	118,06
metronidazol	520711801114419	HELMIZOL (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,83	7,85	11,17	8,92	11,85	9,46	11,92	9,52	11,99	9,57	12,29	9,81
metronidazol	520711803168419	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/ 5MG GEL VAG CT BG AL X 50G	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
metronidazol	520711806132415	HELMIZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + CP MED	10,91	8,71	12,40	9,90	13,15	10,50	13,23	10,56	13,31	10,63	13,64	10,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metronidazol	520711808119416	HELMIZOL (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	15,94	12,73	18,11	14,46	19,21	15,34	19,32	15,43	19,44	15,52	19,93	15,91
amoxicilina tri-Hidratada	520711906137419	HINCOMOX (TEUTO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT 50 FR VD AMB X 60 ML	289,90	231,46	329,43	263,02	349,28	278,87	351,40	280,56	353,54	282,27	362,38	289,32
amoxicilina tri-Hidratada	520711907133417	HINCOMOX (TEUTO)	50 MG/ML PO PREP EXTEMP SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP MED	27,91	22,29	31,72	25,33	33,63	26,85	33,83	27,01	34,04	27,18	34,89	27,86
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	520712010079806	cloridrato de ciprofloxacino (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	26,20	20,92	29,77	23,77	31,57	25,21	31,76	25,36	31,95	25,51	32,75	26,15
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	520712030081004	Teuciprox (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	26,20	20,92	29,77	23,77	31,57	25,21	31,76	25,36	31,95	25,51	32,75	26,15
hemitartrato de zolpidem	520712030081104	INSONOX (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10	19,87	15,86	22,58	18,03	23,94	19,11	24,08	19,23	24,23	19,35	24,84	19,83
hemitartrato de zolpidem	520712030081204	INSONOX (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
diclofenaco dietilamônio	520712030081306	DICLOFENACO DIETILAMONIO (TEUTO)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	4,01	3,20	4,64	3,70	4,96	3,96	4,99	3,98	5,03	4,02	5,18	4,14
simeticona	520712040081406	SIMETICONA (TEUTO)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	10,60	8,46	12,25	9,78	13,10	10,46	13,19	10,53	13,28	10,60	13,66	10,91
simeticona	520712040081506	SIMETICONA (TEUTO)	125MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	95,34	76,12	110,17	87,96	117,81	94,06	118,64	94,72	119,47	95,38	122,93	98,15
diclofenaco potássico	520712050081603	FENAFAN D (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,43	5,93	8,44	6,74	8,95	7,15	9,01	7,19	9,06	7,23	9,29	7,42
diclofenaco dietilamônio	520712060081703	FENAFAN (TEUTO)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	4,72	3,77	5,46	4,36	5,84	4,66	5,88	4,69	5,92	4,73	6,09	4,86
paracetamol	520712060081806	PARACETAMOL (TEUTO)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (**)	55,56	44,36	64,20	51,26	68,65	54,81	69,13	55,19	69,62	55,58	71,64	57,20
cloridrato de fluoxetina	520712060081906	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSL X 20 ML	18,93	15,12	21,52	17,18	22,81	18,21	22,95	18,32	23,09	18,44	23,67	18,90
nitrofurantoína	520712060082006	NITROFURANTOÍNA (TEUTO)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	4,80	3,83	5,45	4,35	5,78	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,00	4,79
nitrofurantoína	520712060082106	NITROFURANTOÍNA (TEUTO)	100MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	47,95	38,29	54,49	43,50	57,78	46,13	58,13	46,41	58,48	46,69	59,94	47,86
cloridrato de paroxetina	520712060082206	cloridrato de paroxetina	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	30,99	24,74	35,21	28,11	37,33	29,80	37,56	29,99	37,79	30,17	38,73	30,92
paracetamol	520712070082303	TYLIDOL (TEUTO)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (**)	51,77	41,33	59,82	47,76	63,97	51,07	64,42	51,43	64,87	51,79	66,75	53,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de zolpidem	520712070082706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 10	16,15	12,89	18,35	14,65	19,45	15,53	19,57	15,62	19,69	15,72	20,18	16,11
hemitartrato de zolpidem	520712070082806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	29,54	23,59	33,57	26,80	35,60	28,42	35,81	28,59	36,03	28,77	36,93	29,48
cittrato de orfenadrina	520712080082903	SEDALEX (TEUTO)	300 MG/ML + 50 MG/ML + 35 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	7,17	5,73	8,29	6,62	8,87	7,08	8,93	7,13	8,99	7,18	9,25	7,39
fumarato de cetotifeno	520712080083006	FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)	0,2MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + COP	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
acetilcisteína	520712080083104	Pneumucil (TEUTO)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED(**)	15,42	12,31	17,82	14,23	19,05	15,21	19,19	15,32	19,32	15,43	19,88	15,87
acetilcisteína	520712080083204	Pneumucil (TEUTO)	40MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED(**)	20,17	16,10	23,30	18,60	24,92	19,90	25,09	20,03	25,27	20,18	26,00	20,76
nittrato de miconazol	520712080083304	Dermovagin (TEUTO)	30MG/G+20MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G +7 APLIC	18,50	14,77	21,38	17,07	22,86	18,25	23,02	18,38	23,18	18,51	23,85	19,04
atenolol	520712080083406	ATENOLOL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	24,74	19,75	28,11	22,44	29,81	23,80	29,99	23,94	30,17	24,09	30,92	24,69
atenolol	520712080083506	ATENOLOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38,86	31,03	44,16	35,26	46,82	37,38	47,10	37,60	47,39	37,84	48,57	38,78
mucato de isometepteno	520712080083603	Sedalgina (TEUTO)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60(**)	34,39	27,46	39,75	31,74	42,50	33,93	42,80	34,17	43,1	34,41	44,35	35,41
fumarato de cetotifeno	520712090083703	ASMOFEN (TEUTO)	0,2MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120ML +	20,52	16,39	23,32	18,62	24,73	19,74	24,88	19,86	25,03	19,98	25,66	20,49
cloridrato de clindamicina	520712090083806	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 320	851,91	680,16	968,08	772,92	1.026,39	819,47	1.032,61	824,44	1038,91	829,47	1.064,88	850,20
benzoilmetronidazol	520712100083906	BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	361,82	288,87	411,16	328,27	435,92	348,04	438,57	350,15	441,24	352,29	452,27	361,09
furosemda	520712100084606	FUROSEMIDA (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	5,00	3,99	5,68	4,53	6,03	4,81	6,06	4,84	6,1	4,87	6,25	4,99
captopril	520712100084706	CAPTOPRIL (TEUTO)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,79	10,21	14,54	11,61	15,41	12,30	15,51	12,38	15,6	12,46	15,99	12,77
captopril	520712100084806	CAPTOPRIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	19,82	15,82	22,52	17,98	23,88	19,07	24,02	19,18	24,17	19,30	24,77	19,78
captopril	520712100084906	CAPTOPRIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	39,65	31,65	45,05	35,97	47,77	38,14	48,06	38,37	48,35	38,60	49,56	39,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromoprida	520712100085003	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20	14,77	11,79	17,07	13,63	18,25	14,57	18,38	14,67	18,51	14,78	19,05	15,21
dexametasona	520712100085106	DEXAMETASONA (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	138,99	110,97	157,94	126,10	167,46	133,70	168,47	134,51	169,5	135,33	173,74	138,71
nitrito de miconazol	520712100085206	NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)	20 MG/ML LOC CX 100 FR PLAS OPC X 30 ML(**)	747,26	596,61	863,52	689,43	923,41	737,25	929,86	742,40	936,4	747,62	963,51	769,27
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	520712101116417	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	10 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	520712102155416	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	13,37	10,67	15,45	12,34	16,52	13,19	16,63	13,28	16,75	13,37	17,23	13,76
escopolamina;butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	520712103135419	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	11,12	8,88	12,85	10,26	13,74	10,97	13,83	11,04	13,93	11,12	14,33	11,44
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	520712104158412	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML	214,72	171,43	248,13	198,11	265,34	211,85	267,19	213,32	269,07	214,83	276,86	221,05
cloridrato de dobutamina	520712110085306	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (TEUTO)	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML	952,87	760,77	1.082,81	864,52	1.148,04	916,60	1.155,00	922,15	1162,04	927,77	1.191,09	950,97
levodopa;carbido pa	520712110085403	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	63,83	50,96	72,53	57,91	76,90	61,40	77,37	61,77	77,84	62,15	79,79	63,70
fosfato dissódico de dexametasona	520712110085606	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA	4,0 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD AMB X 2,5 ML	685,51	547,31	778,99	621,95	825,92	659,41	830,92	663,41	835,99	667,45	856,89	684,14
lamotrigina	520712110085706	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60	156,19	124,70	177,49	141,71	188,19	150,25	189,33	151,16	190,48	152,08	195,24	155,88
acetilcisteína	520712120085806	Acetilcisteína (TEUTO)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + COP MED (**)	18,86	15,06	21,79	17,40	23,30	18,60	23,46	18,73	23,63	18,87	24,31	19,41
acetilcisteína	520712120085906	Acetilcisteína (TEUTO)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED (**)	24,67	19,69	28,50	22,75	30,48	24,34	30,69	24,50	30,91	24,68	31,80	25,39
brometo de pinavério	520712120086006	BROMETO DE PINAVERIO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X	12,27	9,79	14,17	11,31	15,16	12,10	15,26	12,18	15,37	12,27	15,81	12,62
brometo de pinavério	520712120086106	BROMETO DE PINAVERIO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X	24,52	19,58	28,34	22,63	30,30	24,19	30,52	24,37	30,73	24,53	31,62	25,25
brometo de pinavério	520712120086206	BROMETO DE PINAVERIO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X	36,77	29,36	42,49	33,92	45,44	36,28	45,76	36,53	46,08	36,79	47,41	37,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
brometo de pinavério	520712120086306	BROMETO DE PINAVERIO	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X	73,56	58,73	85,01	67,87	90,90	72,57	91,54	73,09	92,18	73,60	94,85	75,73
óxido de zinco;palmitato de	520712202168420	HIPODERME (TEUTO)	5.000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G(**)	13,02	10,39	15,04	12,01	16,08	12,84	16,20	12,93	16,31	13,02	16,78	13,40
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	520712203164410	HIPODERME (TEUTO)	5000 UI + 900 UI + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G(**)	24,87	19,86	28,74	22,95	30,74	24,54	30,95	24,71	31,17	24,89	32,07	25,60
ibuprofeno	520712304114419	IBUPRIL (TEUTO)	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	164,40	131,26	186,82	149,16	198,07	158,14	199,27	159,10	200,49	160,07	205,50	164,07
cefalexina monoidratada	520713004130417	LEXIN (TEUTO)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP MED	26,99	21,55	30,67	24,49	32,51	25,96	32,71	26,12	32,91	26,28	33,73	26,93
cefalexina	520713010086406	CEFALEXINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	687,23	548,68	780,94	623,50	827,98	661,06	833,00	665,07	838,08	669,12	859,03	685,85
meloxicam	520713010086506	MELOXICAM (TEUTO)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10	14,87	11,87	16,89	13,48	17,91	14,30	18,02	14,39	18,13	14,47	18,58	14,83
paracetamol	520713010086606	PARACETAMOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (**)	55,51	44,32	64,15	51,22	68,60	54,77	69,07	55,15	69,56	55,54	71,57	57,14
dropropizina	520713010086703	FLEXTOSS (TEUTO)	1.5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP	7,56	6,03	8,73	6,97	9,34	7,46	9,40	7,50	9,47	7,56	9,74	7,78
dropropizina	520713010086803	FLEXTOSS (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
meloxicam	520713010086903	MEVAMOX (TEUTO)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10	14,24	11,37	16,19	12,93	17,16	13,70	17,26	13,78	17,37	13,87	17,80	14,21
DIPIRONA	520713010087006	DIPIRONA SODICA (TEUTO)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML (**)	3,02	2,41	3,50	2,79	3,74	2,99	3,76	3,00	3,79	3,03	3,90	3,11
DIPIRONA	520713010087106	DIPIRONA SODICA (TEUTO)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML (**)	6,39	5,10	7,39	5,90	7,90	6,31	7,95	6,35	8,01	6,40	8,24	6,58
paracetamol	520713020087203	TYLIDOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 200 (**)	51,73	41,30	59,78	47,73	63,92	51,03	64,37	51,39	64,82	51,75	66,70	53,25
cefalotina sódica	520713030087306	CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS + 50 DIL AMP FR PLAS X 4ML	311,26	248,51	353,71	282,40	375,02	299,42	377,29	301,23	379,59	303,06	389,08	310,64
loratadina	520713030087406	Loratadina + sulfato de pseudoefedrina	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED	15,61	12,46	18,04	14,40	19,29	15,40	19,42	15,50	19,56	15,62	20,13	16,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	520713040087506	CAPTOPRIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	31,08	24,81	35,32	28,20	37,44	29,89	37,67	30,08	37,9	30,26	38,85	31,02
prometazina	520713040087604	PROFERGAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	9,30	7,42	10,74	8,57	11,49	9,17	11,57	9,24	11,65	9,30	11,99	9,57
dexpantenol	520713050087704	TEUPANTOL (TEUTO)	50 MG/G POM DERM CT BG AL REV EPOXI FENOLICO X 30G	10,41	8,31	12,03	9,60	12,86	10,27	12,95	10,34	13,04	10,41	13,42	10,71
DIPIRONA MONOIDRATADA	520713060087806	DIPIRONA SODICA (TEUTO)	50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED(**)	6,81	5,43	7,87	6,28	8,41	6,71	8,47	6,76	8,53	6,81	8,78	7,01
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	520713070087906	cloridrato de ciprofloxacino (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7	14,40	11,50	16,36	13,06	17,35	13,85	17,45	13,93	17,56	14,02	18,00	14,37
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	520713070088003	Teuciprox (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 7	14,40	11,50	16,36	13,06	17,35	13,85	17,45	13,93	17,56	14,02	18,00	14,37
mucato de isometepteno	520713070088103	Sedalgin (TEUTO)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAST INC X 30(**)	17,57	14,03	20,31	16,22	21,71	17,33	21,87	17,46	22,02	17,58	22,66	18,09
pregabalina	520713080088206	PREGABALINA (TEUTO)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	57,26	45,72	65,07	51,95	68,99	55,08	69,41	55,42	69,83	55,75	71,58	57,15
omeprazol	520713090088306	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	39,71	31,71	45,13	36,03	47,85	38,20	48,14	38,43	48,43	38,67	49,64	39,63
carbocisteína	520713090088403	FLUITOSS (TEUTO)	20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP(**)	9,32	7,44	10,77	8,60	11,52	9,20	11,60	9,26	11,68	9,33	12,02	9,60
carbocisteína	520713090088503	FLUITOSS (TEUTO)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP(**)	14,11	11,26	16,30	13,01	17,43	13,92	17,56	14,02	17,68	14,12	18,19	14,52
cloridrato de amitriptilina	520713100088606	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (PORT. 344/98 LISTA C1) (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,36	7,48	10,64	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
amoxicilina	520713100088706	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 500	554,66	442,84	630,29	503,22	668,26	533,54	672,31	536,77	676,41	540,05	693,32	553,55
cloridrato de prometazina	520713100088806	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,32	4,25	6,15	4,91	6,58	5,25	6,62	5,29	6,67	5,33	6,86	5,48
simeticona	520713110089003	DIMEZIN (TEUTO)	125MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X	100,33	80,11	115,95	92,57	123,99	98,99	124,85	99,68	125,73	100,38	129,37	103,29
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	520713110089106	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	50,28	40,15	58,11	46,40	62,14	49,61	62,57	49,96	63,01	50,31	64,83	51,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisinopril	520713401113111	LISINOPRIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,32	19,42	27,64	22,07	29,30	23,39	29,48	23,54	29,66	23,68	30,40	24,27
lisinopril	520713402111110	LISINOPRIL (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	44,39	35,44	50,44	40,27	53,48	42,70	53,80	42,95	54,13	43,22	55,48	44,30
lisinopril	520713403116116	LISINOPRIL (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,16	12,11	17,23	13,76	18,27	14,59	18,38	14,67	18,49	14,76	18,95	15,13
loratadina	520713701117412	LORADINE (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	20,76	16,58	23,99	19,15	25,66	20,49	25,84	20,63	26,02	20,77	26,77	21,37
loratadina	520713702131419	LORADINE (TEUTO)	1,0MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED (**)	19,26	15,37	22,25	17,76	23,80	19,00	23,96	19,13	24,13	19,27	24,83	19,82
cetoconazol	520713901116411	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21,48	17,15	24,40	19,48	25,87	20,65	26,03	20,78	26,19	20,91	26,84	21,43
cetoconazol	520713902112418	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	51,87	41,42	58,95	47,07	62,50	49,90	62,88	50,20	63,26	50,51	64,84	51,77
cetoconazol	520713903161412	LOZAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	15,40	12,30	17,80	14,21	19,03	15,19	19,17	15,31	19,3	15,41	19,86	15,86
cetoconazol	520713904174410	LOZAN (TEUTO)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	32,77	26,16	37,86	30,23	40,49	32,33	40,77	32,55	41,06	32,78	42,25	33,73
maleato de enalapril	520714005114111	MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,68	11,72	16,68	13,32	17,68	14,12	17,79	14,20	17,9	14,29	18,35	14,65
maleato de enalapril	520714006110111	MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	27,47	21,93	31,22	24,93	33,10	26,43	33,30	26,59	33,5	26,75	34,34	27,42
maleato de enalapril	520714007117118	MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
cloridrato de memantina	520714010089206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30	45,27	36,15	51,45	41,08	54,54	43,54	54,88	43,82	55,21	44,08	56,59	45,18
cloridrato de memantina	520714010089306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60	86,00	68,66	97,73	78,03	103,62	82,73	104,24	83,23	104,88	83,74	107,50	85,83
cloridrato de memantina	520714010089406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (TEUTO)	10MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 500	2072,61	1654,77	2.355,24	1.880,42	2.497,12	1.993,70	2.512,25	2.005,78	2527,57	2.018,01	2.590,76	2.068,46
hemifumarato de quetiapina	520714010089506	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28**CAP**	51,09	40,79	58,06	46,36	61,56	49,15	61,93	49,44	62,31	49,75	63,87	50,99
hemifumarato de quetiapina	520714010089606	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14 **CAP**	25,55	20,40	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
hemifumarato de quetiapina	520714010089706	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 **CAP**	510,90	407,90	580,57	463,53	615,54	491,45	619,27	494,43	623,05	497,44	638,63	509,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	520714010089806	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28**CAP**	169,99	135,72	193,17	154,23	204,80	163,51	206,04	164,50	207,3	165,51	212,48	169,64
hemifumarato de quetiapina	520714010089906	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 **CAP**	1699,90	1357,20	1.931,71	1.542,28	2.048,07	1.635,18	2.060,49	1.645,10	2073,05	1.655,12	2.124,88	1.696,50
hemifumarato de quetiapina	520714010090006	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28**CAP**	305,80	244,15	347,50	277,44	368,44	294,16	370,67	295,94	372,93	297,75	382,25	305,19
hemifumarato de quetiapina	520714010090106	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 280 **CAP**	3057,88	2441,41	3.474,86	2.774,33	3.684,19	2.941,46	3.706,52	2.959,29	3729,12	2.977,33	3.822,35	3.051,76
ibuprofeno	520714010090203	IBUPRIL (TEUTO)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS X 30	5,38	4,29	6,22	4,97	6,65	5,31	6,69	5,34	6,74	5,38	6,94	5,54
finasterida	520714010090306	FINASTERIDA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,87	32,63	47,22	37,70	50,50	40,32	50,85	40,60	51,21	40,89	52,69	42,07
finasterida	520714010090406	FINASTERIDA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 60	77,14	61,59	89,15	71,18	95,33	76,11	95,99	76,64	96,67	77,18	99,47	79,42
finasterida	520714020090503	EXCALV (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39,21	31,31	45,32	36,18	48,46	38,69	48,80	38,96	49,14	39,23	50,56	40,37
cloridrato de prometazina	520714020090606	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	25 MG COM REV BL AL PLAS INC X 200	53,18	42,46	61,45	49,06	65,72	52,47	66,17	52,83	66,64	53,21	68,57	54,75
aminofilina	520714020090706	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20	3,20	2,55	3,63	2,90	3,85	3,07	3,88	3,10	3,9	3,11	4,00	3,19
ibuprofeno	520714050090803	IBUPRIL (TEUTO)	600 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	16,65	13,30	18,93	15,11	20,07	16,02	20,19	16,12	20,31	16,22	20,82	16,62
aminofilina	520714050090906	AMINOFILINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20	3,35	2,67	3,80	3,03	4,03	3,22	4,06	3,24	4,08	3,26	4,18	3,34
lamotrigina	520714050091006	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30**CAP**	82,21	65,63	93,41	74,58	99,04	79,07	99,64	79,55	100,25	80,04	102,76	82,04
ibuprofeno	520714060091103	IBUPRIL (TEUTO)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20 (**)	7,02	5,61	8,12	6,48	8,68	6,93	8,74	6,98	8,8	7,03	9,05	7,23
ibuprofeno	520714060091203	IBUPRIL (TEUTO)	300 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (**)	28,34	22,62	32,75	26,15	35,02	27,96	35,26	28,15	35,51	28,35	36,54	29,17
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	520714060091306	ALENDRONATO DE SÓDIO (TEUTO)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	30,93	24,69	35,15	28,06	37,27	29,76	37,49	29,93	37,72	30,12	38,66	30,87
ibuprofeno	520714060091403	IBUPRIL (TEUTO)	400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 10(**)	13,30	10,62	15,37	12,27	16,44	13,13	16,55	13,21	16,67	13,31	17,15	13,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	520714060091503	IBUPRIL (TEUTO)	400 MG CAP GELAT MOLE CT BL AL PLAS INC X 36 (**)	46,31	36,97	53,51	42,72	57,23	45,69	57,62	46,00	58,03	46,33	59,71	47,67
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	520714060091604	OSTRAZIL (TEUTO)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	30,93	24,69	35,15	28,06	37,27	29,76	37,49	29,93	37,72	30,12	38,66	30,87
albendazol	520714060091704	ALBENTEL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	4,84	3,86	5,50	4,39	5,83	4,65	5,86	4,68	5,9	4,71	6,05	4,83
celecoxibe	520714070091806	CELECOXIBE (TEUTO)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	27,01	21,57	30,69	24,50	32,54	25,98	32,74	26,14	32,94	26,30	33,76	26,95
celecoxibe	520714070091906	CELECOXIBE (TEUTO)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,22	17,74	25,25	20,16	26,77	21,37	26,94	21,51	27,1	21,64	27,78	22,18
celecoxibe	520714070092006	CELECOXIBE (TEUTO)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,03
celecoxibe	520714070092106	CELECOXIBE (TEUTO)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	59,08	47,17	67,14	53,60	71,18	56,83	71,61	57,17	72,05	57,52	73,85	58,96
ibuprofeno	520714070092203	IBUPRIL (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	9,46	7,56	10,94	8,73	11,70	9,34	11,78	9,41	11,86	9,47	12,20	9,74
oxacilina sódica	520714080092306	OXACILINA SODICA (TEUTO)	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
diclofenaco potássico	520714090092406	DICLOFENACO POTÁSSICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 3 ML	131,86	105,28	149,85	119,64	158,87	126,84	159,84	127,62	160,81	128,39	164,83	131,60
pregabalina	520714100092506	PREGABALINA (TEUTO)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	87,78	70,08	99,75	79,64	105,76	84,44	106,40	84,95	107,05	85,47	109,73	87,61
hidroclorotiazida	520714100092606	hidroclorotiazida (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,14	3,31	4,71	3,76	4,99	3,98	5,02	4,01	5,05	4,03	5,18	4,14
hidroclorotiazida	520714100092706	hidroclorotiazida (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	41,38	33,04	47,02	37,54	49,85	39,80	50,15	40,04	50,46	40,29	51,72	41,29
cloridrato de metformina	520714100092806	Cloridrato de Metformina	500MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	13,54	10,81	15,38	12,28	16,31	13,02	16,41	13,10	16,51	13,18	16,92	13,51
dexametasona	520714100092903	DEXASON (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS AMB X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
montelucaste de sódio	520714100093006	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	520714100093106	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,14	42,43	60,39	48,22	64,03	51,12	64,42	51,43	64,81	51,74	66,43	53,04
hidroclorotiazida	520714100093206	hidroclorotiazida (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,44	5,14	7,31	5,84	7,76	6,20	7,80	6,23	7,85	6,27	8,05	6,43
brometo de pinavério	520714120093306	BROMETO DE PINAVERIO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X	55,17	44,05	63,75	50,90	68,17	54,43	68,65	54,81	69,13	55,19	71,13	56,79
brometo de pinavério	520714120093406	BROMETO DE PINAVERIO	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC OPC X	110,32	88,08	127,48	101,78	136,32	108,84	137,27	109,60	138,24	110,37	142,24	113,56
mebendazol	520714201118116	MEBENDAZOL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6(**)	2,87	2,29	3,32	2,65	3,55	2,83	3,57	2,85	3,6	2,87	3,70	2,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metoclopramida	520714402131411	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	3,07	2,45	3,55	2,83	3,80	3,03	3,82	3,05	3,85	3,07	3,96	3,16
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA	520714403152110	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD INC X 2 ML	50,28	40,15	58,11	46,40	62,14	49,61	62,57	49,96	63,01	50,31	64,83	51,76
metronidazol	520714501162110	METRONIDAZOL (TEUTO)	100 MG/G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G	523,35	417,84	594,71	474,82	630,54	503,42	634,36	506,47	638,23	509,56	654,19	522,31
metronidazol	520714502169119	METRONIDAZOL (TEUTO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G	11,19	8,94	12,72	10,16	13,49	10,77	13,57	10,83	13,65	10,90	13,99	11,17
meloxicam	520714602112410	MEVAMOX (TEUTO)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	29,29	23,39	33,28	26,57	35,29	28,18	35,50	28,34	35,72	28,52	36,61	29,23
nitrito de miconazol	520714701161118	NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 16 APLIC VAG(**)	16,36	13,06	18,90	15,09	20,22	16,14	20,36	16,26	20,5	16,37	21,09	16,84
nitrito de miconazol	520714702176119	NITRATO DE MICONAZOL (TEUTO)	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	7,49	5,98	8,65	6,91	9,25	7,39	9,31	7,43	9,38	7,49	9,65	7,70
cloridrato de terbinafina	520714801166413	MICOSIL (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	26,57	21,22	30,71	24,52	32,84	26,22	33,07	26,40	33,3	26,59	34,26	27,35
nitrito de miconazol	520714901160417	MICOZEN (TEUTO)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + APLIC GINEC(**)	25,07	20,01	28,97	23,13	30,97	24,73	31,19	24,90	31,41	25,08	32,32	25,80
nitrito de miconazol	520714902175418	MICOZEN (TEUTO)	2 PCC LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	8,63	6,89	9,98	7,97	10,67	8,52	10,74	8,57	10,82	8,64	11,13	8,89
nitrito de miconazol	520714903163413	MICOZEN (TEUTO)	20 MG/G CREM VAG CT 50 BG AL X 80 G	959,21	765,84	1.108,45	884,99	1.185,33	946,37	1.193,60	952,97	1202	959,68	1.236,80	987,46
cloridrato de ambroxol	520715003131416	MUCOXOLAN (TEUTO)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED(**)	6,70	5,35	7,75	6,19	8,28	6,61	8,34	6,66	8,4	6,71	8,64	6,90
cloridrato de ambroxol	520715004138414	MUCOXOLAN (TEUTO)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED(**)	7,72	6,17	8,93	7,13	9,55	7,62	9,61	7,67	9,68	7,73	9,96	7,95
haloperidol	520715020093503	HALOPER (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 1	51,11	40,81	58,08	46,37	61,58	49,17	61,95	49,46	62,33	49,76	63,89	51,01
aciclovir	520715030093606	ACICLOVIR (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	114,47	91,39	130,08	103,86	137,92	110,12	138,75	110,78	139,6	111,46	143,09	114,24
aciclovir sódico	520715030093706	ACICLOVIR (TEUTO)	250 MG PO LIOF SOL INJ IV CX 50 FA VD AMB X 20 ML	2844,83	2271,31	3.232,76	2.581,04	3.427,50	2.736,52	3.448,27	2.753,10	3469,3	2.769,89	3.556,03	2.839,13
citrito de orfenadrina;caféina;DIPIRONA MONOIDRATADA	520715030093803	SEDALEX (TEUTO)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,05	7,23	10,46	8,35	11,18	8,93	11,26	8,99	11,34	9,05	11,67	9,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	520715030093903	SEDALEX (TEUTO)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200	60,39	48,22	69,79	55,72	74,63	59,58	75,15	60,00	75,68	60,42	77,87	62,17
citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	520715030094003	SEDALEX (TEUTO)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 240	72,48	57,86	83,75	66,87	89,56	71,50	90,19	72,01	90,82	72,51	93,45	74,61
ampicilina sódica	520715050094106	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)	500 MG PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS X 50	117,14	93,52	133,11	106,28	141,13	112,68	141,98	113,36	142,85	114,05	146,42	116,90
ampicilina sódica	520715050094206	AMPICILINA SÓDICA (TEUTO)	1 G PÓ SOL INJ CT FA VD TRANS X 50	424,51	338,93	482,39	385,14	511,45	408,34	514,55	410,82	517,69	413,32	530,63	423,65
baclofeno	520715060094306	baclofeno (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,87	12,67	18,03	14,40	19,12	15,27	19,23	15,35	19,35	15,45	19,83	15,83
gabapentina	520715060094406	GABAPENTINA (TEUTO)	400 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30**CAP**	78,92	63,01	89,68	71,60	95,08	75,91	95,66	76,37	96,24	76,84	98,65	78,76
cloridrato de fexofenadina	520715070094504	FEXOLIV (TEUTO)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26,77	21,38	30,94	24,70	33,08	26,41	33,32	26,60	33,55	26,79	34,52	27,56
cloridrato de fexofenadina	520715070094604	FEXOLIV (TEUTO)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40,50	32,33	46,80	37,37	50,05	39,96	50,40	40,24	50,75	40,52	52,22	41,69
diclofenaco dietilamônio	520715070094703	FENAFLAN (TEUTO)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	8,71	6,96	10,07	8,04	10,77	8,60	10,84	8,65	10,92	8,72	11,24	8,97
cloridrato de dobutamina	520715080094803	DOBU (TEUTO)	250 MG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20	952,87	760,77	1.082,81	864,52	1.148,04	916,60	1.155,00	922,15	1162,04	927,77	1.191,09	950,97
acebrofilina	520715080094906	Acebrofilina (TEUTO)	5MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + 10 MG/ML XPE CT FR	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
acebrofilina	520715080095006	Acebrofilina (TEUTO)	PET AMB X 120 ML + COP	17,75	14,17	20,17	16,10	21,39	17,08	21,52	17,18	21,65	17,29	22,19	17,72
DIPIRONA	520715080095103	ALIVDIP (TEUTO)	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML	67,34	53,77	77,82	62,13	83,22	66,44	83,80	66,91	84,39	67,38	86,83	69,33
levodopa; carbidopa	520715080095203	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	38,31	30,59	43,53	34,75	46,16	36,85	46,44	37,08	46,72	37,30	47,89	38,24
levodopa; carbidopa	520715080095303	CARBIDOL (TEUTO)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 50	63,83	50,96	72,53	57,91	76,90	61,40	77,37	61,77	77,84	62,15	79,79	63,70
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	520715080095406	cloridrato de ciprofloxacino (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 6	11,59	9,26	13,18	10,52	13,97	11,15	14,05	11,22	14,14	11,29	14,49	11,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hesperidina;diosmina	520715090095503	VENAFLOX (TEUTO)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	87,34	69,73	100,93	80,58	107,93	86,17	108,69	86,78	109,45	87,38	112,62	89,92
cloridrato de ranitidina	520715090095603	ANTIDIN (TEUTO)	150 MG COM REV CX ENV AL X 100	74,93	59,83	85,15	67,98	90,28	72,08	90,83	72,52	91,38	72,96	93,66	74,78
ibuprofeno	520715090095703	IBUPRIL (TEUTO)	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML(**)	10,73	8,56	12,19	9,73	12,92	10,32	13,00	10,38	13,08	10,44	13,41	10,71
bromidrato de citalopram	520715090095806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP	889,17	709,91	1.010,42	806,72	1.071,29	855,32	1.077,78	860,50	1084,35	865,75	1.111,46	887,39
bromidrato de citalopram	520715090095906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	111,15	88,74	126,31	100,85	133,92	106,92	134,73	107,57	135,55	108,22	138,94	110,93
glimepirida	520715090096004	AMAGLYN (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,03	21,58	30,71	24,52	32,56	26,00	32,76	26,16	32,96	26,32	33,78	26,97
glimepirida	520715090096104	AMAGLYN (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,29	38,55	54,87	43,81	58,18	46,45	58,53	46,73	58,89	47,02	60,36	48,19
finasterida	520715100096206	FINASTERIDA (TEUTO)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	77,83	62,14	88,44	70,61	93,77	74,87	94,33	75,31	94,91	75,78	97,28	77,67
naproxeno	520715101117418	NAPROX (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20(**)	18,02	14,39	20,82	16,62	22,27	17,78	22,42	17,90	22,58	18,03	23,23	18,55
naproxeno	520715102113416	NAPROX (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20(**)	33,52	26,76	38,73	30,92	41,42	33,07	41,71	33,30	42	33,53	43,22	34,51
fenobarbital	520715110096306	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS X 20	3,51	2,80	3,99	3,19	4,23	3,38	4,25	3,39	4,28	3,42	4,39	3,50
travoprost	520715110096406	TRAVOPROSTA (TEUTO)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC BRANCO POLIETILENO GOT X 2,5 ML**CAP**	51,14	40,83	58,12	46,40	61,62	49,20	61,99	49,49	62,37	49,80	63,93	51,04
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	520715110096506	dipropionato de betametasona + sulfato de gentamicina	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,44	11,53	16,69	13,33	17,85	14,25	17,97	14,35	18,1	14,45	18,62	14,87
brometo de ipratrópio	520715110096603	AERODIVENT (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,84
cloridrato de propranolol	520715110096703	PROPRATEC (TEUTO)	40 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	4,15	3,31	4,71	3,76	5,00	3,99	5,03	4,02	5,06	4,04	5,19	4,14
cloridrato de propranolol	520715110096803	PROPRATEC (TEUTO)	80 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
cloridrato de ropivacaína	520715110096904	OPIVAC (TEUTO)	7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X	156,60	125,03	177,95	142,08	188,67	150,63	189,81	151,54	190,97	152,47	195,74	156,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ropivacaína	520715110097004	OPIVAC (TEUTO)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML	211,37	168,76	240,19	191,77	254,66	203,32	256,21	204,56	257,77	205,80	264,21	210,95
midazolam	520715110097106	MIDAZOLAM (TEUTO)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	189,21	151,07	215,02	171,67	227,97	182,01	229,35	183,11	230,75	184,23	236,52	188,84
midazolam	520715110097206	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 3	406,17	324,29	461,56	368,51	489,36	390,71	492,33	393,08	495,33	395,47	507,71	405,36
midazolam	520715110097306	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	577,53	461,10	656,29	523,98	695,82	555,54	700,04	558,91	704,31	562,32	721,92	576,38
midazolam	520715110097406	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 10	956,23	763,46	1.086,63	867,57	1.152,09	919,83	1.159,07	925,40	1.166,14	931,05	1.195,29	954,32
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	520715110097503	LESTALGYN (TEUTO)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP MED	17,67	14,11	20,42	16,30	21,83	17,43	21,99	17,56	22,14	17,68	22,78	18,19
ácido fólico	520715110097603	AFOPIC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	5,80	4,63	6,70	5,35	7,17	5,72	7,22	5,76	7,27	5,80	7,48	5,97
maleato de dexclorfeniramina	520715110097703	POLARYN (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP(**)	10,20	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50
gabapentina	520715120097803	NEUROCONTROL (TEUTO)	400 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30**CAP**	78,92	63,01	89,68	71,60	95,08	75,91	95,66	76,37	96,24	76,84	98,65	78,76
flumazenil	520715120097906	FLUMAZENIL (TEUTO)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	5266,78	4205,00	5.984,97	4.778,40	6.345,52	5.066,26	6.383,97	5.096,96	6422,9	5.128,04	6.583,47	5.256,24
DIPIRONA	520715120098003	ALIVDIP (TEUTO)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML (**)	4,63	3,70	5,35	4,27	5,72	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,97	4,77
DIPIRONA MONOIDRATADA	520715120098103	ALIVDIP (TEUTO)	50MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100ML + COP MED(**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
flumazenil	520715120098204	LENAZEN (TEUTO)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	6918,34	5523,60	7.861,75	6.276,82	8.335,35	6.654,94	8.385,86	6.695,27	8437	6.736,10	8.647,93	6.904,51
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	520715120098303	PLAGEX (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML EMB HOSP	41,90	33,46	48,42	38,66	51,78	41,34	52,14	41,63	52,51	41,92	54,03	43,14
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	520715120098406	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	20 MG + 12,50 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	25,81	20,61	29,33	23,42	31,10	24,83	31,29	24,98	31,48	25,13	32,27	25,76
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	520715120098506	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	16,96	13,54	19,27	15,39	20,43	16,31	20,55	16,41	20,68	16,51	21,20	16,93
citrato de fentanila	520715120098604	ANESFENT (TEUTO)	50MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X	226,32	180,69	257,18	205,33	272,67	217,70	274,33	219,03	276	220,36	282,90	225,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
finasterida	520715120098703	FINARID (TEUTO)	5MG COM REV CT BL AL AL X 30	77,19	61,63	87,71	70,03	93,00	74,25	93,56	74,70	94,13	75,15	96,48	77,03
hemitartrato de zolpidem	520715120098806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200	309,04	246,74	351,18	280,38	372,34	297,28	374,60	299,08	376,88	300,90	386,30	308,42
fenobarbital sódico	520715120098906	FENOBARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD INC X 1 ML	55,80	44,55	63,41	50,63	67,23	53,68	67,64	54,00	68,05	54,33	69,75	55,69
cloridrato de memantina	520715120099003	MEMORALL (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 500	2072,61	1654,77	2.355,24	1.880,42	2.497,12	1.993,70	2.512,25	2.005,78	2527,57	2.018,01	2.590,76	2.068,46
naproxeno	520715201111111	NAPROXENO (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 15	7,76	6,20	8,97	7,16	9,60	7,66	9,66	7,71	9,73	7,77	10,01	7,99
naproxeno	520715202118118	NAPROXENO (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	17,74	14,16	20,50	16,37	21,92	17,50	22,07	17,62	22,23	17,75	22,87	18,26
nimesulida	520715403131413	NIMESULIX (TEUTO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	13,57	10,84	15,42	12,31	16,35	13,05	16,45	13,13	16,55	13,21	16,96	13,54
nistatina	520715501166114	NISTATINA (TEUTO)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G +	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,33	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,68
nistatina	520715502162112	NISTATINA (TEUTO)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 50 APLIC	460,06	367,31	522,80	417,40	554,29	442,55	557,65	445,23	561,05	447,94	575,08	459,14
nistatina	520715503134112	NISTATINA (TEUTO)	100.000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
nistatina	520715504130110	NISTATINA (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML	725,50	579,24	824,44	658,23	874,10	697,88	879,40	702,11	884,76	706,39	906,88	724,05
nitrofurantoína	520715602116414	NITROFEN (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
omeprazol	520715801119111	OMEPRAZOL (TEUTO)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
omeprazol	520715802115111	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 14	13,54	10,81	15,38	12,28	16,31	13,02	16,41	13,10	16,51	13,18	16,92	13,51
omeprazol	520715803111118	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	20,91	16,69	23,76	18,97	25,19	20,11	25,35	20,24	25,5	20,36	26,14	20,87
omeprazol	520715804118116	OMEPRAZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 7	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
oxacilina sódica;oxacilina	520715901156116	OXACILINA SÓDICA (TEUTO)	500 MG PO P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC + 50 DIL AMP VD INC X 5	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
cloridrato de ropivacaína	520716010099106	cloridrato de ropivacaína	7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X	113,27	90,44	128,72	102,77	136,48	108,97	137,30	109,62	138,14	110,29	141,59	113,05
cloridrato de ropivacaína	520716020099206	cloridrato de ropivacaína (TEUTO)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML	153,24	122,35	174,14	139,03	184,63	147,41	185,75	148,30	186,88	149,20	191,55	152,93
DICLOFENACO RESINATO	520716020099303	FENAFAN (TEUTO)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco sódico	520716020099406	DICLOFENACO SÓDICO (TEUTO)	25 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X	113,41	90,54	128,87	102,89	136,63	109,09	137,46	109,75	138,3	110,42	141,76	113,18
varfarina sódica	520716020099503	MARFARIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 30	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
varfarina sódica	520716020099603	MARFARIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 50	16,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	16,33
varfarina sódica	520716020099703	MARFARIN (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10	3,72	2,97	4,23	3,38	4,49	3,58	4,51	3,60	4,54	3,62	4,65	3,71
metronidazol	520716020099803	HELMIZOL (TEUTO)	500 MG/5G GEL VAG CT 50 BG AL X 50 G	523,35	417,84	594,71	474,82	630,54	503,42	634,36	506,47	638,23	509,56	654,19	522,31
gabapentina	520716020099903	NEUROCONTROL (TEUTO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30**CAP**	59,20	47,26	67,27	53,71	71,32	56,94	71,75	57,29	72,19	57,64	73,99	59,07
losartana potássica	520716020100003	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	23,96	19,13	27,23	21,74	28,87	23,05	29,04	23,19	29,22	23,33	29,95	23,91
losartana potássica	520716020100103	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,05	9,62	13,69	10,93	14,51	11,58	14,60	11,66	14,69	11,73	15,06	12,02
lamotrigina	520716020100206	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200	544,91	435,06	619,22	494,39	656,52	524,17	660,50	527,34	664,53	530,56	681,14	543,82
gabapentina	520716030100306	GABAPENTINA (TEUTO)	300 MG CAP DURA CT BL AL PVDC TRANS X 30**CAP**	59,20	47,26	67,27	53,71	71,32	56,94	71,75	57,29	72,19	57,64	73,99	59,07
nistatina;metronidazol	520716030100406	METRONIDAZOL + NISTATINA (TEUTO)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	23,40	18,68	27,04	21,59	28,91	23,08	29,12	23,25	29,32	23,41	30,17	24,09
levofloxacino hemi-hidratado	520716030100506	LEVOFLOXACINO (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS	80,52	64,28	91,50	73,05	97,01	77,45	97,59	77,92	98,19	78,39	100,64	80,35
levofloxacino hemi-hidratado	520716030100606	LEVOFLOXACINO (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS	113,87	90,91	129,39	103,30	137,19	109,53	138,02	110,20	138,86	110,87	142,33	113,64
citrato de fentanila	520716030100706	CITRATO DE FENTANILA (TEUTO)	50 MCG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10 ML	212,60	169,74	241,59	192,89	256,15	204,51	257,70	205,75	259,27	207,00	265,75	212,17
cloridrato de fexofenadina	520716030100806	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	36,71	29,31	42,42	33,87	45,36	36,22	45,68	36,47	46	36,73	47,33	37,79
cloridrato de fexofenadina	520716030100906	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (TEUTO)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	24,05	19,20	27,79	22,19	29,72	23,73	29,93	23,90	30,14	24,06	31,01	24,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	520716030101006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PORT 344/98 - LISTA C1) (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	28,01	22,36	31,83	25,41	33,75	26,95	33,95	27,11	34,16	27,27	35,01	27,95
digoxina	520716030101103	CARDCOR (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,44	6,74	9,59	7,66	10,17	8,12	10,23	8,17	10,29	8,22	10,55	8,42
bromoprida	520716030101206	bromoprida (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20	14,31	11,42	16,53	13,20	17,68	14,12	17,80	14,21	17,93	14,32	18,45	14,73
cloridrato de tramadol	520716040101303	TRAMALIV (TEUTO)	100 MG/2ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 6	31,41	25,07	35,69	28,49	37,84	30,21	38,07	30,40	38,3	30,58	39,26	31,35
azitromicina	520716040101403	TEUTRAZI (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	27,82	22,21	31,62	25,25	33,52	26,76	33,72	26,92	33,93	27,09	34,78	27,77
azitromicina	520716040101503	TEUTRAZI (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16,70	13,33	18,97	15,15	20,11	16,06	20,24	16,16	20,36	16,26	20,87	16,66
albendazol	520716040101606	ALBENDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 10	223,20	178,21	253,64	202,51	268,92	214,71	270,55	216,01	272,2	217,32	279,01	222,76
carbamazepina	520716040101706	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,08	16,83	23,96	19,13	25,40	20,28	25,55	20,40	25,71	20,53	26,35	21,04
carbamazepina	520716040101806	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,51	8,39	11,95	9,54	12,67	10,12	12,74	10,17	12,82	10,24	13,14	10,49
dexametasona	520716040101903	DEXASON (TEUTO)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	7,34	5,86	8,34	6,66	8,84	7,06	8,90	7,11	8,95	7,15	9,17	7,32
DIPIRONA;BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA	520716050102003	HIOSPAN COMPOSTO (TEUTO)	4,0 MG/ML + 500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML	257,67	205,72	297,76	237,73	318,41	254,22	320,63	255,99	322,89	257,80	332,24	265,26
captopril	520716050102108	TEUSIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,82	15,82	22,52	17,98	23,88	19,07	24,02	19,18	24,17	19,30	24,77	19,78
captopril	520716050102203	TEUSIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,91	7,92	11,27	9,00	11,94	9,53	12,02	9,60	12,09	9,65	12,39	9,89
cloridrato de fluoxetina	520716050102303	PROZEN (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	42,80	34,17	48,63	38,83	51,56	41,17	51,87	41,41	52,19	41,67	53,49	42,71
bromoprida	520716050102406	bromoprida (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	14,31	11,42	16,53	13,20	17,68	14,12	17,80	14,21	17,93	14,32	18,45	14,73
butilbrometo de escopolamina	520716050102506	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	5,31	4,24	6,14	4,90	6,57	5,25	6,61	5,28	6,66	5,32	6,85	5,47
flumazenil	520716050102603	LENAZEN (TEUTO)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	609,26	486,43	692,34	552,76	734,05	586,07	738,50	589,62	743	593,21	761,58	608,05
midazolam	520716060102706	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	34,65	27,66	39,37	31,43	41,74	33,33	41,99	33,52	42,25	33,73	43,31	34,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
midazolam	520716060102806	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	57,75	46,11	65,63	52,40	69,58	55,55	70,00	55,89	70,43	56,23	72,19	57,64
midazolam	520716060102906	MIDAZOLAM (TEUTO)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	18,92	15,10	21,50	17,17	22,79	18,20	22,93	18,31	23,07	18,42	23,65	18,88
pantoprazol	520716060103006	PANTOPRAZOL (TEUTO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	64,77	51,71	73,60	58,76	78,04	62,31	78,51	62,68	78,99	63,07	80,96	64,64
pantoprazol	520716060103106	PANTOPRAZOL (TEUTO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	120,84	96,48	137,32	109,64	145,59	116,24	146,48	116,95	147,37	117,66	151,05	120,60
pantoprazol	520716060103206	PANTOPRAZOL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	36,42	29,08	41,39	33,05	43,88	35,03	44,15	35,25	44,42	35,46	45,53	36,35
pantoprazol	520716060103306	PANTOPRAZOL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
midazolam	520716060103406	MIDAZOLAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML	95,62	76,34	108,66	86,75	115,21	91,98	115,90	92,53	116,61	93,10	119,53	95,43
glimepirida	520716060103506	GLIMEPIRIDA (TEUTO)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,02	8,00	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
glimepirida	520716060103606	GLIMEPIRIDA (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
glimepirida	520716060103706	GLIMEPIRIDA (TEUTO)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
glimepirida	520716060103803	AMAGLYN (TEUTO)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,79	10,21	14,54	11,61	15,41	12,30	15,51	12,38	15,6	12,46	15,99	12,77
omeprazol	520716060103903	TEUTOZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	53,50	42,71	60,79	48,53	64,45	51,46	64,84	51,77	65,24	52,09	66,87	53,39
omeprazol	520716060104003	TEUTOZOL (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	26,74	21,35	30,39	24,26	32,22	25,72	32,41	25,88	32,61	26,04	33,43	26,69
bromoprida	520716060104103	DIGESTIL (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	14,77	11,79	17,07	13,63	18,25	14,57	18,38	14,67	18,51	14,78	19,05	15,21
risperidona	520716070104206	RISPERIDONA (TEUTO)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	202,01	161,28	229,55	183,27	243,38	194,31	244,86	195,50	246,35	196,69	252,51	201,60
risperidona	520716070104306	RISPERIDONA (TEUTO)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,44	52,25	74,37	59,38	78,85	62,95	79,33	63,34	79,81	63,72	81,81	65,32
risperidona	520716070104406	RISPERIDONA (TEUTO)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	135,70	108,34	154,21	123,12	163,50	130,54	164,49	131,33	165,49	132,13	169,63	135,43
furosemida	520716090104503	Diflumid (TEUTO)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC OPC X 20	5,15	4,11	5,85	4,67	6,20	4,95	6,24	4,98	6,28	5,01	6,44	5,14
maleato de enalapril	520716090104603	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CX BL AL/AL X 100	61,20	48,87	69,55	55,53	73,74	58,87	74,19	59,23	74,64	59,59	76,51	61,09
maleato de enalapril	520716090104703	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CX BL AL/AL X 100	96,10	76,72	109,20	87,19	115,78	92,44	116,48	93,00	117,19	93,56	120,12	95,90
sulfato de gentamicina;diprionato de betametasona	520716090104803	DIBEDERM (TEUTO)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,44	11,53	16,69	13,33	17,85	14,25	17,97	14,35	18,1	14,45	18,62	14,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ezetimiba	520716090104906	EZETIMIBA (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	64,12	51,19	72,86	58,17	77,25	61,68	77,72	62,05	78,19	62,43	80,14	63,98
besilato de anlodipino	520716090105003	TENLOPIN (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	40,86	32,62	46,43	37,07	49,23	39,31	49,53	39,54	49,83	39,78	51,08	40,78
besilato de anlodipino	520716090105103	TENLOPIN (TEUTO)	5 MG COM BL AL PLAS OPC X 30	19,23	15,35	21,85	17,45	23,17	18,50	23,31	18,61	23,45	18,72	24,04	19,19
naproxeno	520716090105206	NAPROXENO (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10	7,73	6,17	8,94	7,14	9,56	7,63	9,62	7,68	9,69	7,74	9,97	7,96
oxalato de escitalopram	520716100105306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	196,77	157,10	223,60	178,52	237,07	189,28	238,51	190,43	239,96	191,58	245,96	196,37
oxalato de escitalopram	520716100105406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	103,59	82,71	117,72	93,99	124,81	99,65	125,56	100,25	126,33	100,86	129,49	103,38
oxalato de escitalopram	520716100105504	LEXAPRASS (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 70	534,54	426,78	607,43	484,97	644,03	514,19	647,93	517,31	651,88	520,46	668,18	533,47
oxalato de escitalopram	520716100105604	LEXAPRASS (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 70	279,90	223,47	318,07	253,95	337,23	269,24	339,27	270,87	341,34	272,53	349,87	279,34
cefalexina monoidratada	520716100105703	LEXIN (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	10,71	8,55	12,17	9,72	12,90	10,30	12,98	10,36	13,06	10,43	13,39	10,69
cefalexina monoidratada;ce falexina	520716100105803	LEXIN (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,39	10,69	15,22	12,15	16,13	12,88	16,23	12,96	16,33	13,04	16,74	13,37
dexametasona	520716100105903	DEXASON (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 OPC BRANCO X 10	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
fenobarbital sódico	520716100106003	CARBITAL (TEUTO)	200 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD TRANS X 1 ML	124,02	99,02	140,93	112,52	149,42	119,30	150,32	120,02	151,24	120,75	155,02	123,77
paracetamol	520716102133121	PARACETAMOL (TEUTO)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	3,69	2,94	4,26	3,40	4,56	3,64	4,59	3,66	4,62	3,69	4,75	3,79
paracetamol	520716103113124	PARACETAMOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	78,27	62,49	90,45	72,22	96,72	77,22	97,39	77,76	98,08	78,31	100,92	80,57
paracetamol	520716104111125	PARACETAMOL (TEUTO)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20(**)	4,26	3,40	4,92	3,93	5,27	4,21	5,30	4,23	5,34	4,26	5,49	4,38
paracetamol	520716106112110	PARACETAMOL (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	4,29	3,42	4,95	3,95	5,30	4,23	5,33	4,26	5,37	4,29	5,53	4,42
paracetamol	520716107135122	PARACETAMOL (TEUTO)	200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	673,56	537,77	778,36	621,44	832,34	664,54	838,15	669,18	844,05	673,89	868,49	693,40
prometazina	520716110106106	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	520716110106206	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30**CAP**	54,74	43,70	62,20	49,66	65,95	52,65	66,35	52,97	66,75	53,29	68,42	54,63
hemifumarato de quetiapina	520716110106306	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30**CAP**	182,13	145,41	206,97	165,24	219,43	175,19	220,76	176,25	222,11	177,33	227,66	181,76
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	520716110106403	CETOCORT-N (TEUTO)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,27	12,99	18,80	15,01	20,11	16,06	20,25	16,17	20,39	16,28	20,98	16,75
hemifumarato de quetiapina	520716110106506	FUMARATO DE QUETIAPINA (TEUTO)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30**CAP**	327,62	261,57	372,30	297,24	394,73	315,15	397,12	317,06	399,54	318,99	409,53	326,97
alprazolam	520716110106606	Alprazolam (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	128,04	102,23	145,50	116,17	154,27	123,17	155,20	123,91	156,15	124,67	160,05	127,78
alprazolam	520716110106706	Alprazolam (TEUTO)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	227,57	181,70	258,61	206,47	274,19	218,91	275,85	220,24	277,53	221,58	284,47	227,12
alprazolam	520716110106806	Alprazolam (TEUTO)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	359,95	287,38	409,03	326,57	433,67	346,24	436,30	348,34	438,96	350,47	449,93	359,22
fenoximetilpenicilina potássica	520716501119416	PENCILIN V (TEUTO)	500.000 UI COM CT ENV AL E POLIET X 12	9,66	7,71	10,98	8,77	11,64	9,29	11,71	9,35	11,78	9,41	12,07	9,64
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMI DA	520716903136412	PLAGEX (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT OPC X 10 ML	5,33	4,26	6,16	4,92	6,59	5,26	6,63	5,29	6,68	5,33	6,87	5,49
cloridrato de neбиволol	520717010106904	TEUBILIV (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	41,58	33,20	48,05	38,36	51,39	41,03	51,75	41,32	52,11	41,60	53,62	42,81
cloridrato de neбиволol	520717010107006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	44,97	35,90	51,96	41,48	55,57	44,37	55,96	44,68	56,35	44,99	57,98	46,29
amoxicilina tri-Hidratada;amoxicilina	520717010107106	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	20,07	16,03	22,81	18,21	24,19	19,31	24,33	19,43	24,48	19,54	25,09	20,03
amoxicilina tri-Hidratada	520717010107206	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 21	14,11	11,27	16,04	12,81	17,00	13,57	17,11	13,66	17,21	13,74	17,64	14,08
amoxicilina	520717010107306	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	10,03	8,01	11,40	9,10	12,08	9,64	12,16	9,71	12,23	9,76	12,54	10,01
acetato de hidrocortisona	520717040107406	acetato de hidrocortisona (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	8,22	6,56	9,50	7,58	10,16	8,11	10,23	8,17	10,3	8,22	10,60	8,46
amoxicilina	520717040107506	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	554,66	442,84	630,29	503,22	668,26	533,54	672,31	536,77	676,41	540,05	693,32	553,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de neбиволol	520717040107606	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	89,93	71,80	103,92	82,97	111,13	88,73	111,90	89,34	112,69	89,97	115,95	92,57
diclofenaco	520717050107703	FENAFAN D (TEUTO)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	8,79	7,02	9,99	7,98	10,59	8,46	10,66	8,51	10,72	8,56	10,99	8,77
oxalato de escitalopram	520717060107806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	210,83	168,33	239,58	191,28	254,01	202,80	255,55	204,03	257,11	205,28	263,54	210,41
oxalato de escitalopram	520717060107906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	110,92	88,56	126,05	100,64	133,64	106,70	134,45	107,34	135,27	108,00	138,65	110,70
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	520717060108003	CETOCORT-N (TEUTO)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,13	13,67	19,79	15,80	21,16	16,89	21,31	17,01	21,46	17,13	22,08	17,63
albendazol	520717070108106	ALBENDAZOL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	14,49	11,57	16,47	13,15	17,46	13,94	17,56	14,02	17,67	14,11	18,11	14,46
sulfato de pseudoefedrina;l oratadina	520717080108203	LORADINE D (TEUTO)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 60ML + COP MED	15,61	12,46	18,04	14,40	19,29	15,40	19,42	15,50	19,56	15,62	20,13	16,07
albendazol	520717080108303	ALBENTEL (TEUTO)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	14,49	11,57	16,47	13,15	17,46	13,94	17,56	14,02	17,67	14,11	18,11	14,46
PENICILINA G BENZATINA	520717100108403	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA + DIL X 4 ML	9,09	7,25	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
clavulanato de potássio;amoxicil ina tri-Hidratada	520717100108506	amoxicilina + clavulanato de potássio (TEUTO)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	79,96	63,84	90,86	72,54	96,34	76,92	96,92	77,38	97,51	77,85	99,95	79,80
clavulanato de potássio;amoxicil ina tri-Hidratada	520717100108606	amoxicilina + clavulanato de potássio (TEUTO)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	50,91	40,65	57,86	46,20	61,34	48,97	61,71	49,27	62,09	49,57	63,64	50,81
montelucaste de sódio	520717100108703	MULTILER (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,71	14,14	20,13	16,07	21,34	17,04	21,47	17,14	21,6	17,25	22,14	17,68
cloridrato de sibutramina monoidratado	520717100108803	NOLIPO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,99	36,72	53,14	42,43	56,83	45,37	57,23	45,69	57,63	46,01	59,30	47,35
PENICILINA G BENZATINA	520717100108903	BEPEBEN (TEUTO)	1.200.000 UI PO SUS INJ CT FA	9,09	7,25	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
maleato de dexclorfeniramin a;dexclorfenirami na	520717101114415	POLARYN (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	6,31	5,04	7,29	5,82	7,80	6,23	7,85	6,27	7,91	6,32	8,14	6,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de dexclorfeniramina; dexclorfeniramina	520717102137419	POLARYN (TEUTO)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	10,20	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50
maleato de dexclorfeniramina	520717103168415	POLARYN (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,92	7,12	10,31	8,23	11,02	8,80	11,10	8,86	11,18	8,93	11,50	9,18
maleato de enalapril	520717404117410	PRESSOTEC (TEUTO)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	18,36	14,66	20,86	16,65	22,12	17,66	22,25	17,76	22,39	17,88	22,95	18,32
maleato de enalapril	520717405113419	PRESSOTEC (TEUTO)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	28,83	23,02	32,76	26,16	34,74	27,74	34,95	27,90	35,16	28,07	36,04	28,77
maleato de enalapril	520717406111411	PRESSOTEC (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,53	9,20	13,10	10,46	13,89	11,09	13,97	11,15	14,06	11,23	14,41	11,50
cloridrato de prometazina	520717501112411	PROFERGAN (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,27	4,21	6,09	4,86	6,51	5,20	6,55	5,23	6,6	5,27	6,79	5,42
cloridrato de fluoxetina	520717704137417	PROZEN (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS TRANSLUCIDO X 20 ML	25,69	20,51	29,19	23,31	30,95	24,71	31,14	24,86	31,33	25,01	32,11	25,64
prometazina	520718010109003	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
cloridrato de terbinafina	520718010109106	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)	250MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	129,99	103,79	147,72	117,94	156,62	125,05	157,57	125,80	158,53	126,57	162,49	129,73
prometazina	520718020109203	PROFERGAN (TEUTO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL REV EPOXI-FENOLICO OURO X 30	9,30	7,42	10,74	8,57	11,49	9,17	11,57	9,24	11,65	9,30	11,99	9,57
flumazenil	520718020109303	FLUMAZENIL (TEUTO)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	526,68	420,50	598,50	477,84	634,55	506,62	638,40	509,70	642,29	512,80	658,35	525,63
dexametasona	520718020109406	DEXAMETASONA (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 200	138,99	110,97	157,94	126,10	167,46	133,70	168,47	134,51	169,5	135,33	173,74	138,71
naproxeno	520718020109503	NAPROX (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 10(**)	8,54	6,82	9,70	7,74	10,28	8,21	10,35	8,26	10,41	8,31	10,67	8,52
dexametasona	520718020109606	DEXAMETASONA (TEUTO)	4MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	6,95	5,55	7,90	6,31	8,38	6,69	8,43	6,73	8,48	6,77	8,69	6,94
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	520718040109706	ceftriaxona dissódica (TEUTO)	500 MG IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X 2 ML	39,00	31,14	45,07	35,98	48,19	38,47	48,53	38,75	48,87	39,02	50,28	40,14
ceftriaxona	520718040109806	ceftriaxona dissódica (TEUTO)	1G IM PO SOL INJ CT FA VD TRANS + DIL X	68,63	54,79	77,98	62,26	82,68	66,01	83,18	66,41	83,69	66,82	85,78	68,49
albendazol	520718060109906	ALBENDAZOL 40 MG/ML SUSPENSÃO ORAL	40 MG/ML SUS OR CX 100 FR VD AMB X 10 ML	446,40	356,41	507,27	405,00	537,83	429,40	541,09	432,01	544,39	434,64	558,00	445,51
metronidazol	520718070110006	metronidazol (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	10,36	8,27	11,77	9,40	12,48	9,96	12,55	10,02	12,63	10,08	12,95	10,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	520718070110106	cetoconazol (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	20,11	16,05	22,85	18,24	24,22	19,34	24,37	19,46	24,52	19,58	25,13	20,06
cetoconazol	520718070110206	cetoconazol (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	53,62	42,81	60,93	48,65	64,60	51,58	64,99	51,89	65,39	52,21	67,02	53,51
metronidazol	520718070110306	metronidazol (TEUTO)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,55	6,03	8,58	6,85	9,10	7,27	9,15	7,31	9,21	7,35	9,44	7,54
cetoconazol	520718070110403	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 10	21,48	17,15	24,40	19,48	25,87	20,65	26,03	20,78	26,19	20,91	26,84	21,43
cetoconazol	520718070110503	LOZAN (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL AL X 30	51,87	41,42	58,95	47,07	62,50	49,90	62,88	50,20	63,26	50,51	64,84	51,77
metronidazol	520718070110606	metronidazol (TEUTO)	500MG/5G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10	11,19	8,94	12,72	10,16	13,49	10,77	13,57	10,83	13,65	10,90	13,99	11,17
cefalotina sódica	520718090110706	CEFALOTINA SÓDICA (TEUTO)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS	311,26	248,51	353,71	282,40	375,02	299,42	377,29	301,23	379,59	303,06	389,08	310,64
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada citrato de orfenadrina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	520718100110806	ceftriaxona dissódica (TEUTO)	1 G IV PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1475,38	1177,94	1.676,56	1.338,57	1.777,56	1.419,20	1.788,33	1.427,80	1799,24	1.436,51	1.844,22	1.472,43
	520718301117416	SEDALEX (TEUTO)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	60,39	48,22	69,79	55,72	74,63	59,58	75,15	60,00	75,68	60,42	77,87	62,17
	520718303111415	SEDALEX (TEUTO)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 240	72,48	57,86	83,75	66,87	89,56	71,50	90,19	72,01	90,82	72,51	93,45	74,61
	520718304116410	SEDALEX (TEUTO)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30	9,05	7,23	10,46	8,35	11,18	8,93	11,26	8,99	11,34	9,05	11,67	9,32
	520718401111411	SEDALGINA (TEUTO)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20(**)	12,02	9,60	13,89	11,09	14,85	11,86	14,95	11,94	15,06	12,02	15,50	12,38
	520718402118418	SEDALGINA (TEUTO)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200(**)	109,06	87,08	126,03	100,62	134,77	107,60	135,72	108,36	136,67	109,12	140,63	112,28
	520718501116413	SEDILAX (TEUTO)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS	22,51	17,97	26,01	20,77	27,82	22,21	28,01	22,36	28,21	22,52	29,03	23,18
	520718502112411	SEDILAX (TEUTO)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS	133,56	106,64	154,34	123,23	165,05	131,78	166,20	132,69	167,37	133,63	172,22	137,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco	520718503119411	SEDILAX (TEUTO)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 15	10,41	8,31	12,03	9,60	12,86	10,27	12,95	10,34	13,04	10,41	13,42	10,71
paracetamol;dicl ofenaco	520718504115418	SEDILAX (TEUTO)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 4	2,58	2,06	2,98	2,38	3,19	2,55	3,21	2,56	3,23	2,58	3,32	2,65
cloreto de benzalcônio	520718601171416	SOROLIV (TEUTO)	9 MG/ML + 0,1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC + NEB X 30	4,76	3,80	5,50	4,39	5,88	4,69	5,92	4,73	5,96	4,76	6,13	4,89
Polivitamínicos com minerais	520718701115429	STRESSAN (TEUTO)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30(**)	51,90	41,44	59,98	47,89	64,14	51,21	64,59	51,57	65,04	51,93	66,92	53,43
trimetoprima;sul fametoxazol	520718801111115	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	40,34	32,20	45,84	36,60	48,60	38,80	48,89	39,03	49,19	39,27	50,42	40,26
trimetoprima;sul fametoxazol	520718802116110	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,40	6,70	9,54	7,62	10,12	8,08	10,18	8,13	10,24	8,18	10,50	8,38
trimetoprima;sul fametoxazol	520718803139114	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50 ML + 50 CP MED	210,97	168,44	239,74	191,41	254,18	202,94	255,72	204,17	257,28	205,41	263,71	210,55
trimetoprima;sul fametoxazol	520718804135112	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP	8,26	6,59	9,38	7,49	9,95	7,94	10,01	7,99	10,07	8,04	10,32	8,24
trimetoprima;sul fametoxazol	520718805131110	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA (TEUTO)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED	401,32	320,42	456,05	364,11	483,52	386,04	486,45	388,38	489,42	390,75	501,66	400,53
trimetoprima;sul fametoxazol	520718806111113	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PVC INC X 10	10,50	8,39	11,94	9,53	12,66	10,11	12,73	10,16	12,81	10,23	13,13	10,48
sulfato de salbutamol	520718903133118	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB X 120 ML	139,57	111,43	158,60	126,63	168,16	134,26	169,18	135,07	170,21	135,90	174,47	139,30
sulfato de salbutamol	520718904131119	SULFATO DE SALBUTAMOL (TEUTO)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML	3,38	2,70	3,84	3,07	4,07	3,25	4,10	3,27	4,12	3,29	4,22	3,37
valsartana	520719020110906	VALSARTANA (TEUTO)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS PCTFE TRANS X 30	41,95	33,49	47,67	38,06	50,54	40,35	50,85	40,60	51,16	40,85	52,44	41,87
cloridrato de tetraciclina	520719202112414	TETRACLIN (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT ENV AL	86,19	68,81	97,94	78,20	103,84	82,91	104,47	83,41	105,11	83,92	107,74	86,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina cloridrato de metformina	520719301161413	TETRADERM (TEUTO)	CREM DERM CT BG AL X 20 G	23,33	18,62	26,96	21,52	28,82	23,01	29,03	23,18	29,23	23,34	30,08	24,02
cloridrato de metformina	520719501111411	TEUTOFORMIN (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	9,94	12,76	10,19
cloridrato de metformina	520719502116415	TEUTOFORMIN (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PAS INC X 150	83,87	66,96	95,31	76,10	101,05	80,68	101,66	81,17	102,28	81,66	104,84	83,70
cloridrato de metformina	520719503112413	TEUTOFORMIN (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
sulfato de neomicina; bacitracina	520719701161410	TEUTOMICIN (TEUTO)	5MG/G + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10G(**)	9,26	7,39	10,70	8,54	11,44	9,13	11,52	9,20	11,6	9,26	11,94	9,53
ceftriaxona dissódica	520720003152411	TRIAXON (TEUTO)	1 G IV PO INJ CT 50 FA VD INC	1461,76	1167,07	1.661,10	1.326,22	1.761,16	1.406,11	1.771,84	1.414,64	1782,64	1.423,26	1.827,21	1.458,84
ceftriaxona hemieptaidratada	520720004159418	TRIAXON (TEUTO)	1G IM PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML	20,65	16,49	23,46	18,73	24,88	19,86	25,03	19,98	25,18	20,10	25,81	20,61
ceftriaxona dissódica	520720005155416	TRIAXON (TEUTO)	500 MG IV PO INJ CT 50 FA VD INC	956,56	763,72	1.087,00	867,86	1.152,49	920,15	1.159,47	925,72	1166,54	931,37	1.195,70	954,65
ceftriaxona hemieptaidratada	520720006151414	TRIAXON (TEUTO)	1G IM PO INJ CX 50 FA + DIL	974,23	777,83	1.107,08	883,89	1.173,78	937,15	1.180,89	942,82	1188,09	948,57	1.217,79	972,28
ceftriaxona dissódica	520720007158412	TRIAXON (TEUTO)	250 MG IM PO INJ CT FA + DIL	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76
ceftriaxona hemieptaidratada	520720008154410	TRIAXON (TEUTO)	500 MG IM PO INJ CT FA + DIL	13,55	10,82	15,39	12,29	16,32	13,03	16,42	13,11	16,52	13,19	16,93	13,52
paracetamol	520720104137424	TYLIDOL (TEUTO)	200 MG/ML SOL OR FR PLAS GOT X 15 ML(**)	3,44	2,75	3,97	3,17	4,25	3,39	4,28	3,42	4,31	3,44	4,43	3,54
paracetamol	520720105117419	TYLIDOL (TEUTO)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20(**)	3,97	3,17	4,59	3,66	4,91	3,92	4,95	3,95	4,98	3,98	5,12	4,09
cloridrato de amiodarona	520720902114413	CARDICORON (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	18,97	15,14	21,55	17,21	22,85	18,24	22,99	18,36	23,13	18,47	23,71	18,93
betametasona	520721202132115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED	16,38	13,07	18,92	15,11	20,24	16,16	20,38	16,27	20,52	16,38	21,11	16,85
cloridrato de paroxetina	520721501113414	PAROX (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	92,49	73,84	105,10	83,91	111,43	88,97	112,11	89,51	112,79	90,05	115,61	92,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lansoprazol;claritromicina;AMOXI CILINA TRIHIDRATADA (excluir)	520721701112411	PYLORITRAT (TEUTO)	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28	161,24	128,74	183,23	146,29	194,27	155,11	195,45	156,05	196,64	157,00	201,56	160,93
lansoprazol;claritromicina;AMOXI CILINA TRIHIDRATADA (excluir)	520721702119411	PYLORITRAT (TEUTO)	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28	149,28	119,19	169,64	135,44	179,86	143,60	180,95	144,47	182,05	145,35	186,60	148,98
clonazepam	520722202136410	EPILEPTIL (TEUTO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20	9,13	7,29	10,37	8,28	11,00	8,78	11,06	8,83	11,13	8,89	11,41	9,11
fenoximetilpenicilina potássica;fenoximetilpenicilina	520722301118119	FENOXIMETILPENICILINA POTÁSSICA (TEUTO)	500000 UI COM CT ENV AL X 12	8,65	6,91	9,83	7,85	10,42	8,32	10,49	8,38	10,55	8,42	10,81	8,63
itraconazol	520722401112414	FUNGONAX (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	58,17	46,44	66,10	52,77	70,09	55,96	70,51	56,30	70,94	56,64	72,71	58,05
itraconazol	520722402119412	FUNGONAX (TEUTO)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	25,12	20,05	28,54	22,79	30,26	24,16	30,44	24,30	30,63	24,45	31,40	25,07
varfarina sódica	520722601111411	MARFARIM (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 10	4,62	3,69	5,26	4,20	5,57	4,45	5,61	4,48	5,64	4,50	5,78	4,61
maleato de timolol	520722801137414	TENOFTAL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	6,94	5,54	7,88	6,29	8,36	6,67	8,41	6,71	8,46	6,75	8,67	6,92
acetato de racealfatoferol	520722901115412	TEUTOVIT E (TEUTO)	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC	21,57	17,22	24,93	19,90	26,66	21,29	26,84	21,43	27,03	21,58	27,81	22,20
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA	520723101112425	NOGRIPE (TEUTO)	250 MG + 30 MG + 250 MG + 2 MG DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 2 VERDE + 2 LARANJA	62,59	49,97	72,33	57,75	77,34	61,75	77,88	62,18	78,43	62,62	80,70	64,43
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA	520723102119415	NOGRIPE (TEUTO)	250 MG + 30 MG + 250 MG + 2 MG DRG CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERDE + 3	93,89	74,96	108,49	86,62	116,02	92,63	116,83	93,28	117,65	93,93	121,06	96,65
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA	520723103115413	NOGRIPE (TEUTO)	250 MG + 30 MG + 250 MG + 2 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 5 VERDE + 5	7,81	6,24	9,03	7,21	9,65	7,70	9,72	7,76	9,79	7,82	10,07	8,04
cloridrato de tramadol	520723202113419	TRAMALIV (TEUTO)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 10	20,93	16,71	23,78	18,99	25,21	20,13	25,37	20,26	25,52	20,38	26,16	20,89
nistatina	520723302134418	CANDITRAT (TEUTO)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50	16,77	13,39	19,06	15,22	20,20	16,13	20,33	16,23	20,45	16,33	20,96	16,73
amoxicilina tri-Hidratada	520723402112114	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,11	11,27	16,04	12,81	17,00	13,57	17,11	13,66	17,21	13,74	17,64	14,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	520723403119112	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	20,07	16,03	22,81	18,21	24,19	19,31	24,33	19,43	24,48	19,54	25,09	20,03
amoxicilina tri-Hidratada	520723404131116	AMOXICILINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP	20,11	16,05	22,85	18,24	24,22	19,34	24,37	19,46	24,52	19,58	25,13	20,06
amoxicilina tri-Hidratada	520723405111119	AMOXICILINA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	10,03	8,01	11,40	9,10	12,08	9,64	12,16	9,71	12,23	9,76	12,54	10,01
amoxicilina tri-Hidratada	520723406134112	AMOXICILINA (TEUTO)	50 MG/ML PÓ PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,83	10,06	8,03
bromoprida	520723501137115	BROMOPRIDA (TEUTO)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML +	11,56	9,23	13,36	10,67	14,29	11,41	14,39	11,49	14,49	11,57	14,91	11,90
captopril	520723601115113	CAPTOPRIL (TEUTO)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	19,82	15,82	22,52	17,98	23,88	19,07	24,02	19,18	24,17	19,30	24,77	19,78
captopril	520723602111111	CAPTOPRIL (TEUTO)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,40	5,11	7,27	5,80	7,71	6,16	7,75	6,19	7,8	6,23	8,00	6,39
captopril	520723603118111	CAPTOPRIL (TEUTO)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,91	7,92	11,27	9,00	11,94	9,53	12,02	9,60	12,09	9,65	12,39	9,89
hesperidina;diosmina	520723801114412	VENAFLOX (TEUTO)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,67	34,86	50,46	40,29	53,96	43,08	54,34	43,39	54,72	43,69	56,30	44,95
acebrofilina	520723901135111	ACEBROFILINA (TEUTO)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	17,75	14,17	20,17	16,10	21,39	17,08	21,52	17,18	21,65	17,29	22,19	17,72
acebrofilina	520723902131118	ACEBROFILINA (TEUTO)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
benzoilmetronidazol	520724001138110	BENZOILMETRONIDAZOL (TEUTO)	40 MG/ML SUS OR CT 01 FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML	7,24	5,78	8,23	6,57	8,72	6,96	8,78	7,01	8,83	7,05	9,05	7,23
cloridrato de cefepima	520724101159411	CLOCEF (TEUTO)	1 G PO INJ CT FR AMP VD AMB+ AMP DIL X 3,0 ML	65,17	52,03	74,05	59,12	78,51	62,68	78,99	63,07	79,47	63,45	81,46	65,04
cloridrato de cefepima	520724103151418	CLOCEF (TEUTO)	1 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB	3257,18	2600,53	3.701,34	2.955,15	3.924,31	3.133,17	3.948,09	3.152,16	3972,17	3.171,38	4.071,47	3.250,66
cloridrato de cefepima	520724104158416	CLOCEF (TEUTO)	2 G PO INJ CX 50 FR AMP VD AMB	6048,29	4828,95	6.873,05	5.487,44	7.287,09	5.818,01	7.331,25	5.853,27	7375,96	5.888,97	7.560,36	6.036,19
cloridrato de diltiazem	520724201110414	CORDIL (TEUTO)	60 MG COM CT BL AL PVDC LEITOSO X 50	24,61	19,65	27,96	22,32	29,65	23,67	29,83	23,82	30,01	23,96	30,76	24,56
cloridrato de diltiazem	520724202117412	CORDIL (TEUTO)	90 MG CAP AP CT FR VD AMB X 20	25,48	20,34	28,95	23,11	30,70	24,51	30,88	24,65	31,07	24,81	31,85	25,43
cloridrato de oximetazolina	520724702179417	OXIFRIN (TEUTO)	0,5 MG/ML SOL SPR NAS CT FR PLAS OPC X	11,55	9,22	13,34	10,65	14,27	11,39	14,37	11,47	14,47	11,55	14,89	11,89
digoxina	520724801118114	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	20,23	16,15	22,99	18,36	24,37	19,46	24,52	19,58	24,67	19,70	25,29	20,19
digoxina	520724802114112	DIGOXINA (TEUTO)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,77	7,01	9,97	7,96	10,57	8,44	10,64	8,49	10,7	8,54	10,97	8,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
brometo de ipratrópio	520724901171114	BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,84
brometo de ipratrópio	520724902178112	BROMETO DE IPRATRÓPIO (TEUTO)	0,25 MG/ML SOL INAL CX 100 FR VD AMB GOT X 20 ML	897,94	716,92	1.020,39	814,68	1.081,86	863,76	1.088,41	868,99	1095,05	874,29	1.122,43	896,15
carbamazepina	520725001115119	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,02	5,60	7,98	6,37	8,46	6,75	8,51	6,79	8,56	6,83	8,77	7,00
carbamazepina	520725002111117	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,05	11,21	15,96	12,74	16,92	13,51	17,03	13,60	17,13	13,68	17,56	14,02
carbamazepina	520725003118115	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	17,54	14,00	19,93	15,91	21,13	16,87	21,26	16,97	21,39	17,08	21,92	17,50
carbamazepina	520725005110111	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	175,38	140,02	199,30	159,12	211,30	168,70	212,58	169,72	213,88	170,76	219,23	175,03
carbamazepina	520725006117111	CARBAMAZEPINA (TEUTO)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	350,89	280,15	398,73	318,35	422,75	337,52	425,32	339,58	427,91	341,64	438,61	350,19
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ce	520725101160116	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,27	12,99	18,80	15,01	20,11	16,06	20,25	16,17	20,39	16,28	20,98	16,75
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ce	520725102167114	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,13	13,67	19,79	15,80	21,16	16,89	21,31	17,01	21,46	17,13	22,08	17,63
dipropionato de betametasona;ce	520725103163112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	14,39	11,49	16,63	13,28	17,78	14,20	17,90	14,29	18,03	14,40	18,55	14,81
cloridrato de clindamicina	520725201114116	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (TEUTO)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	42,61	34,02	48,42	38,66	51,33	40,98	51,65	41,24	51,96	41,48	53,26	42,52
cloridrato de nafazolina	520725301178116	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (TEUTO)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,11	5,68	8,22	6,56	8,79	7,02	8,85	7,07	8,91	7,11	9,17	7,32
cloridrato de oximetazolina	520725402179118	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,56	3,64	5,27	4,21	5,63	4,49	5,67	4,53	5,71	4,56	5,88	4,69
cloridrato de oximetazolina	520725403175116	CLORIDRATO DE OXIMETAZOLINA (TEUTO)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC X 30 ML	8,17	6,52	9,44	7,54	10,10	8,06	10,17	8,12	10,24	8,18	10,54	8,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de vancomicina	520725502157116	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CX 50 FA VD INC	968,83	773,51	1.100,94	878,99	1.167,27	931,95	1.174,34	937,59	1181,5	943,31	1.211,04	966,89
clotrimazol	520725601163114	CLOTRIMAZOL (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G(**)	14,53	11,60	16,79	13,41	17,96	14,34	18,08	14,44	18,21	14,54	18,74	14,96
clotrimazol	520725602161115	CLOTRIMAZOL (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	5,80	4,63	6,70	5,35	7,17	5,72	7,22	5,76	7,27	5,80	7,48	5,97
fenitoína	520725701117114	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 100	16,24	12,96	18,45	14,73	19,56	15,62	19,68	15,71	19,8	15,81	20,30	16,21
fenitoína	520725702113112	FENITOÍNA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	5,13	4,10	5,83	4,65	6,18	4,93	6,22	4,97	6,26	5,00	6,42	5,13
propionato de clobetasol	520725801162111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,56	9,23	13,14	10,49	13,93	11,12	14,01	11,19	14,1	11,26	14,45	11,54
propionato de clobetasol	520725802169111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (TEUTO)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,25	8,98	12,78	10,20	13,55	10,82	13,64	10,89	13,72	10,95	14,06	11,23
secnidazol	520725901116111	SECNIDAZOL (TEUTO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	13,23	10,56	15,29	12,21	16,35	13,05	16,46	13,14	16,58	13,24	17,06	13,62
secnidazol	520725902112111	SECNIDAZOL (TEUTO)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	24,85	19,84	28,72	22,93	30,71	24,52	30,92	24,69	31,14	24,86	32,04	25,58
valproato de sódio	520726002131116	VALPROATO DE SÓDIO (TEUTO)	50 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	367,80	293,65	417,96	333,70	443,14	353,80	445,82	355,94	448,54	358,11	459,75	367,06
lorazepam	520726101113418	ANSIRAX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,32	8,24	11,73	9,37	12,44	9,93	12,51	9,99	12,59	10,05	12,90	10,30
succinato sódico de hidrocortisona	520726302151414	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC+ AMP DIL POLIET INC X 4 ML	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
succinato sódico de	520726303158412	ANDROCORTIL (TEUTO)	100 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC	139,69	111,53	158,74	126,74	168,30	134,37	169,32	135,19	170,35	136,01	174,61	139,41
succinato sódico de	520726304154410	ANDROCORTIL (TEUTO)	500 MG PO LIOF CX 50 FA VD INC	336,16	268,39	382,00	304,99	405,01	323,36	407,47	325,32	409,95	327,30	420,20	335,49
cimetidina	520726402156116	CIMETIDINA (TEUTO)	150 MG/ML SOL INJ CX 120 AMP VD INC X	158,10	126,22	179,65	143,43	190,48	152,08	191,63	153,00	192,8	153,93	197,62	157,78
simeticona;metil brometo de homatropina	520726501138116	SIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	10,29	8,22	11,90	9,50	12,72	10,16	12,81	10,23	12,9	10,30	13,27	10,59
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	520726601167118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,72	10,16	14,70	11,74	15,72	12,55	15,83	12,64	15,94	12,73	16,40	13,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
norfloxacin	520726701110118	NORFLOXACINO (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	27,70	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	520726801131117	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (TEUTO)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	15,61	12,46	18,04	14,40	19,29	15,40	19,42	15,50	19,56	15,62	20,13	16,07
cloridrato de fluoxetina	520726901111118	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	26,13	20,86	29,70	23,71	31,49	25,14	31,68	25,29	31,87	25,45	32,67	26,08
cloridrato de fluoxetina	520726902116113	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (TEUTO)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 70	135,79	108,42	154,31	123,20	163,60	130,62	164,60	131,42	165,6	132,22	169,74	135,52
fumarato de cetotifeno	520727001139111	FUMARATO DE CETOTIFENO (TEUTO)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	27,54	21,99	31,30	24,99	33,19	26,50	33,39	26,66	33,59	26,82	34,43	27,49
fenobarbital	520727101117111	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
fenobarbital	520727102113118	FENOBARBITAL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	17,61	14,06	20,01	15,98	21,21	16,93	21,34	17,04	21,47	17,14	22,01	17,57
maleato de timolol	520727201170111	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	6,49	5,18	7,37	5,88	7,81	6,24	7,86	6,28	7,91	6,32	8,11	6,48
maleato de timolol	520727202177118	MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OFT CX 50 FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	305,15	243,64	346,77	276,86	367,66	293,54	369,88	295,31	372,14	297,12	381,44	304,54
dipropionato de betametasona;ceftioconazol	520727301167110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	13,93	11,12	16,09	12,85	17,21	13,74	17,33	13,84	17,45	13,93	17,96	14,34
bromazepam	520727401110110	BROMAZEPAM (TEUTO)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,73	9,36	13,32	10,63	14,13	11,28	14,21	11,35	14,3	11,42	14,66	11,70
bromazepam	520727402117119	BROMAZEPAM (TEUTO)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
bromazepam	520727403113117	BROMAZEPAM (TEUTO)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
bromazepam	520727404111118	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	60,48	48,29	68,73	54,87	72,87	58,18	73,31	58,53	73,76	58,89	75,60	60,36
bromazepam	520727405116113	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,22	9,75	13,88	11,08	14,72	11,75	14,81	11,82	14,9	11,90	15,27	12,19
bromazepam	520727406112111	BROMAZEPAM (TEUTO)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,82	15,03	21,39	17,08	22,67	18,10	22,81	18,21	22,95	18,32	23,52	18,78
azitromicina di-hidratada;azitromicina	520727501115114	AZITROMICINA (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada;azitromicina	520727502111112	AZITROMICINA (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	17,42	13,91	19,79	15,80	20,98	16,75	21,11	16,85	21,24	16,96	21,77	17,38
azitromicina di-hidratada	520727503118110	AZITROMICINA (TEUTO)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	21,78	17,39	24,75	19,76	26,24	20,95	26,40	21,08	26,56	21,21	27,22	21,73
diazepam	520727601152119	DIAZEPAM (TEUTO)	5 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD AMB X 2	44,11	35,22	50,12	40,02	53,14	42,43	53,46	42,68	53,79	42,95	55,13	44,02
fenitoína sódica	520727701157112	FENITOÍNA SÓDICA (TEUTO)	50 MG/ML SOL INJ CT 72 AMP VD INC X 5 ML	145,21	115,94	165,02	131,75	174,96	139,69	176,02	140,53	177,09	141,39	181,52	144,93
losartana potássica	520727901113119	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	12,05	9,62	13,69	10,93	14,51	11,58	14,60	11,66	14,69	11,73	15,06	12,02
losartana potássica	520727902111111	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 75	68,34	54,56	77,66	62,00	82,34	65,74	82,83	66,13	83,34	66,54	85,42	68,20
losartana potássica	520727903116115	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 60	23,96	19,13	27,23	21,74	28,87	23,05	29,04	23,19	29,22	23,33	29,95	23,91
cloridrato de metformina	520728001116111	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	18,93	15,11	21,51	17,17	22,80	18,20	22,94	18,32	23,08	18,43	23,66	18,89
cloridrato de metformina	520728002112118	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	17,69	14,12	20,10	16,05	21,31	17,01	21,44	17,12	21,57	17,22	22,11	17,65
cloridrato de metformina	520728003119116	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	9,94	12,76	10,19
cloridrato de metformina	520728004115114	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
cloridrato de metformina	520728005111112	CLORIDRATO DE METFORMINA (TEUTO)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	16,24	12,96	18,45	14,73	19,56	15,62	19,68	15,71	19,8	15,81	20,30	16,21
cloridrato de tramadol	520728101110113	CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	18,22	14,55	20,70	16,53	21,95	17,52	22,09	17,64	22,22	17,74	22,78	18,19
cloridrato de tramadol	520728102117111	CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 50	91,09	72,72	103,51	82,64	109,74	87,62	110,41	88,15	111,08	88,69	113,86	90,91
cloridrato de tramadol	520728103156110	CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 1	219,96	175,61	249,95	199,56	265,01	211,58	266,61	212,86	268,24	214,16	274,95	219,52
cloridrato de tramadol	520728104152119	CLORIDRATO DE TRAMADOL	50 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 2	314,12	250,79	356,95	284,99	378,45	302,15	380,75	303,99	383,07	305,84	392,65	313,49
cloridrato de dopamina	520728301152111	CLORIDRATO DE DOPAMINA	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 10	53,08	42,38	60,32	48,16	63,95	51,06	64,34	51,37	64,73	51,68	66,35	52,97
lorazepam	520728401114114	LORAZEPAM (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	48,26	38,53	54,84	43,78	58,14	46,42	58,49	46,70	58,85	46,99	60,32	48,16
lorazepam	520728402110112	LORAZEPAM (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,26	11,39	16,20	12,93	17,18	13,72	17,28	13,80	17,39	13,88	17,82	14,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetato de dexametasona	520728501161114	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,62	4,48	6,38	5,09	6,77	5,41	6,81	5,44	6,85	5,47	7,02	5,60
acetato de dexametasona	520728503162118	ACETATO DE DEXAMETASONA (TEUTO)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	211,71	169,03	240,58	192,08	255,07	203,65	256,62	204,89	258,18	206,13	264,63	211,28
varfarina sódica	520728701118115	VARFARINA SÓDICA (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 30	9,76	7,79	11,09	8,85	11,76	9,39	11,83	9,45	11,9	9,50	12,20	9,74
varfarina sódica	520728702114113	VARFARINA SÓDICA (TEUTO)	5 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 50	16,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	16,33
cloridrato de amitriptilina	520728801112119	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 100	52,55	41,96	59,72	47,68	63,32	50,55	63,70	50,86	64,09	51,17	65,69	52,45
cloridrato de amitriptilina	520728802119117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,36	7,48	10,64	8,49	11,28	9,01	11,35	9,06	11,42	9,12	11,71	9,35
nimesulida	520728901133118	NIMESULIDA (TEUTO)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	13,08	10,44	14,86	11,86	15,76	12,58	15,85	12,65	15,95	12,73	16,35	13,05
dicloridrato de cetirizina	520729101130112	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	19,85	15,85	22,93	18,31	24,53	19,58	24,70	19,72	24,87	19,86	25,59	20,43
cloridrato de nafazolina; cloreto de sódio; cloreto de	520729201178419	SOROLIV ADULTO (TEUTO)	0,5 MG/ML + 0,1 MG/ML + 9 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	9,01	7,19	10,41	8,31	11,13	8,89	11,21	8,95	11,29	9,01	11,62	9,28
dicloridrato de cetirizina	520729401134415	CETIRTEC (TEUTO)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + COP MED	22,99	18,36	26,57	21,21	28,41	22,68	28,61	22,84	28,81	23,00	29,64	23,66
sulfato de neomicina; bacitracina zínica	520729501163115	BACITRACINA ZÍNICA + SULFATO DE NEOMICINA	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 15 G (**)	369,78	295,23	427,31	341,16	456,94	364,82	460,13	367,37	463,37	369,95	476,79	380,67
sulfato de neomicina; bacitracina zínica	520729502161116	BACITRACINA ZÍNICA + SULFATO DE NEOMICINA	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G(**)	15,84	12,65	18,31	14,62	19,57	15,62	19,71	15,74	19,85	15,85	20,42	16,30
sulfato de neomicina; bacitracina zínica	520729503166111	BACITRACINA ZÍNICA + SULFATO DE NEOMICINA	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	7,42	5,93	8,58	6,85	9,17	7,32	9,24	7,38	9,3	7,43	9,57	7,64
bromidrato de fenoterol	520729601133110	BROMIDRATO DE FENOTEROL	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML +	2,90	2,32	3,30	2,63	3,50	2,79	3,52	2,81	3,54	2,83	3,63	2,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de fenoterol	520729602131111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (TEUTO)	5 MG/ML SOL OR CX 100 FR VD AMB X 20 ML + CGT	289,87	231,43	329,40	262,99	349,24	278,83	351,36	280,53	353,5	282,23	362,34	289,29
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	520729701162112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,69	13,33	19,29	15,40	20,63	16,47	20,77	16,58	20,92	16,70	21,53	17,19
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	520729702169110	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (TEUTO)	0,5 MG/G + 1MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	16,74	13,37	19,35	15,45	20,69	16,52	20,83	16,63	20,98	16,75	21,59	17,24
acetato de hidrocortisona	520729802163114	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	6,46	5,16	7,47	5,96	7,99	6,38	8,04	6,42	8,1	6,47	8,33	6,65
acetato de hidrocortisona	520729803161115	ACETATO DE HIDROCORTISONA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,68	9,33	13,50	10,78	14,44	11,53	14,54	11,61	14,64	11,69	15,06	12,02
maleato de timolol; cloridrato de dorzolamida	520729901171115	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL (TEUTO)	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	51,57	41,17	58,60	46,79	62,13	49,60	62,51	49,91	62,89	50,21	64,46	51,46
losartana potássica	520730101114412	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV BL AL PLAS OPC X 30	12,05	9,62	13,69	10,93	14,51	11,58	14,60	11,66	14,69	11,73	15,06	12,02
losartana potássica	520730102110410	LOTANOL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	23,96	19,13	27,23	21,74	28,87	23,05	29,04	23,19	29,22	23,33	29,95	23,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;óxido de magnésio;ácido ascórbico;tiamina;sulfato de manganês;riboflavina;pantotenato de cálcio;fumarato ferroso;colecalfierol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;biotina;acetato de meloxicam	520730201119416	MATERSUPRE (TEUTO)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30(**)	39,46	31,51	45,60	36,41	48,76	38,93	49,10	39,20	49,45	39,48	50,88	40,62
meloxicam	520730301113118	MELOXICAM (TEUTO)	15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10	27,60	22,04	31,36	25,04	33,25	26,55	33,46	26,71	33,66	26,87	34,50	27,54
cloridrato de sibutramina monoidratado	520730501112115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (TEUTO)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,99	36,72	53,14	42,43	56,83	45,37	57,23	45,69	57,63	46,01	59,30	47,35
cloridrato de ticlopidina	520730602113117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,47	35,50	50,53	40,34	53,58	42,78	53,90	43,03	54,23	43,30	55,59	44,38
cloridrato de ticlopidina	520730701111414	PLAVASC (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	34,01	27,16	38,65	30,86	40,98	32,72	41,23	32,92	41,48	33,12	42,52	33,95
cloridrato de ticlopidina	520730702118412	PLAVASC (TEUTO)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	50,91	40,65	57,86	46,20	61,34	48,97	61,71	49,27	62,09	49,57	63,64	50,81
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	520730801175414	GLALFITAL (TEUTO)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	63,48	50,68	72,13	57,59	76,48	61,06	76,94	61,43	77,41	61,80	79,35	63,35
cefadroxila	520730901110111	CEFADROXILA (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC	37,01	29,55	42,05	33,57	44,59	35,60	44,86	35,82	45,13	36,03	46,26	36,93
ibuprofeno	520731001131119	IBUPROFENO (TEUTO)	50MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 30 ML (**)	572,52	457,10	661,60	528,22	707,48	564,85	712,42	568,80	717,43	572,80	738,20	589,38
ibuprofeno	520731002136114	IBUPROFENO (TEUTO)	50MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML (**)	5,78	4,61	6,68	5,33	7,14	5,70	7,19	5,74	7,24	5,78	7,45	5,95
ibuprofeno	520731003116117	IBUPROFENO (TEUTO)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	7,75	6,19	8,95	7,15	9,58	7,65	9,64	7,70	9,71	7,75	9,99	7,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lansoprazol;claritromicina;AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluir)	520731101118114	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO)	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 28 + BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28	119,68	95,55	136,00	108,58	144,19	115,12	145,07	115,82	145,95	116,53	149,60	119,44
lansoprazol;claritromicina;AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluir)	520731102114112	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (TEUTO)	30 MG CAP + 500 MG COM REV + 500 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 14 + 14 + 28	112,15	89,54	127,44	101,75	135,12	107,88	135,94	108,53	136,77	109,20	140,19	111,93
mesilato de doxazosina	520731201112118	MESILATO DE DOXAZOSINA (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,21	28,91	41,15	32,85	43,63	34,83	43,89	35,04	44,16	35,26	45,26	36,14
mesilato de doxazosina	520731401111417	PROSTAFLUX (TEUTO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	55,73	44,49	63,33	50,56	67,14	53,60	67,55	53,93	67,96	54,26	69,66	55,62
finasterida	520731501116119	FINASTERIDA (TEUTO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	77,83	62,14	88,44	70,61	93,77	74,87	94,33	75,31	94,91	75,78	97,28	77,67
cefadroxila	520731601110414	CEFANAXIL (TEUTO)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVDC	40,20	32,10	45,69	36,48	48,44	38,67	48,73	38,91	49,03	39,15	50,26	40,13
loratadina	520731701113111	LORATADINA (TEUTO)	1,00 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	19,29	15,40	22,29	17,80	23,83	19,03	24,00	19,16	24,17	19,30	24,87	19,86
alprazolam	520731801111112	Alprazolam (TEUTO)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,99	43,10	61,35	48,98	65,05	51,94	65,44	52,25	65,84	52,57	67,49	53,88
alprazolam	520731802116118	Alprazolam (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,23	15,35	21,85	17,45	23,17	18,50	23,31	18,61	23,45	18,72	24,04	19,19
alprazolam	520731803112116	Alprazolam (TEUTO)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,14	27,25	38,79	30,97	41,13	32,84	41,38	33,04	41,63	33,24	42,67	34,07
finasterida	520731901114415	FINARID (TEUTO)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	77,19	61,63	87,71	70,03	93,00	74,25	93,56	74,70	94,13	75,15	96,48	77,03
alprazolam	520732001117416	TEUFRON (TEUTO)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,58	13,24	18,84	15,04	19,98	15,95	20,10	16,05	20,22	16,14	20,73	16,55
lamotrigina	520732101111118	LAMOTRIGINA (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30**CAP**	82,21	65,63	93,41	74,58	99,04	79,07	99,64	79,55	100,25	80,04	102,76	82,04
cloreto de sódio	5207322011175411	SOROLIV HIPERTÔNICO (TEUTO)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
cloridrato de paroxetina	520732401115119	CLORIDRATO DE PAROXETINA (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,46	37,09	52,80	42,16	55,98	44,69	56,32	44,97	56,66	45,24	58,08	46,37
cetoprofeno	5207325011136118	CETOPROFENO (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	10,49	8,37	11,92	9,52	12,64	10,09	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoprofeno	520732502167114	CETOPROFENO (TEUTO)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30G	9,98	7,97	11,34	9,05	12,02	9,60	12,10	9,66	12,17	9,72	12,47	9,96
lamotrigina	520732601114418	LAMOTRIL (TEUTO)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30**CAP**	101,77	81,25	115,65	92,33	122,61	97,89	123,36	98,49	124,11	99,09	127,21	101,56
clonazepam	520732701135115	CLONAZEPAM (TEUTO)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20	7,30	5,83	8,29	6,62	8,79	7,02	8,85	7,07	8,9	7,11	9,12	7,28
cetoprofeno	520732801131413	CETOFENID (TEUTO)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20	16,29	13,00	18,51	14,78	19,62	15,66	19,74	15,76	19,86	15,86	20,36	16,26
cetoprofeno	520732802160417	CETOFENID (TEUTO)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	15,60	12,46	17,73	14,16	18,80	15,01	18,91	15,10	19,03	15,19	19,51	15,58
óxido de zinco;nistatina	520732901169412	HIPODERTRAT (TEUTO)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60	24,16	19,29	27,92	22,29	29,86	23,84	30,07	24,01	30,28	24,18	31,16	24,88
cloridrato de terbinafina	520733001161111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (TEUTO)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G(**)	10,85	8,66	12,53	10,00	13,40	10,70	13,50	10,78	13,59	10,85	13,98	11,16
óxido de zinco;nistatina	520733101166115	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (TEUTO)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G(**)	23,72	18,94	27,41	21,88	29,31	23,40	29,51	23,56	29,72	23,73	30,58	24,42
citrato de sildenafil	520733201111118	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	48,18	38,46	55,67	44,45	59,53	47,53	59,95	47,86	60,37	48,20	62,12	49,60
citrato de sildenafil	520733202116113	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 04	24,08	19,23	27,83	22,22	29,76	23,76	29,97	23,93	30,18	24,10	31,05	24,79
citrato de sildenafil	520733203112111	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 02	12,04	9,61	13,92	11,11	14,88	11,88	14,98	11,96	15,09	12,05	15,53	12,40
citrato de sildenafil	520733204119111	CITRATO DE SILDENAFILA (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 01	6,02	4,80	6,95	5,55	7,44	5,94	7,49	5,98	7,54	6,02	7,76	6,20
atorvastatina cálcica	520733301114119	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	520733302110117	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	520733303117115	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
atorvastatina cálcica	520733304113113	ATORVASTATINA CÁLCICA (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	82,66	66,00	93,94	75,00	99,60	79,52	100,20	80,00	100,81	80,49	103,33	82,50
topiramato	520733401119112	TOPIRAMATO (TEUTO)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	51,04	40,75	58,00	46,31	61,49	49,09	61,86	49,39	62,24	49,69	63,80	50,94
topiramato	520733402115110	TOPIRAMATO (TEUTO)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	126,19	100,75	143,40	114,49	152,04	121,39	152,96	122,12	153,89	122,87	157,74	125,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
topiramato	520733403111119	TOPIRAMATO (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	74,82	59,74	85,03	67,89	90,15	71,98	90,70	72,41	91,25	72,85	93,53	74,67
atorvastatina cálcica	520733501113418	LIPTHAL (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
atorvastatina cálcica	520733502111419	LIPTHAL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
atorvastatina cálcica	520733503116414	LIPTHAL (TEUTO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	104,92	83,77	119,23	95,19	126,41	100,93	127,17	101,53	127,95	102,16	131,15	104,71
atorvastatina cálcica	520733504112412	LIPTHAL (TEUTO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	104,92	83,77	119,23	95,19	126,41	100,93	127,17	101,53	127,95	102,16	131,15	104,71
citrato de sildenafil	520733601118411	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,02	4,80	6,95	5,55	7,44	5,94	7,49	5,98	7,54	6,02	7,76	6,20
citrato de sildenafil	520733602114411	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,04	9,61	13,92	11,11	14,88	11,88	14,98	11,96	15,09	12,05	15,53	12,40
citrato de sildenafil	520733603110418	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	24,08	19,23	27,83	22,22	29,76	23,76	29,97	23,93	30,18	24,10	31,05	24,79
citrato de sildenafil	520733604117416	VIASIL (TEUTO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	48,18	38,46	55,67	44,45	59,53	47,53	59,95	47,86	60,37	48,20	62,12	49,60
cloridrato de tetraciclina	520733702119111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (TEUTO)	500 MG CAP DURA CT STR AL X 8	9,74	7,78	11,07	8,84	11,74	9,37	11,81	9,43	11,88	9,48	12,18	9,72
acebrofilina	520733801133414	DILABRONCO (TEUTO)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	16,90	13,49	19,20	15,33	20,36	16,26	20,49	16,36	20,61	16,46	21,13	16,87
acebrofilina	520733802131415	DILABRONCO (TEUTO)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	13,04	10,41	14,82	11,83	15,71	12,54	15,80	12,61	15,9	12,69	16,30	13,01
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520900501150311	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	6,25	4,99	7,10	5,67	7,53	6,01	7,57	6,04	7,62	6,08	7,81	6,24
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520900502157318	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.	SOL INJ CX FA PLAS INC SIS FECH X 1000 ML	8,67	6,92	9,85	7,86	10,44	8,34	10,51	8,39	10,57	8,44	10,83	8,65
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520900503153316	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	5,60	4,47	6,36	5,08	6,75	5,39	6,79	5,42	6,83	5,45	7,00	5,59
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520900601155313	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B.	SOL INJ CX FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	5,86	4,68	6,66	5,32	7,06	5,64	7,11	5,68	7,15	5,71	7,33	5,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;tirocina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;cloridrato de ornitina;asparagina;arginina;alani	520900701151311	AMINOPLASMAL L 10 A (B. BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FA VD INC X 1000 ML	640,62	511,47	727,97	581,21	771,83	616,23	776,50	619,96	781,24	623,74	800,77	639,33
cloreto de sódio	520901501154313	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 50 ML	261,22	208,56	296,84	237,00	314,72	251,27	316,63	252,80	318,56	254,34	326,52	260,69
cloreto de sódio	520901502150311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	124,11	99,09	141,03	112,60	149,53	119,38	150,43	120,10	151,35	120,84	155,13	123,86
cloreto de sódio	520901503157311	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	99,24	79,23	112,77	90,04	119,56	95,46	120,29	96,04	121,02	96,62	124,05	99,04
cloreto de sódio	520901504153318	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000ML	67,49	53,89	76,70	61,24	81,32	64,93	81,81	65,32	82,31	65,72	84,37	67,36
cloreto de sódio	520901505151319	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SÓDIO B.BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	239,97	191,59	272,70	217,72	289,12	230,83	290,88	232,24	292,65	233,65	299,97	239,50
succinilgelatina	520901901152318	GELAFUNDIN (B. BRAUN)	40 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	689,09	550,17	796,31	635,77	851,53	679,86	857,48	684,61	863,51	689,43	888,51	709,39
glicose;cloreto de sódio	520902301159311	GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B. BRAUN)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 10 AMP PLAS SIST FECH X 1000 ML	86,49	69,06	98,29	78,47	104,21	83,20	104,84	83,70	105,48	84,22	108,12	86,32
glicose;cloreto de sódio	520902303151316	GLICOSE A 5% + CLORETO DE SÓDIO A 0,9% (B. BRAUN)	50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 AMP PLAS SIST FECH X 500 ML	113,73	90,81	129,24	103,19	137,03	109,40	137,86	110,07	138,7	110,74	142,17	113,51
glicose	520902404152318	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	97,64	77,95	110,95	88,58	117,64	93,92	118,35	94,49	119,07	95,07	122,05	97,44
glicose	520902405159316	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B. BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	144,26	115,18	163,93	130,88	173,81	138,77	174,86	139,61	175,93	140,46	180,33	143,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	520902406155314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.	100 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST 137,97 FECH X 500 ML	137,97	110,16	156,79	125,18	166,23	132,72	167,24	133,52	168,26	134,34	172,47	137,70
glicose	520902411159314	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST 74,64 FECH X 1000 ML	74,64	59,60	84,82	67,72	89,93	71,80	90,48	72,24	91,03	72,68	93,31	74,50
glicose	520902412155312	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST 129,49 FECH X 250 ML	129,49	103,39	147,15	117,48	156,02	124,57	156,96	125,32	157,92	126,08	161,87	129,24
glicose	520902413151310	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST 109,45 FECH X 500 ML	109,45	87,38	124,37	99,30	131,86	105,28	132,66	105,92	133,47	106,56	136,81	109,23
glicose	520902414158319	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST 244,73 FECH X 100 ML	244,73	195,39	278,10	222,04	294,85	235,41	296,64	236,84	298,45	238,28	305,91	244,24
glicose	520902415154317	SOLUÇÃO DE GLICOSE B. BRAUN (B.	50 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST 229,36 FECH X 50 ML	229,36	183,12	260,64	208,09	276,34	220,63	278,01	221,96	279,71	223,32	286,70	228,90
óleo de soja	520903703153314	LIPOFUNDIN (B. BRAUN)	100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 1562,58 10 FR VD INC X 100 ML	1562,58	1247,57	1.775,66	1.417,69	1.882,63	1.503,09	1.894,04	1.512,20	1.905,59	1.521,42	1.953,23	1.559,46
manitol	520904002159314	SOLUÇÃO DE MANITOL 20% (B. BRAUN)	200 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST 335,40 FECH X 250 ML	335,40	267,79	381,14	304,30	404,10	322,63	406,55	324,59	409,03	326,57	419,26	334,74
metronidazol	520904102153318	METRONACK (B. BRAUN)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS INC SIST 439,16 FECH X 100 ML	439,16	350,62	499,04	398,43	529,11	422,44	532,31	425,00	535,56	427,59	548,95	438,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;glicose;glicina;glicerol;fenilalanina;cloridrato de lisina;cloreto de sódio;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de potássio;acetato de magnésio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520904301156317	NUTRIFLEX LIPID PLUS (B. BRAUN)	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML	2364,00	1887,42	2.686,37	2.144,80	2.848,20	2.274,00	2.865,46	2.287,78	2882,93	2.301,73	2.955,00	2.359,27
ácido glutâmico;ácido cítrico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;hidróxido de sódio;glicose;glicina;glicerol;fenilalanina;cloridrato de lisina;cloridrato de histidina;cloreto de sódio;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de	520904302152315	NUTRIFLEX LIPID PLUS (B. BRAUN)	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML	2881,50	2300,59	3.274,43	2.614,30	3.471,68	2.771,79	3.492,72	2.788,59	3514,02	2.805,59	3.601,87	2.875,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;hidróxido de sódio;glicose;glicina;glicerol;fenilalanina;cloridrato de lisina;cloreto de sódio;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de potássio;acetato de magnésio;CLORETTO DE CÁLCIO DI-ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;glicose;glicina;glicerol;fenilalanina;cloridrato de lisina;cloreto de sódio;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de potássio;CLORETTO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520904401150310	NUTRIFLEX LIPID PERI (B. BRAUN)	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1250 ML	1895,62	1513,46	2.154,11	1.719,84	2.283,88	1.823,45	2.297,72	1.834,50	2311,73	1.845,69	2.369,52	1.891,82
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;glicose;glicina;glicerol;fenilalanina;cloridrato de lisina;cloreto de sódio;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de potássio;CLORETTO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520904402157319	NUTRIFLEX LIPID PERI (B. BRAUN)	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML	2747,73	2193,79	3.122,42	2.492,94	3.310,52	2.643,12	3.330,58	2.659,14	3350,89	2.675,35	3.434,66	2.742,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;glicose;glicina;glicerol;fenilalanina;cloreto de sódio;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de potássio	520904502151312	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B. BRAUN)	EMU INJ IV CX 5 BOLS PLAS CAMARA TRIPLA X 1875 ML	2910,14	2323,45	3.306,98	2.640,29	3.506,19	2.799,34	3.527,44	2.816,31	3548,95	2.833,48	3.637,67	2.904,32
ácido glutâmico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;hidróxido de sódio;hidróxido de potássio;glicose;glicina;fenilalanina;cloridrato de lisina;cloridrato de histidina;arginina;alanina;acetato de sódio;acetato de	520904601151310	NUTRIFLEX PLUS (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 1000 ML	1092,73	872,43	1.262,74	1.008,17	1.350,31	1.078,09	1.359,75	1.085,62	1369,31	1.093,26	1.408,95	1.124,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;ácido cítrico;ácido aspártico;triptofana;treonina;serina;prolina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;hidróxido de sódio;hidróxido de potássio;glicose;glicina;fenilalanina;cloridrato de lisina;arginina;alanina;acetato de sódio;CLORETO DE CÁLCIO Di-cloreto de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520904602156316	NUTRIFLEX PLUS (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 5 BOLS PLAS SIST FECH X 2000 ML	2096,86	1674,13	2.423,11	1.934,61	2.591,15	2.068,77	2.609,25	2.083,23	2627,6	2.097,88	2.703,67	2.158,61
lactato de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520905402150312	B. BRAUN SOLUÇÃO DE RINGER Nº 3 (B. BRAUN)	8,6 MG/ML + 0,3 MG/ML + 0,33 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	107,38	85,73	122,02	97,42	129,37	103,29	130,16	103,92	130,95	104,55	134,22	107,16
lactato de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520905504158312	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	74,73	59,66	84,92	67,80	90,03	71,88	90,58	72,32	91,13	72,76	93,41	74,58
lactato de sódio;cloreto de potássio;CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520905506150319	SOLUÇÃO DE RINGER COM LACTATO (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	113,55	90,65	129,03	103,02	136,80	109,22	137,63	109,88	138,47	110,55	141,93	113,32
metronidazol	520905902153418	METRONACK (B. BRAUN)	5 MG/ML SOL INJ IV CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 300 ML	385,56	307,83	438,13	349,80	464,53	370,88	467,34	373,12	470,19	375,40	481,94	384,78
Poliaminoácidos	520906001151413	POLIAMINOÁCIDOS PEDIAMINOTAU (B. BRAUN)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 6 FR VD INC X 500 ML	1118,85	893,29	1.271,42	1.015,10	1.348,01	1.076,25	1.356,18	1.082,77	1364,45	1.089,38	1.398,56	1.116,61
propofol	520906101154414	LIPURO (B. BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 100	183,54	146,54	208,57	166,52	221,13	176,55	222,47	177,62	223,83	178,71	229,43	183,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propofol	520906102150412	LIPURO (B. BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ CX 05 AMP VD INC X 20	183,54	146,54	208,57	166,52	221,13	176,55	222,47	177,62	223,83	178,71	229,43	183,18
propofol	520906103157410	LIPURO (B. BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ CT 01 FA VD INC X 50 ML	91,77	73,27	104,29	83,27	110,57	88,28	111,24	88,81	111,92	89,36	114,72	91,59
hetamido	520906301153411	VENOFUNDIN (B. BRAUN)	60 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PEBD X 500	1062,93	848,65	1.207,88	964,37	1.280,64	1.022,46	1.288,40	1.028,66	1296,26	1.034,93	1.328,67	1.060,81
óleo de soja	520906401158415	LIPIDEM (B. BRAUN)	100 MG/ML + 80 MG/ML + 20 MG/ML EMU INJ CX 10 FR VD X 100 ML	359,71	287,19	415,68	331,88	444,51	354,90	447,61	357,37	450,76	359,89	463,81	370,31
glicose monoidratada; cloro de sódio; cloreto de magnésio hexaidratado; bicarbonato de sódio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520906501179317	DUOSOL SEM POTÁSSIO (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS INC SIST FECH X 5000 ML	75,55	60,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose monoidratada; cloro de sódio; cloreto de potássio; cloreto de magnésio hexaidratado; bicarbonato de sódio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520906602171311	DUOSOL COM POTÁSSIO (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 4 MMOL/L DE POTÁSSIO	75,55	60,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose monoidratada; cloro de sódio; cloreto de potássio; cloreto de magnésio hexaidratado; bicarbonato de sódio; CLORETO DE CÁLCIO DI-HIDRATADO	520906603176317	DUOSOL COM POTÁSSIO (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 2 BOLS PLAS SIST FECH X 5000 ML COM 2 MMOL/L DE POTÁSSIO	75,55	60,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
leucina	520912070013103	NUTRIFLEX LIPID SPECIAL (B. BRAUN)	EMU INJ IV CX 5 BOLSA PLAS CAMARA TRIPLA X 625 ML	970,04	774,48	1.102,32	880,09	1.168,73	933,11	1.175,81	938,77	1182,98	944,49	1.212,55	968,10
bicarbonato de sódio	520912090013304	SOL-CART B (B. BRAUN)	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 650 G	93,86	74,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	520912090013504	SOL-CART B (B. BRAUN)	PO HEMO CX 10 CT PLAS X 760 G	109,74	87,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio	520912100013603	SOLUÇÃO DE CLORETO DE SODIO B.BRAUN	9 MG/ML SOL INJ IV CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	96,00	76,64	109,09	87,10	115,66	92,34	116,36	92,90	117,07	93,47	120,00	95,81
óleo de soja	520913110013803	LIPOFUNDIN (B. BRAUN)	100 MG/ML + 100 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FR VD INC X 500 ML	3241,84	2588,28	3.683,91	2.941,23	3.905,83	3.118,41	3.929,50	3.137,31	3953,46	3.156,44	4.052,30	3.235,36
propofol	520915010013903	LIPURO (B. BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 50 ML	877,19	700,35	996,80	795,85	1.056,85	843,79	1.063,26	848,91	1069,74	854,08	1.096,48	875,43
propofol	520915010014003	LIPURO (B. BRAUN)	10 MG/ML EMU INJ IV CX 10 FA VD TRANS X 100 ML	1754,36	1400,68	1.993,59	1.591,68	2.113,68	1.687,56	2.126,49	1.697,79	2139,46	1.708,14	2.192,95	1.750,85
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520915010014103	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX 50 FA PLAS INC SIST FECH X 100 ML	292,82	233,79	332,75	265,67	352,80	281,68	354,94	283,38	357,1	285,11	366,03	292,24
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520915010014203	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX 30 FA PLAS INC SIST FECH X 250 ML	168,15	134,25	191,08	152,56	202,59	161,75	203,82	162,73	205,06	163,72	210,19	167,82
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520915010014303	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX 20 FA PLAS INC SIST FECH X 500 ML	124,80	99,64	141,82	113,23	150,37	120,06	151,28	120,78	152,2	121,52	156,01	124,56
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	520915010014403	ÁGUA PARA INJEÇÃO B. BRAUN (B. BRAUN)	SOL INJ CX 10 FA PLAS INC SIST FECH X 1000 ML	86,70	69,22	98,52	78,66	104,46	83,40	105,09	83,90	105,73	84,41	108,37	86,52
leucina	520915010014507	AMIXAL (B. BRAUN)	SOL INJ IV FA VD TRANS X 1000 ML	184,41	147,23	209,56	167,31	222,18	177,39	223,53	178,47	224,89	179,55	230,51	184,04
leucina	520915010014607	AMIXAL (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 6 FA VD TRANS X 1000 ML	1106,48	883,42	1.257,37	1.003,88	1.333,11	1.064,36	1.341,19	1.070,81	1349,37	1.077,34	1.383,10	1.104,27
gliconato de sódio;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;AC ETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO	520916120014704	PLASMAFUNDIN (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	104,75	83,63	121,04	96,64	129,44	103,34	130,34	104,06	131,26	104,80	135,06	107,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gliconato de sódio; cloreto de sódio; cloreto de potássio; cloreto de magnésio hexaidratado; ACETATO DE SÓDIO TRIHIDRATADO	520916120014804	PLASMAFUNDIN (B. BRAUN)	SOL INJ IV CX 20 FA PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML	2094,89	1672,56	2.420,83	1.932,79	2.588,71	2.066,83	2.606,79	2.081,26	2625,13	2.095,90	2.701,13	2.156,58
cloridrato de amiodarona	521000101111412	AMIOBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,21	12,14	17,29	13,80	18,33	14,63	18,44	14,72	18,55	14,81	19,01	15,18
cloridrato de amiodarona	521000102118410	AMIOBAL (BALDACCI)	200 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	19,66	15,70	22,34	17,84	23,69	18,91	23,83	19,03	23,98	19,15	24,58	19,62
besilato de anlodipino	521000201116416	ANLODIBAL (BALDACCI)	10,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	73,50	58,68	83,52	66,68	88,55	70,70	89,09	71,13	89,63	71,56	91,87	73,35
besilato de anlodipino	521000202112414	ANLODIBAL (BALDACCI)	5,0 MG COM CT 3 BL AL PLAS AMB X 10	35,59	28,41	40,44	32,29	42,88	34,24	43,14	34,44	43,4	34,65	44,49	35,52
atenolol	521000301110411	ATENOBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	25,13	20,07	28,56	22,80	30,28	24,18	30,46	24,32	30,65	24,47	31,42	25,09
atenolol	521000302117418	ATENOBAL (BALDACCI)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
atenolol	521000303113416	ATENOBAL (BALDACCI)	50 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	15,67	12,51	17,81	14,22	18,88	15,07	18,99	15,16	19,11	15,26	19,59	15,64
cloridrato de diltiazem	521000605111416	BALCOR RETARD (BALDACCI)	120 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	45,08	35,99	51,23	40,90	54,32	43,37	54,65	43,63	54,98	43,90	56,35	44,99
cloridrato de diltiazem	521000606116411	BALCOR RETARD (BALDACCI)	180 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	66,31	52,94	75,35	60,16	79,89	63,78	80,37	64,17	80,86	64,56	82,88	66,17
cloridrato de diltiazem	521000607112411	BALCOR RETARD (BALDACCI)	90 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	34,65	27,67	39,38	31,44	41,75	33,33	42,00	33,53	42,26	33,74	43,32	34,59
cloridrato de diltiazem	521000608119310	BALCOR RETARD (BALDACCI)	300 MG CAP AP CT BL AL PLAS INC X 30	79,29	63,30	90,10	71,94	95,53	76,27	96,10	76,73	96,69	77,20	99,11	79,13
aminaftona	521000801113310	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,87	22,26	32,21	25,72	34,45	27,50	34,69	27,70	34,93	27,89	35,94	28,69
aminaftona	521000803116317	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	49,59	39,59	57,30	45,75	61,28	48,93	61,71	49,27	62,14	49,61	63,94	51,05
carvedilol	521000902114411	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	18,71	14,94	21,26	16,97	22,55	18,00	22,68	18,11	22,82	18,22	23,39	18,67
carvedilol	521000903110418	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 14	14,89	11,89	16,92	13,51	17,94	14,32	18,05	14,41	18,16	14,50	18,61	14,86
carvedilol	521000904117416	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAST INC X 28	18,71	14,94	21,26	16,97	22,55	18,00	22,68	18,11	22,82	18,22	23,39	18,67
carvedilol	521000905113414	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,66	13,30	18,93	15,11	20,08	16,03	20,20	16,13	20,32	16,22	20,83	16,63
carvedilol	521000906111415	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	18,71	14,94	21,26	16,97	22,55	18,00	22,68	18,11	22,82	18,22	23,39	18,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	521000907116410	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	18,94	15,12	21,52	17,18	22,82	18,22	22,96	18,33	23,1	18,44	23,68	18,91
carvedilol	521000908112419	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	31,24	24,94	35,50	28,34	37,64	30,05	37,87	30,24	38,1	30,42	39,05	31,18
carvedilol	521000909119417	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	31,24	24,94	35,50	28,34	37,64	30,05	37,87	30,24	38,1	30,42	39,05	31,18
maleato de enalapril	521001001110412	ENALABAL (BALDACCI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,01	20,77	29,56	23,60	31,34	25,02	31,53	25,17	31,72	25,33	32,51	25,96
maleato de enalapril	521001002117410	ENALABAL (BALDACCI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	49,29	39,35	56,01	44,72	59,39	47,42	59,75	47,70	60,11	47,99	61,61	49,19
maleato de enalapril	521001003113419	ENALABAL (BALDACCI)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,13	12,08	17,19	13,72	18,23	14,55	18,34	14,64	18,45	14,73	18,91	15,10
glimepirida	521001101115416	GLIMEPIBAL (BALDACCI)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,23	12,96	18,44	14,72	19,55	15,61	19,67	15,70	19,79	15,80	20,28	16,19
glimepirida	521001102111414	GLIMEPIBAL (BALDACCI)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,67	21,30	30,31	24,20	32,14	25,66	32,33	25,81	32,53	25,97	33,34	26,62
glimepirida	521001103118412	GLIMEPIBAL (BALDACCI)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	52,24	41,71	59,37	47,40	62,94	50,25	63,32	50,55	63,71	50,87	65,30	52,14
mononitrato de isossorbida	521001401119311	MONOCORDIL (BALDACCI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,64	6,10	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
mononitrato de isossorbida	521001402115318	MONOCORDIL (BALDACCI)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	8,85	7,06	10,05	8,02	10,66	8,51	10,72	8,56	10,79	8,61	11,06	8,83
mononitrato de isossorbida	521001404118314	MONOCORDIL (BALDACCI)	40 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
mononitrato de isossorbida	521001408113317	MONOCORDIL (BALDACCI)	5 MG COM SUB LING CT 3 BL AL PLAS INC X	9,86	7,87	11,20	8,94	11,88	9,48	11,95	9,54	12,02	9,60	12,32	9,84
mononitrato de isossorbida	521001409111318	MONOCORDIL (BALDACCI)	50 MG CAP RETARD CT 2 BL AL PLAS INC X 15	39,93	31,88	45,37	36,22	48,10	38,40	48,39	38,63	48,69	38,87	49,91	39,85
cloridrato de arginina;citrulina;aspartato de ornitina	521001501113410	ORNITARGIN (BALDACCI)	185 MG + 60 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,96	5,56	8,04	6,42	8,60	6,87	8,66	6,91	8,72	6,96	8,97	7,16
Pidolato de magnésio	521001601134411	PIDOMAG (BALDACCI)	150 MG/ML SOL OR CT 12 FLAC X 10 ML	24,66	19,69	28,50	22,75	30,47	24,33	30,68	24,49	30,9	24,67	31,79	25,38
sinvastatina	521001901111415	SINVASCOR (BALDACCI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,80	34,17	48,63	38,83	51,56	41,17	51,87	41,41	52,19	41,67	53,49	42,71
sinvastatina	521001902118413	SINVASCOR (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,80	34,17	48,63	38,83	51,56	41,17	51,87	41,41	52,19	41,67	53,49	42,71
sinvastatina	521001903114411	SINVASCOR (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	42,94	34,29	48,80	38,96	51,74	41,31	52,05	41,56	52,37	41,81	53,68	42,86
sinvastatina	521001905117418	SINVASCOR (BALDACCI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	19,09	15,24	21,69	17,32	23,00	18,36	23,14	18,47	23,28	18,59	23,86	19,05
sinvastatina	521001906113416	SINVASCOR (BALDACCI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	57,67	46,04	65,53	52,32	69,48	55,47	69,90	55,81	70,33	56,15	72,09	57,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ticlopidina	521002101119411	TICLOBAL (BALDACCI)	250 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	41,76	33,34	47,46	37,89	50,32	40,18	50,62	40,42	50,93	40,66	52,20	41,68
pantoprazol sódico sesquihidratado	521002304117411	ZIPROL (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	22,40	17,89	25,46	20,33	26,99	21,55	27,15	21,68	27,32	21,81	28,00	22,36
pantoprazol sódico sesquihidratado	521002305113411	ZIPROL (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	39,21	31,31	44,56	35,58	47,24	37,72	47,53	37,95	47,82	38,18	49,02	39,14
pantoprazol sódico sesquihidratado	521002306111410	ZIPROL (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	38,40	30,66	43,64	34,84	46,27	36,94	46,55	37,17	46,83	37,39	48,00	38,32
pantoprazol sódico sesquihidratado	521002307116416	ZIPROL (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	66,21	52,87	75,24	60,07	79,78	63,70	80,26	64,08	80,75	64,47	82,77	66,08
captopril	521002401112410	CAPOBAL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,01	13,58	19,34	15,44	20,50	16,37	20,62	16,46	20,75	16,57	21,27	16,98
nimesulida	521002601111418	NIMESUBAL (BALDACCI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,98	11,96	17,02	13,59	18,05	14,41	18,16	14,50	18,27	14,59	18,73	14,95
nimodipino	521002701116411	NIMOBAL (BALDACCI)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	34,38	27,45	39,07	31,19	41,42	33,07	41,68	33,28	41,93	33,48	42,98	34,32
pidolato de piridoxina	521002801110318	METADOXIL (BALDACCI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	33,23	26,53	38,40	30,66	41,06	32,78	41,35	33,01	41,64	33,25	42,85	34,21
carvedilol	521012040008803	DIVELOL (BALDACCI)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	31,24	24,94	35,50	28,34	37,64	30,05	37,87	30,24	38,1	30,42	39,05	31,18
carvedilol	521012040008903	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	31,24	24,94	35,50	28,34	37,64	30,05	37,87	30,24	38,1	30,42	39,05	31,18
diltiazem	521014100009003	BALCOR (BALDACCI)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,54	6,82	9,71	7,75	10,29	8,22	10,36	8,27	10,42	8,32	10,68	8,53
pidolato de piridoxina	521017110009103	METADOXIL (BALDACCI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	5,55	4,43	6,41	5,12	6,85	5,47	6,90	5,51	6,95	5,55	7,15	5,71
pantoprazol sódico sesquihidratado	521017120009203	ZIPROL (BALDACCI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	10,41	8,31	11,82	9,44	12,54	10,01	12,61	10,07	12,69	10,13	13,01	10,39
pantoprazol sódico sesquihidratado	521017120009303	ZIPROL (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	18,07	14,43	20,54	16,40	21,77	17,38	21,91	17,49	22,04	17,60	22,59	18,04
mononitrato de isossorbida	521018010009403	MONOCORDIL (BALDACCI)	50 MG CAP RETARD CT BL AL PLAS INC X 15	19,97	15,94	22,69	18,12	24,06	19,21	24,20	19,32	24,35	19,44	24,96	19,93
cloridrato de amiodarona	521018010009503	AMIOBAL (BALDACCI)	200 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	13,10	10,46	14,89	11,89	15,79	12,61	15,88	12,68	15,98	12,76	16,38	13,08
aminaftona	521018010009603	CAPILAREMA (BALDACCI)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	13,16	10,51	15,21	12,14	16,26	12,98	16,37	13,07	16,49	13,17	16,97	13,55
sinvastatina	521018010009703	SINVASCOR (BALDACCI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,31	11,42	16,26	12,98	17,24	13,76	17,34	13,84	17,45	13,93	17,89	14,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	521018010009803	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	8,31	6,64	9,45	7,54	10,02	8,00	10,08	8,05	10,14	8,10	10,39	8,30
carvedilol	521018070009903	DIVELOL (BALDACCI)	6,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,30	16,20	23,06	18,41	24,45	19,52	24,60	19,64	24,75	19,76	25,37	20,26
carvedilol	521018070010003	DIVELOL (BALDACCI)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,83	14,24	20,27	16,18	21,49	17,16	21,62	17,26	21,75	17,37	22,29	17,80
carvedilol	521018070010103	DIVELOL (BALDACCI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,83	14,23	20,26	16,18	21,48	17,15	21,61	17,25	21,74	17,36	22,28	17,79
benzoato de benzila	521100101172418	ACARSAN (BIOSINTÉTICA)	250 MG/ML EMUL TOP CT FR VD AMB X 6 MCG + 200 MCG CAP	7,49	5,98	8,66	6,91	9,26	7,39	9,32	7,44	9,39	7,50	9,66	7,71
fumarato de formoterol;bude sonida	521100402113410	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR**CAP**	75,83	60,55	86,17	68,80	91,37	72,95	91,92	73,39	92,48	73,84	94,79	75,68
fumarato de formoterol di-hidratado;budes onida	521100404175413	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	68,53	54,71	77,87	62,17	82,56	65,92	83,06	66,32	83,57	66,72	85,66	68,39
fumarato de formoterol di-hidratado;budes onida	521100405171411	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/	86,49	69,06	98,29	78,47	104,21	83,20	104,84	83,70	105,48	84,22	108,12	86,32
fumarato de formoterol;bude sonida	521100406178312	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 100 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60 C/ INALADOR	64,16	51,22	72,91	58,21	77,30	61,72	77,77	62,09	78,24	62,47	80,20	64,03
fumarato de formoterol;bude sonida	521100407174310	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X	50,93	40,66	57,88	46,21	61,36	48,99	61,73	49,29	62,11	49,59	63,66	50,83
fumarato de formoterol di-hidratado;budes onida	521100408170416	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15**CAP**	17,13	13,68	19,47	15,54	20,64	16,48	20,76	16,57	20,89	16,68	21,41	17,09
fumarato de formoterol di-hidratado;budes onida	521100409177414	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	12 MCG + 400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/	22,05	17,60	25,06	20,01	26,57	21,21	26,73	21,34	26,89	21,47	27,56	22,00
fumarato de formoterol;bude sonida	521100410175314	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR**CAP**	18,95	15,13	21,53	17,19	22,83	18,23	22,97	18,34	23,11	18,45	23,69	18,91
fumarato de formoterol;bude sonida	521100411171312	ALENIA (BIOSINTÉTICA)	6 MCG + 200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X	12,74	10,17	14,48	11,56	15,35	12,26	15,45	12,34	15,54	12,41	15,93	12,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	521100801115417	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	49,63	39,62	56,39	45,02	59,79	47,74	60,15	48,02	60,52	48,32	62,03	49,52
atenolol	521100802111415	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
atenolol	521100803118413	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	28,72	22,93	32,63	26,05	34,60	27,62	34,81	27,79	35,02	27,96	35,90	28,66
clortalidona;atenolol	521100901111413	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	45,65	36,45	51,87	41,41	55,00	43,91	55,33	44,18	55,67	44,45	57,06	45,56
clortalidona;atenolol	521100902116419	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	20,87	16,66	23,71	18,93	25,14	20,07	25,30	20,20	25,45	20,32	26,09	20,83
clortalidona;atenolol	521100903112417	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	28,71	22,92	32,62	26,04	34,59	27,62	34,80	27,78	35,01	27,95	35,89	28,65
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	521101001155412	ANSETRON (BIOSINTÉTICA)	4 MG SOL INJ CX AMP X 2 ML	49,19	39,27	55,90	44,63	59,27	47,32	59,63	47,61	59,99	47,90	61,49	49,09
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	521101002151410	ANSETRON (BIOSINTÉTICA)	8 MG SOL INJ CX AMP X 4 ML	100,58	80,30	114,30	91,26	121,18	96,75	121,92	97,34	122,66	97,93	125,73	100,38
atenolol	521101101117113	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,17	23,29	33,14	26,46	35,14	28,06	35,35	28,22	35,57	28,40	36,46	29,11
atenolol	521101102113111	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,84	8,65	12,32	9,84	13,06	10,43	13,14	10,49	13,22	10,55	13,55	10,82
atenolol	521101105112116	ATENOLOL (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,98	11,96	17,02	13,59	18,05	14,41	18,16	14,50	18,27	14,59	18,73	14,95
besilato de anlodipino	521101201111117	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	92,68	74,00	105,32	84,09	111,67	89,16	112,34	89,69	113,03	90,24	115,86	92,50
besilato de anlodipino	521101202118115	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	47,12	37,62	53,54	42,75	56,77	45,33	57,11	45,60	57,46	45,88	58,90	47,03
besilato de anlodipino	521101203114113	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	45,80	36,56	52,04	41,55	55,18	44,06	55,51	44,32	55,85	44,59	57,25	45,71
besilato de anlodipino	521101204110111	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	116,24	92,80	132,09	105,46	140,04	111,81	140,89	112,49	141,75	113,17	145,29	116,00
besilato de anlodipino	521101205117111	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	22,88	18,27	26,00	20,76	27,56	22,00	27,73	22,14	27,9	22,28	28,60	22,83
besilato de anlodipino	521101206113118	BESILATO DE ANLODIPINO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	63,39	50,61	72,03	57,51	76,37	60,97	76,83	61,34	77,3	61,72	79,23	63,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino;atenolol	521101301116412	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15	43,63	34,84	49,58	39,58	52,57	41,97	52,89	42,23	53,21	42,48	54,54	43,54
besilato de anlodipino;atenolol	521101302112410	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5 MG + 50 MG COM CT 2 BL AL PLAST AMB X 15	51,34	40,99	58,34	46,58	61,86	49,39	62,23	49,68	62,61	49,99	64,18	51,24
besilato de anlodipino;atenolol	521101303119311	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	11,98	9,56	13,61	10,87	14,43	11,52	14,52	11,59	14,61	11,66	14,98	11,96
besilato de anlodipino;atenolol	521101304115311	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	10,18	8,13	11,57	9,24	12,27	9,80	12,34	9,85	12,42	9,92	12,73	10,16
sulfato de bleomicina	521102701150314	BONAR (BIOSINTÉTICA)	15 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 5 ML	252,42	201,53	286,84	229,01	304,12	242,81	305,96	244,28	307,83	245,77	315,53	251,92
budesonida	521102901133413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,05 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5	28,83	23,02	32,76	26,16	34,74	27,74	34,95	27,90	35,16	28,07	36,04	28,77
budesonida	521102903136411	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	0,200 MG/DOSE AER BUCAL CT FR AL X 5 ML **CAP**	44,45	35,49	50,51	40,33	53,56	42,76	53,88	43,02	54,21	43,28	55,57	44,37
budesonida	521102906178415	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML	19,82	15,82	22,52	17,98	23,88	19,07	24,02	19,18	24,17	19,30	24,77	19,78
budesonida	521102908111415	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60**CAP**	23,35	18,65	26,54	21,19	28,14	22,47	28,31	22,60	28,48	22,74	29,19	23,31
budesonida	521102909118413	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60	29,16	23,28	33,14	26,46	35,13	28,05	35,34	28,22	35,56	28,39	36,45	29,10
budesonida	521102910116410	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60**CAP**	40,60	32,41	46,13	36,83	48,91	39,05	49,21	39,29	49,51	39,53	50,75	40,52
budesonida	521102911112419	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 60	50,63	40,43	57,54	45,94	61,01	48,71	61,38	49,01	61,75	49,30	63,29	50,53
budesonida	521102912135412	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML	13,50	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
budesonida	521102913131410	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML	26,99	21,55	30,67	24,49	32,51	25,96	32,71	26,12	32,91	26,28	33,73	26,93
budesonida	521102914170312	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 6 ML	39,86	31,82	45,30	36,17	48,02	38,34	48,32	38,58	48,61	38,81	49,83	39,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
budesonida	521102915177310	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML	4,95	3,95	5,63	4,49	5,97	4,77	6,00	4,79	6,04	4,82	6,19	4,94
budesonida	521102916173319	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15	11,41	9,11	12,96	10,35	13,74	10,97	13,83	11,04	13,91	11,11	14,26	11,39
budesonida	521102917171311	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	32 MCG/ DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML	6,74	5,38	7,66	6,12	8,12	6,48	8,17	6,52	8,22	6,56	8,43	6,73
budesonida	521102918176315	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	50 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML	4,95	3,95	5,63	4,49	5,97	4,77	6,00	4,79	6,04	4,82	6,19	4,94
budesonida	521102919172313	BUSONID (BIOSINTÉTICA)	64 MCG/DOSE SUS AQUOSA NAS CT FR PLAS OPC X 3 ML	13,49	10,77	15,33	12,24	16,25	12,97	16,35	13,05	16,45	13,13	16,86	13,46
carbamazepina	521103201119114	CARBAMAZEPINA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
levodopa;carbido pa	521103301113118	CARBIDOPA / LEVODOPA (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,48	21,14	30,09	24,02	31,90	25,47	32,09	25,62	32,29	25,78	33,10	26,43
cloridrato de amiodarona	521103501112115	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,75	16,56	23,57	18,82	25,00	19,96	25,15	20,08	25,3	20,20	25,93	20,70
cloridrato de amiodarona	521103502119113	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,07	5,64	8,03	6,41	8,52	6,80	8,57	6,84	8,62	6,88	8,84	7,06
cloridrato de amiodarona	521103503115111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,59	8,45	12,03	9,60	12,75	10,18	12,83	10,24	12,91	10,31	13,23	10,56
cloridrato de amiodarona	521103504111111	CLORIDRATO DE AMIODARONA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,48	10,76	15,32	12,23	16,24	12,97	16,34	13,05	16,44	13,13	16,85	13,45
cloridrato de dorzolamida	521103701170119	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	34,87	27,84	39,63	31,64	42,02	33,55	42,27	33,75	42,53	33,96	43,59	34,80
cloridrato de fluoxetina	521103901110111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	82,37	65,76	93,60	74,73	99,24	79,23	99,84	79,71	100,45	80,20	102,96	82,20
cloridrato de metformina	521104001113110	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,41	6,72	9,56	7,63	10,14	8,10	10,20	8,14	10,26	8,19	10,52	8,40
cloridrato de metformina	521104002111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,07	8,04	11,44	9,13	12,13	9,68	12,21	9,75	12,28	9,80	12,59	10,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	521104003116117	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	14,90	11,90	16,93	13,52	17,95	14,33	18,06	14,42	18,17	14,51	18,62	14,87
cloridrato de metformina	521104005119113	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	13,08	10,44	14,86	11,86	15,76	12,58	15,85	12,65	15,95	12,73	16,35	13,05
cloridrato de metformina	521104006115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (BIOSINTÉTICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	18,56	14,82	21,10	16,85	22,37	17,86	22,50	17,96	22,64	18,08	23,21	18,53
cloridrato de sertralina	521104302113101	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	64,42	51,43	73,20	58,44	77,61	61,96	78,08	62,34	78,56	62,72	80,52	64,29
cloridrato de sertralina	521104303111102	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	49,69	39,67	56,47	45,09	59,87	47,80	60,23	48,09	60,6	48,38	62,12	49,60
cloridrato de sertralina	521104304116108	CLORIDRATO DE SERTRALINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	25,24	20,15	28,68	22,90	30,41	24,28	30,59	24,42	30,78	24,57	31,55	25,19
cloridrato de sotalol	521104401111115	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	120 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,88	29,45	41,91	33,46	44,44	35,48	44,71	35,70	44,98	35,91	46,10	36,81
cloridrato de sotalol	521104402118113	CLORIDRATO DE SOTALOL (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	35,47	28,32	40,31	32,18	42,74	34,12	43,00	34,33	43,26	34,54	44,34	35,40
cloridrato de ticlopidina	521104501116119	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	48,00	38,33	54,55	43,55	57,83	46,17	58,19	46,46	58,54	46,74	60,00	47,90
besilato de anlodipino	521104801111414	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	125,93	100,54	143,10	114,25	151,72	121,13	152,64	121,87	153,57	122,61	157,41	125,68
besilato de anlodipino	521104802116411	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	38,89	31,05	44,20	35,29	46,86	37,41	47,14	37,64	47,43	37,87	48,62	38,82
besilato de anlodipino	521104803112418	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	67,01	53,50	76,15	60,80	80,74	64,46	81,22	64,85	81,72	65,25	83,76	66,87
besilato de anlodipino	521104805115317	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	178,40	142,43	202,73	161,86	214,94	171,61	216,24	172,65	217,56	173,70	223,00	178,04
besilato de anlodipino	521104806111315	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	55,07	43,97	62,58	49,96	66,35	52,97	66,75	53,29	67,16	53,62	68,84	54,96
besilato de anlodipino	521104807118410	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	94,96	75,82	107,91	86,16	114,41	91,34	115,11	91,90	115,81	92,46	118,71	94,78
besilato de anlodipino	521104808114311	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	13,19	10,53	14,98	11,96	15,89	12,69	15,98	12,76	16,08	12,84	16,48	13,16
besilato de anlodipino	521104809110417	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 7	20,21	16,14	22,97	18,34	24,35	19,44	24,50	19,56	24,65	19,68	25,27	20,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	521104901114415	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	69,93	55,83	79,47	63,45	84,25	67,27	84,76	67,67	85,28	68,09	87,41	69,79
losartana potássica	521104902110413	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	129,52	103,41	147,18	117,51	156,05	124,59	156,99	125,34	157,95	126,11	161,90	129,26
losartana potássica;hidroclorotiazida	521105001117416	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	110,66	88,35	125,75	100,40	133,32	106,44	134,13	107,09	134,95	107,74	138,32	110,43
losartana potássica;hidroclorotiazida	521105003111415	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	99,11	79,13	112,62	89,92	119,40	95,33	120,13	95,91	120,86	96,49	123,88	98,91
diclofenaco dietilamônio	521105301161119	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (BIOSINTÉTICA)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
diclofenaco potássico	521105401115119	DICLOFENACO POTÁSSICO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,12	9,68	13,77	10,99	14,60	11,66	14,69	11,73	14,78	11,80	15,15	12,10
DICLOFENACO RESINATO	521105501136118	DICLOFENACO RESINATO (BIOSINTÉTICA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,43	6,73	9,58	7,65	10,16	8,11	10,22	8,16	10,28	8,21	10,54	8,42
diclofenaco sódico	521105601114116	DICLOFENACO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,19	9,74	13,86	11,07	14,69	11,73	14,78	11,80	14,87	11,87	15,24	12,17
maleato de enalapril	521105901118419	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 30	62,67	50,04	71,22	56,86	75,51	60,29	75,97	60,65	76,43	61,02	78,34	62,55
maleato de enalapril	521105902114417	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STR X 30	20,70	16,53	23,53	18,79	24,95	19,92	25,10	20,04	25,25	20,16	25,88	20,66
maleato de enalapril	521105903110415	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR X 30	103,89	82,94	118,05	94,25	125,16	99,93	125,92	100,53	126,69	101,15	129,86	103,68
maleato de enalapril	521105904117413	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR X 30	31,88	25,45	36,23	28,93	38,41	30,67	38,64	30,85	38,88	31,04	39,85	31,82
maleato de enalapril	521105905113411	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR X 7	7,81	6,24	8,88	7,09	9,42	7,52	9,47	7,56	9,53	7,61	9,77	7,80
maleato de enalapril	521105906111412	EUPRESSIN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR X 7	3,99	3,19	4,54	3,62	4,81	3,84	4,84	3,86	4,87	3,89	4,99	3,98
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	521106001110411	EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30	47,25	37,72	53,69	42,87	56,93	45,45	57,27	45,72	57,62	46,00	59,06	47,15
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	521106002117418	EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	77,51	61,89	88,08	70,32	93,39	74,56	93,96	75,02	94,53	75,47	96,89	77,36
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	521106003113416	EUPRESSIN H (BIOSINTÉTICA)	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 7	7,13	5,70	8,11	6,48	8,60	6,87	8,65	6,91	8,7	6,95	8,92	7,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxaliplatina	521106101158414	BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	3770,73	3010,55	4.284,92	3.421,08	4.543,05	3.627,17	4.570,58	3.649,15	4598,45	3.671,40	4.713,41	3.763,19
oxaliplatina	521106102154412	BIOEZULEN (BIOSINTÉTICA)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1885,38	1505,28	2.142,47	1.710,55	2.271,54	1.813,60	2.285,30	1.824,58	2299,24	1.835,71	2.356,72	1.881,61
filgrastim	521106201152418	FILGRASTIM (BIOSINTÉTICA)	30 MU SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1	2096,23	1673,63	2.382,08	1.901,85	2.525,58	2.016,42	2.540,89	2.028,65	2556,38	2.041,01	2.620,29	2.092,04
propionato de fluticasona	521106501172414	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	46,97	37,50	53,37	42,61	56,59	45,18	56,93	45,45	57,28	45,73	58,71	46,87
propionato de fluticasona	521106505178417	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 60	58,54	46,74	66,52	53,11	70,53	56,31	70,96	56,65	71,39	57,00	73,17	58,42
propionato de fluticasona	521106506174415	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15	11,73	9,36	13,32	10,63	14,13	11,28	14,21	11,35	14,3	11,42	14,66	11,70
propionato de fluticasona	521106507170413	FLUTICAPS (BIOSINTÉTICA)	250 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X	14,64	11,69	16,63	13,28	17,63	14,08	17,74	14,16	17,85	14,25	18,30	14,61
fumarato de formoterol	521106601118411	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X	30,27	24,17	34,40	27,46	36,48	29,13	36,70	29,30	36,92	29,48	37,84	30,21
fumarato de formoterol	521106602114411	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 30 C/ INALADOR**CAP**	37,15	29,66	42,22	33,71	44,76	35,74	45,04	35,96	45,31	36,18	46,44	37,08
fumarato de formoterol	521106605172410	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X	15,14	12,09	17,20	13,73	18,24	14,56	18,35	14,65	18,46	14,74	18,92	15,11
fumarato de formoterol	521106606179419	FORMOCAPS (BIOSINTÉTICA)	12 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT FR PLAS OPC X 15 C/ INALADOR**CAP**	18,59	14,84	21,12	16,86	22,40	17,88	22,53	17,99	22,67	18,10	23,24	18,55
furosemida	521106701112113	FUROSEMIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	10,74	8,58	12,21	9,75	12,94	10,33	13,02	10,40	13,1	10,46	13,43	10,72
gabapentina	521106801117117	GABAPENTINA (BIOSINTÉTICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	68,90	55,01	78,30	62,51	83,02	66,28	83,52	66,68	84,03	67,09	86,13	68,77
genfibrozila	521106901111110	GENFIBROZILA (BIOSINTÉTICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	67,00	53,49	76,14	60,79	80,73	64,45	81,21	64,84	81,71	65,24	83,75	66,87
glibenclamida	521107001114111	GLIBENCLAMIDA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	521107401155419	HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)	10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML**CAP**	360,53	287,85	409,69	327,10	434,37	346,80	437,01	348,91	439,67	351,03	450,66	359,81
alfaepoetina	521107405150411	HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)	4.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	111,75	89,22	126,99	101,39	134,64	107,50	135,45	108,14	136,28	108,81	139,69	111,53
alfainterferona 2b	521107501151415	ALFAINTERFERON A 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)	10.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML**CAP**	1643,57	1312,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	521107502156410	ALFAINTERFERON A 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)	3.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML**CAP**	578,21	461,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	521107503152419	ALFAINTERFERON A 2B (RECOMBINANTE) (BIOSINTÉTICA)	5.000.000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 1 ML**CAP**	864,43	690,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido salicílico	521107901174315	IONIL T (BIOSINTÉTICA)	SHAMP FR PLAS OPC X 120 ML	15,20	12,14	17,57	14,03	18,79	15,00	18,92	15,11	19,05	15,21	19,60	15,65
loratadina	521109001111119	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 12(**)	23,09	18,44	26,69	21,31	28,54	22,79	28,74	22,95	28,94	23,11	29,78	23,78
loratadina	521109002134112	LORATADINA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	16,48	13,16	19,04	15,20	20,36	16,26	20,51	16,38	20,65	16,49	21,25	16,97
losartana potássica	521109101116112	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34,60	27,63	39,32	31,39	41,69	33,29	41,94	33,48	42,2	33,69	43,26	34,54
losartana potássica	521109102112110	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	67,30	53,73	76,47	61,05	81,08	64,73	81,57	65,13	82,07	65,52	84,12	67,16
losartana potássica	521109103119119	LOSARTANA POTÁSSICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,34	21,83	31,07	24,81	32,94	26,30	33,14	26,46	33,34	26,62	34,17	27,28
losartana potássica;besilat o de anlodipino	521109201110418	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	74,17	59,22	84,28	67,29	89,36	71,35	89,90	71,78	90,45	72,22	92,71	74,02
losartana potássica;besilat o de anlodipino	521109202117416	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	87,29	69,69	99,19	79,19	105,17	83,97	105,80	84,47	106,45	84,99	109,11	87,11
losartana potássica;besilat o de anlodipino	521109203113317	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	77,25	61,68	87,79	70,09	93,07	74,31	93,64	74,76	94,21	75,22	96,57	77,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;besilato de anlodipino	521109204111318	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 100,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	20,34	16,24	23,12	18,46	24,51	19,57	24,66	19,69	24,81	19,81	25,43	20,30
losartana potássica;besilato de anlodipino	521109205116313	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	17,31	13,82	19,67	15,70	20,86	16,65	20,98	16,75	21,11	16,85	21,64	17,28
losartana potássica;besilato de anlodipino	521109206112311	LOTAR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 50,0 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	18,02	14,38	20,47	16,34	21,71	17,33	21,84	17,44	21,97	17,54	22,52	17,98
maleato de enalapril	521109301115111	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT STR AL X 30	30,05	23,99	34,15	27,27	36,21	28,91	36,43	29,09	36,65	29,26	37,57	30,00
maleato de enalapril	521109302111118	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT STR AL X 30	54,07	43,17	61,44	49,05	65,15	52,02	65,54	52,33	65,94	52,65	67,59	53,96
maleato de enalapril	521109303118116	MALEATO DE ENALAPRIL (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT STR AL X 30	20,98	16,75	23,84	19,03	25,27	20,18	25,42	20,30	25,58	20,42	26,22	20,93
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	521109401111116	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	10 MG + 25 MG COM CT STR AL X 30	25,89	20,67	29,42	23,49	31,19	24,90	31,38	25,05	31,57	25,21	32,36	25,84
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	521109402116111	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA	20 MG + 12,5 MG COM CT STR AL X 30	41,40	33,06	47,05	37,56	49,88	39,82	50,18	40,06	50,49	40,31	51,75	41,32
maleato de timolol	521109501173113	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG/ML SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	6,53	5,21	7,42	5,92	7,86	6,28	7,91	6,32	7,96	6,36	8,16	6,51
maleato de timolol	521109502171106	MALEATO DE TIMOLOL (BIOSINTÉTICA)	0,25 PCC SOL OF CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,49	4,39	6,24	4,98	6,62	5,29	6,66	5,32	6,7	5,35	6,87	5,49
metildopa	521109701113114	METILDOPA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,19	10,53	14,98	11,96	15,89	12,69	15,98	12,76	16,08	12,84	16,48	13,16
metildopa	521109702111115	METILDOPA (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,32	21,81	31,05	24,79	32,92	26,28	33,12	26,44	33,32	26,60	34,15	27,27
flutrimazol	521109801169219	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 15 G(**)	22,29	17,80	25,76	20,57	27,54	21,99	27,73	22,14	27,93	22,30	28,74	22,95
flutrimazol	521109802165217	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	35,42	28,28	40,93	32,68	43,76	34,94	44,07	35,19	44,38	35,43	45,66	36,45
flutrimazol	521109803171210	MICETAL (BIOSINTÉTICA)	0,01 G/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML(**)	33,22	26,52	38,39	30,65	41,05	32,77	41,34	33,01	41,63	33,24	42,84	34,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de amiodarona	521110001111414	MIODARON (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,80	15,81	22,50	17,96	23,86	19,05	24,00	19,16	24,15	19,28	24,75	19,76
nifedipino;atenolol	521110101116310	NIFELAT (BIOSINTÉTICA)	10MG + 25MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	25,80	20,60	29,31	23,40	31,08	24,81	31,27	24,97	31,46	25,12	32,25	25,75
nifedipino;atenolol	521110102112319	NIFELAT (BIOSINTÉTICA)	20MG + 50MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	35,13	28,05	39,92	31,87	42,32	33,79	42,58	34,00	42,84	34,20	43,91	35,06
nitrendipino	521110202117312	NITRECORD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	47,35	37,80	53,80	42,95	57,04	45,54	57,39	45,82	57,74	46,10	59,18	47,25
nitrendipino	521110301115113	NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	17,16	13,70	19,50	15,57	20,68	16,51	20,80	16,61	20,93	16,71	21,45	17,13
nitrendipino	521110302111111	NITRENDIPINO (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	30,52	24,37	34,68	27,69	36,77	29,36	36,99	29,53	37,22	29,72	38,15	30,46
piracetam	521110402116417	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	23,12	18,46	26,27	20,97	27,85	22,24	28,02	22,37	28,19	22,51	28,89	23,07
piracetam	521110403139410	NOOTRON (BIOSINTÉTICA)	60 MG/ML SOL OR PED CT FR VD AMB X	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,46	10,65	8,50	10,92	8,72
norfloxacinol	521110501114110	NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	30,62	24,45	34,79	27,78	36,89	29,45	37,11	29,63	37,34	29,81	38,27	30,55
norfloxacinol	521110502110119	NORFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM REV CT STR AL X 7	16,25	12,98	18,47	14,75	19,58	15,63	19,70	15,73	19,82	15,82	20,32	16,22
nifedipino	521111001115418	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	41,37	33,03	47,01	37,53	49,84	39,79	50,14	40,03	50,45	40,28	51,71	41,29
nifedipino	521111002111416	OXCORD RETARD (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	22,47	17,94	25,53	20,38	27,07	21,61	27,23	21,74	27,4	21,88	28,09	22,43
nimodipino	521111103112418	OXIGEN (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	91,39	72,96	103,85	82,91	110,11	87,91	110,77	88,44	111,45	88,98	114,24	91,21
folinato de cálcio	521111501118416	PREVAX (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	97,79	78,07	111,12	88,72	117,81	94,06	118,53	94,63	119,25	95,21	122,23	97,59
alprostadil	521111801154418	PROSTAVASIN (BIOSINTÉTICA)	20 MCG PO LIOF CX 10 AMP VD INC	613,32	489,67	696,95	556,44	738,94	589,97	743,42	593,55	747,95	597,16	766,65	612,09
alprazolam	521112010051806	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,12	27,24	38,77	30,95	41,11	32,82	41,36	33,02	41,61	33,22	42,65	34,05
alprazolam	521112010051906	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,98	43,10	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
alprazolam	521112030052006	ALPRAZOLAM (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,20	15,33	21,82	17,42	23,14	18,47	23,28	18,59	23,42	18,70	24,01	19,17
cloridrato de terbinafina	521112030052106	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	65,26	52,10	74,15	59,20	78,62	62,77	79,10	63,15	79,58	63,54	81,57	65,13
cloridrato de terbinafina	521112030052206	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (BIOSINTÉTICA)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	129,99	103,78	147,71	117,93	156,61	125,04	157,56	125,80	158,52	126,56	162,48	129,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rosuvastatina cálcica	521112030052306	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	73,91	59,01	83,98	67,05	89,04	71,09	89,58	71,52	90,13	71,96	92,38	73,76
rosuvastatina cálcica	521112030052406	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	129,42	103,33	147,07	117,42	155,93	124,49	156,87	125,25	157,83	126,01	161,78	129,17
cloridrato de ranitidina	521112040052506	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	27,65	22,08	31,42	25,09	33,31	26,59	33,52	26,76	33,72	26,92	34,56	27,59
cloridrato de ranitidina	521112040052606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (BIOSINTÉTICA)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	57,66	46,04	65,53	52,32	69,47	55,46	69,89	55,80	70,32	56,14	72,08	57,55
clortalidona;atenolol	521112040052703	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,75	29,34	41,76	33,34	44,28	35,35	44,55	35,57	44,82	35,78	45,94	36,68
clortalidona;atenolol	521112040052803	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
clortalidona;atenolol	521112040052903	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	21,12	16,86	24,00	19,16	25,45	20,32	25,60	20,44	25,76	20,57	26,40	21,08
atenolol	521112040053003	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,78	11,80	16,79	13,41	17,80	14,21	17,91	14,30	18,02	14,39	18,47	14,75
atenolol	521112040053103	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,62	17,26	24,56	19,61	26,04	20,79	26,20	20,92	26,36	21,05	27,02	21,57
atenolol	521112040053203	ANGIPRESS (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	38,90	31,06	44,21	35,30	46,87	37,42	47,15	37,64	47,44	37,88	48,63	38,83
pantoprazol sódico sesquihidratado	521112040053306	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	34,40	27,46	39,09	31,21	41,44	33,09	41,70	33,29	41,95	33,49	43,00	34,33
pantoprazol sódico sesquihidratado	521112040053406	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	64,78	51,72	73,61	58,77	78,05	62,32	78,52	62,69	79	63,07	80,98	64,65
pantoprazol sódico sesquihidratado	521112040053506	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	106,64	85,14	121,18	96,75	128,48	102,58	129,26	103,20	130,05	103,83	133,30	106,43
pantoprazol sódico sesquihidratado	521112040053606	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	61,19	48,85	69,53	55,51	73,72	58,86	74,17	59,22	74,62	59,58	76,49	61,07
pantoprazol sódico sesquihidratado	521112040053706	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	114,16	91,15	129,73	103,58	137,54	109,81	138,38	110,48	139,22	111,15	142,70	113,93
pantoprazol sódico sesquihidratado	521112040053806	PANTOPRAZOL (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	185,07	147,76	210,31	167,91	222,98	178,03	224,33	179,11	225,7	180,20	231,34	184,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risedronato sódico	521112040053906	RISEDRONATO SÓDICO (BIOSINTÉTICA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	108,78	86,85	123,61	98,69	131,06	104,64	131,86	105,28	132,66	105,92	135,98	108,57
montelucaste de sódio	521112040054106	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	4 MG GRAN CT 10 SACH X 350 MG	27,67	22,09	31,44	25,10	33,33	26,61	33,54	26,78	33,74	26,94	34,58	27,61
montelucaste de sódio	521112040054206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	4 MG GRAN CT 30 SACH X 350 MG	83,13	66,37	94,47	75,42	100,16	79,97	100,77	80,45	101,38	80,94	103,91	82,96
ibandronato de sódio monoidratado	521112050054306	IBANDRONATO DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	97,15	77,57	110,40	88,14	117,05	93,45	117,76	94,02	118,48	94,59	121,44	96,96
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	521112050054406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,17	8,92	12,91	10,31	13,81	11,03	13,90	11,10	14	11,18	14,41	11,50
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	521112050054506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,87	11,07	16,03	12,80	17,14	13,68	17,26	13,78	17,38	13,88	17,88	14,28
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	521112050054606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (BIOSINTÉTICA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,82	16,62	24,06	19,21	25,73	20,54	25,91	20,69	26,09	20,83	26,85	21,44
losartana potássica;hidroclorotiazida	521112050054703	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,28	34,55	49,18	39,27	52,14	41,63	52,46	41,88	52,78	42,14	54,10	43,19
losartana potássica;hidroclorotiazida	521112050054803	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	71,35	56,96	81,08	64,73	85,96	68,63	86,48	69,05	87,01	69,47	89,19	71,21
losartana potássica	521112060054903	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,77	26,96	38,37	30,63	40,68	32,48	40,93	32,68	41,18	32,88	42,21	33,70
losartana potássica	521112060055003	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	33,77	26,96	38,37	30,63	40,68	32,48	40,93	32,68	41,18	32,88	42,21	33,70
dicloridrato de pramipexol	521112060055106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)	0,125 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	19,35	15,45	21,99	17,56	23,32	18,62	23,46	18,73	23,6	18,84	24,19	19,31
dicloridrato de pramipexol	521112060055206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
dicloridrato de pramipexol	521112060055306	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	133,09	106,26	151,23	120,74	160,34	128,02	161,32	128,80	162,3	129,58	166,36	132,82
hemitartrato de rivastigmina	521112060055406	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	1,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	97,73	78,03	111,05	88,66	117,74	94,00	118,46	94,58	119,18	95,15	122,16	97,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de rivastigmina	521112060055506	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	111,80	89,26	127,04	101,43	134,70	107,54	135,51	108,19	136,34	108,85	139,75	111,58
hemitartrato de rivastigmina	521112060055606	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	3 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	223,60	178,52	254,09	202,87	269,39	215,08	271,03	216,39	272,68	217,71	279,50	223,15
hemitartrato de rivastigmina	521112060055706	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	4,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	127,29	101,63	144,65	115,49	153,36	122,44	154,29	123,19	155,23	123,94	159,11	127,03
hemitartrato de rivastigmina	521112060055806	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	6 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	129,88	103,70	147,59	117,84	156,48	124,93	157,43	125,69	158,39	126,46	162,35	129,62
valsartana	521112070055906	VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,11	48,79	69,44	55,44	73,62	58,78	74,07	59,14	74,52	59,50	76,38	60,98
valsartana	521112070056006	VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	61,11	48,79	69,44	55,44	73,62	58,78	74,07	59,14	74,52	59,50	76,38	60,98
valsartana	521112070056106	VALSARTANA (BIOSINTÉTICA)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	59,90	47,82	68,07	54,35	72,17	57,62	72,61	57,97	73,05	58,32	74,88	59,78
oxalato de escitalopram	521112070056306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	110,94	88,57	126,07	100,65	133,66	106,71	134,47	107,36	135,29	108,02	138,67	110,71
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; cloroquinol	521112070056406	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + cloroquinol (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	16,74	13,37	19,35	15,45	20,69	16,52	20,83	16,63	20,98	16,75	21,59	17,24
oxalato de escitalopram	521112100056506	oxalato de escitalopram (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	31,03	24,77	35,26	28,15	37,38	29,84	37,61	30,03	37,84	30,21	38,79	30,97
oxalato de escitalopram	521112100056606	oxalato de escitalopram (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	216,36	172,74	245,86	196,29	260,67	208,12	262,25	209,38	263,85	210,66	270,45	215,93
leflunomida	521112100056706	LEFLUNOMIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	200,75	160,28	228,13	182,14	241,87	193,11	243,34	194,28	244,82	195,46	250,94	200,35
olanzapina	521112100056806	OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	159,61	127,44	181,38	144,81	192,30	153,53	193,47	154,47	194,65	155,41	199,52	159,30
olanzapina	521112100056906	OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
olanzapina	521112100057006	OLANZAPINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	471,57	376,50	535,87	427,84	568,15	453,61	571,59	456,36	575,08	459,14	589,46	470,62
fumarato de rupaadina	521112301112218	RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	39,67	31,67	45,84	36,60	49,02	39,14	49,36	39,41	49,71	39,69	51,15	40,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fumarato de rupatadina	521112302119216	RUPAFIN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	23,80	19,01	27,51	21,96	29,42	23,49	29,62	23,65	29,83	23,82	30,69	24,50
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	521112401117319	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	46,69	37,28	53,06	42,36	56,25	44,91	56,59	45,18	56,94	45,46	58,36	46,59
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	521112402113317	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	70,59	56,36	80,21	64,04	85,04	67,90	85,56	68,31	86,08	68,73	88,23	70,44
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	521112403111318	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 30	70,59	56,36	80,21	64,04	85,04	67,90	85,56	68,31	86,08	68,73	88,23	70,44
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	521112404116313	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	10,88	8,69	12,37	9,88	13,11	10,47	13,19	10,53	13,27	10,59	13,60	10,86
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	521112405112311	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	5 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	16,46	13,14	18,70	14,93	19,83	15,83	19,95	15,93	20,07	16,02	20,57	16,42
maleato de enalapril;besilato de anlodipino	521112406119311	SINERGEN (BIOSINTÉTICA)	5 MG + 20 MG CAP GEL DURA CT STR X 7	16,46	13,14	18,70	14,93	19,83	15,83	19,95	15,93	20,07	16,02	20,57	16,42
tartarato de metoprolol	521112901111115	TARTARATO DE METOPROLOL (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
paracetamol;cloridrato de tramadol	521113010057106	cloridrato de tramadol + paracetamol (BIOSINTÉTICA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	19,06	15,21	22,02	17,58	23,55	18,80	23,71	18,93	23,88	19,07	24,57	19,62
paracetamol;cloridrato de tramadol	521113010057206	cloridrato de tramadol + paracetamol (BIOSINTÉTICA)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,17	29,68	42,95	34,29	45,93	36,67	46,25	36,93	46,58	37,19	47,93	38,27
losartana potássica	521113040057303	CORUS (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	23,86	19,05	27,12	21,65	28,75	22,95	28,92	23,09	29,1	23,23	29,83	23,82
losartana potássica	521113040057403	CORUS (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
losartana potássica;hidroclorotiazida	521113040057503	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	19,57	15,63	22,24	17,76	23,58	18,83	23,73	18,95	23,87	19,06	24,47	19,54
losartana potássica;hidroclorotiazida	521113040057603	CORUS H (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24,38	19,46	27,70	22,12	29,37	23,45	29,55	23,59	29,73	23,74	30,47	24,33
cloridrato de donepezila	521113060057706	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	123,83	98,86	140,71	112,34	149,19	119,11	150,09	119,83	151,01	120,57	154,79	123,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de donepezila	521113060057806	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	137,60	109,86	156,36	124,84	165,78	132,36	166,78	133,16	167,8	133,97	172,00	137,32
aripiprazol	521113060057906	ARIPIPAZOL (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X10	104,68	83,58	118,96	94,98	126,12	100,69	126,89	101,31	127,66	101,92	130,85	104,47
aripiprazol	521113060058006	ARIPIPAZOL (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	157,01	125,36	178,42	142,45	189,17	151,03	190,32	151,95	191,48	152,88	196,27	156,70
aripiprazol	521113060058106	ARIPIPAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	209,34	167,14	237,88	189,92	252,21	201,36	253,74	202,59	255,29	203,82	261,67	208,92
aripiprazol	521113060058206	ARIPIPAZOL (BIOSINTÉTICA)	30 MG COM CT BL AL/AL X 10	314,02	250,71	356,84	284,90	378,34	302,07	380,63	303,89	382,95	305,75	392,52	313,39
levodopa;cloridrato de benserazida	521113070058306	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENSERAZIDA (BIOSINTÉTICA)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	36,60	29,23	41,60	33,21	44,10	35,21	44,37	35,43	44,64	35,64	45,76	36,53
ciprofibrato	521113080058406	CIPROFIBRATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	53,35	42,59	60,62	48,40	64,28	51,32	64,67	51,63	65,06	51,94	66,69	53,25
levofloxacino	521113090058506	LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	76,40	61,00	86,82	69,32	92,05	73,49	92,61	73,94	93,17	74,39	95,50	76,25
levofloxacino	521113090058606	LEVOFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	109,13	87,13	124,01	99,01	131,48	104,97	132,27	105,60	133,08	106,25	136,41	108,91
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	521113090058706	ALENDRONATO DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	70 MG COM CT BL AL/AL X 4	77,69	62,03	88,29	70,49	93,61	74,74	94,18	75,19	94,75	75,65	97,12	77,54
dropropizina	521113090058806	DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	6,01	4,80	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
dropropizina	521113090058906	DROPROPIZINA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 COP	7,74	6,18	8,95	7,15	9,57	7,64	9,63	7,69	9,7	7,74	9,98	7,97
dropropizina	521113090059004	ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOS	4,63	3,70	5,35	4,27	5,72	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,97	4,77
dropropizina	521113090059104	ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOS	9,26	7,40	10,71	8,55	11,45	9,14	11,53	9,21	11,61	9,27	11,95	9,54
dropropizina	521113090059204	ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)	1,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	9,26	7,40	10,71	8,55	11,45	9,14	11,53	9,21	11,61	9,27	11,95	9,54
dropropizina	521113090059304	ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 60 ML + COP	5,79	4,63	6,69	5,34	7,16	5,72	7,21	5,76	7,26	5,80	7,47	5,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dropropizina	521113090059404	ZIPTUSS (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	11,60	9,26	13,40	10,70	14,33	11,44	14,43	11,52	14,53	11,60	14,95	11,94
desloratadina	521113090059506	DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,53	21,18	30,66	24,48	32,79	26,18	33,02	26,36	33,25	26,55	34,21	27,31
prednisolona	521113110059606	PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 20	7,81	6,24	8,88	7,09	9,42	7,52	9,47	7,56	9,53	7,61	9,77	7,80
prednisolona	521113110059706	PREDNISOLONA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	11,45	9,14	13,01	10,39	13,79	11,01	13,88	11,08	13,96	11,15	14,31	11,43
pregabalina	521113120059806	PREGABALINA (BIOSINTÉTICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
cloridrato de sertralina	521113201111412	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	207,77	165,88	236,10	188,50	250,33	199,86	251,84	201,07	253,38	202,30	259,71	207,35
cloridrato de sertralina	521113202118410	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	38,15	30,46	43,36	34,62	45,97	36,70	46,25	36,93	46,53	37,15	47,69	38,08
cloridrato de sertralina	521113203114419	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	19,39	15,48	22,04	17,60	23,37	18,66	23,51	18,77	23,65	18,88	24,24	19,35
cloridrato de sertralina	521113205117415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	214,19	171,01	243,40	194,33	258,06	206,04	259,63	207,29	261,21	208,55	267,74	213,76
cloridrato de sertralina	521113206113413	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	100,22	80,02	113,89	90,93	120,75	96,41	121,48	96,99	122,22	97,58	125,28	100,02
cloridrato de sertralina	521113207111414	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	45,35	36,21	51,54	41,15	54,64	43,62	54,97	43,89	55,31	44,16	56,69	45,26
cloridrato de sertralina	521113208116312	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	76,97	61,45	87,46	69,83	92,73	74,04	93,29	74,48	93,86	74,94	96,21	76,81
cloridrato de sertralina	521113209112418	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	64,42	51,43	73,20	58,44	77,61	61,96	78,08	62,34	78,56	62,72	80,52	64,29
cloridrato de sertralina	521113210110415	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	20,12	16,07	22,87	18,26	24,24	19,35	24,39	19,47	24,54	19,59	25,15	20,08
cilostazol	521113301116416	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	54,60	43,59	62,04	49,53	65,78	52,52	66,18	52,84	66,58	53,16	68,24	54,48
cilostazol	521113302112414	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	91,99	73,44	104,53	83,46	110,83	88,49	111,50	89,02	112,18	89,56	114,98	91,80
cilostazol	521113303119412	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,72	22,13	31,50	25,15	33,39	26,66	33,60	26,83	33,8	26,99	34,65	27,66
cilostazol	521113304115410	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	46,67	37,26	53,04	42,35	56,23	44,89	56,58	45,17	56,92	45,44	58,34	46,58
cilostazol	521113305111419	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	10,46	8,35	11,89	9,49	12,61	10,07	12,68	10,12	12,76	10,19	13,08	10,44
cilostazol	521113306118417	VASOGARD (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
risperidona	521113501115413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	40,38	32,24	45,88	36,63	48,65	38,84	48,94	39,07	49,24	39,31	50,47	40,30
risperidona	521113502111411	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	83,84	66,94	95,27	76,06	101,01	80,65	101,62	81,13	102,24	81,63	104,80	83,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	521113504114418	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	186,52	148,92	211,95	169,22	224,72	179,42	226,08	180,50	227,46	181,60	233,15	186,15
risperidona	521113505110416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	125,76	100,41	142,91	114,10	151,52	120,97	152,44	121,71	153,37	122,45	157,20	125,51
risperidona	521113506117414	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	60,61	48,39	68,87	54,99	73,02	58,30	73,46	58,65	73,91	59,01	75,76	60,49
risperidona	521113507113412	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	12,12	9,68	13,77	10,99	14,60	11,66	14,69	11,73	14,78	11,80	15,15	12,10
risperidona	521113508111413	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	14,11	11,27	16,04	12,81	17,00	13,57	17,11	13,66	17,21	13,74	17,64	14,08
risperidona	521113509116419	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	29,35	23,43	33,35	26,63	35,36	28,23	35,57	28,40	35,79	28,57	36,68	29,29
risperidona	521113510114416	ZARGUS (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	43,53	34,75	49,46	39,49	52,44	41,87	52,76	42,12	53,08	42,38	54,41	43,44
desloratadina	521114010059906	DESLORATADINA (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS	35,37	28,24	40,87	32,63	43,71	34,90	44,01	35,14	44,32	35,39	45,60	36,41
somatropina	521114020060004	BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)	4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1	152,85	122,03	173,69	138,67	184,15	147,03	185,27	147,92	186,4	148,82	191,06	152,54
cloridrato de ranitidina	521114020060106	cloridrato de ranitidina (BIOSINTÉTICA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	23,14	18,48	26,30	21,00	27,88	22,26	28,05	22,40	28,22	22,53	28,93	23,10
citalopram	521114030060203	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	160,86	128,43	182,79	145,94	193,81	154,74	194,98	155,67	196,17	156,62	201,07	160,53
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	521114090060306	amoxicilina + clavulanato de potássio (BIOSINTÉTICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	91,41	72,98	103,88	82,94	110,14	87,94	110,80	88,46	111,48	89,01	114,27	91,23
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	521114090060406	amoxicilina + clavulanato de potássio (BIOSINTÉTICA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	122,62	97,90	139,34	111,25	147,74	117,96	148,63	118,67	149,54	119,39	153,28	122,38
clortalidona; atenolol	521114100060503	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	25 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	10,87	8,68	12,36	9,87	13,10	10,46	13,18	10,52	13,26	10,59	13,59	10,85
clortalidona; atenolol	521114100060603	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	11,98	9,56	13,61	10,87	14,43	11,52	14,52	11,59	14,61	11,66	14,98	11,96
clortalidona; atenolol	521114100060703	ANGIPRESS CD (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	19,10	15,25	21,70	17,33	23,01	18,37	23,15	18,48	23,29	18,59	23,87	19,06
somatropina	521114100060803	BIOMATROP (BIOSINTÉTICA)	16 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML	611,36	488,11	694,73	554,67	736,58	588,09	741,04	591,65	745,56	595,26	764,20	610,14
tadalafila	521115020060906	TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	521115020061006	TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tadalafila	521115020061106	TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
dutasterida	521115030061206	dutasterida (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	98,65	78,76	112,10	89,50	118,85	94,89	119,57	95,46	120,3	96,05	123,31	98,45
racecadotril	521115070061306	RACECADOTRILA (BIOSINTÉTICA)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS	16,18	12,91	18,69	14,92	19,99	15,96	20,13	16,07	20,27	16,18	20,86	16,65
isetionato de hexamidina;cloridrato de tetracaina	521115070061406	isetionato de hexamidina+CLORIDRATO DE TETRACAINA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 50 ML	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
isetionato de hexamidina;cloridrato de tetracaina	521115070061506	isetionato de hexamidina+CLORIDRATO DE TETRACAINA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML COLUT CT FR SPR VD TRANS X 30 ML	11,99	9,58	13,86	11,07	14,82	11,83	14,93	11,92	15,03	12,00	15,47	12,35
cloridrato de duloxetine	521115090061606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 15	45,90	36,65	52,16	41,64	55,31	44,16	55,64	44,42	55,98	44,69	57,38	45,81
cloridrato de duloxetine	521115090061706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
cloridrato de duloxetine	521115090061806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (BIOSINTÉTICA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 30	183,60	146,58	208,63	166,57	221,20	176,61	222,54	177,68	223,9	178,76	229,50	183,23
montelucaste de sódio	521115100061906	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	521115100062006	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	83,13	66,37	94,47	75,42	100,16	79,97	100,77	80,45	101,38	80,94	103,91	82,96
montelucaste de sódio	521115100062106	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	521115100062206	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	53,20	42,48	60,46	48,27	64,10	51,18	64,49	51,49	64,88	51,80	66,50	53,09
oxalato de escitalopram	521115120062306	oxalato de escitalopram (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	221,88	177,15	252,14	201,31	267,33	213,44	268,95	214,73	270,59	216,04	277,35	221,44
risperidona	521115120062406	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	65,42	52,23	74,34	59,35	78,82	62,93	79,30	63,31	79,78	63,70	81,77	65,29
risperidona	521115120062506	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	135,69	108,34	154,20	123,11	163,49	130,53	164,48	131,32	165,48	132,12	169,62	135,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
candesartana cilexetila	521116010062606	CANDESARTANA CILEXETILA (BIOSINTÉTICA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	521116010062706	CANDESARTANA CILEXETILA (BIOSINTÉTICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
citrato de sildenafil	521116040062806	CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1**CAP**	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
citrato de sildenafil	521116040062906	CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	20,87	16,66	24,11	19,25	25,79	20,59	25,97	20,73	26,15	20,88	26,91	21,48
citrato de sildenafil	521116040063006	CITRATO DE SILDENAFILA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
acebrofilina	521116040063106	ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	12,87	10,27	14,62	11,67	15,50	12,38	15,59	12,45	15,69	12,53	16,08	12,84
acebrofilina	521116040063206	ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	18,22	14,55	20,70	16,53	21,95	17,52	22,09	17,64	22,22	17,74	22,78	18,19
albendazol	521116040063306	ALBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
minoxidil	521116050063406	MINOXIDIL (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 ML + VALV SPR	63,00	50,30	72,81	58,13	77,85	62,16	78,40	62,59	78,95	63,03	81,24	64,86
celecoxibe	521116070063506	celecoxibe (BIOSINTÉTICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,23	17,75	25,26	20,17	26,78	21,38	26,95	21,52	27,11	21,64	27,79	22,19
celecoxibe	521116070063606	celecoxibe (BIOSINTÉTICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,91	26,27	37,39	29,85	39,65	31,66	39,89	31,85	40,13	32,04	41,13	32,84
celecoxibe	521116070063706	celecoxibe (BIOSINTÉTICA)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	64,96	51,86	73,82	58,94	78,27	62,49	78,74	62,87	79,22	63,25	81,20	64,83
prednisona	521116070063806	PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
prednisona	521116070063906	PREDNISONA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,01	5,60	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
alfaepoetina	521116070064003	HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)	3.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	95,99	76,64	109,08	87,09	115,65	92,33	116,35	92,89	117,06	93,46	119,99	95,80
besilato de anlodipino;atenolol	521116090064103	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG+ 50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	51,34	40,99	58,34	46,58	61,86	49,39	62,23	49,68	62,61	49,99	64,18	51,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino;atenolol	521116090064203	BETALOR (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG + 25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,63	34,84	49,58	39,58	52,57	41,97	52,89	42,23	53,21	42,48	54,54	43,54
dienogeste	521116100064306	dienogeste (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	103,38	82,54	119,47	95,38	127,75	102,00	128,65	102,71	129,55	103,43	133,30	106,43
pantoprazol magnésico di-hidratado	521116100064406	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DIIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	156,81	125,20	181,21	144,68	193,77	154,71	195,13	155,79	196,5	156,89	202,19	161,43
pantoprazol magnésico di-hidratado	521116100064506	PANTOPRAZOL MAGNÉSICO DIIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	313,60	250,38	362,40	289,34	387,53	309,40	390,24	311,57	392,98	313,76	404,36	322,84
cloridrato de memantina	521116110064606	cloridrato de memantina (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	124,33	99,26	141,28	112,80	149,79	119,59	150,70	120,32	151,62	121,05	155,41	124,08
cloridrato de memantina	521116110064706	cloridrato de memantina (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	248,66	198,53	282,57	225,60	299,60	239,20	301,41	240,65	303,25	242,11	310,83	248,17
olanzapina	521116120064803	OLANEXYN (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	159,61	127,44	181,38	144,81	192,30	153,53	193,47	154,47	194,65	155,41	199,52	159,30
olanzapina	521116120064903	OLANEXYN (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
olanzapina	521116120065003	OLANEXYN (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	471,57	376,50	535,87	427,84	568,15	453,61	571,59	456,36	575,08	459,14	589,46	470,62
besilato de anlodipino	521116120065103	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	113,26	90,43	128,70	102,75	136,46	108,95	137,28	109,60	138,12	110,28	141,57	113,03
besilato de anlodipino	521116120065203	CORDAREX (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	74,79	59,71	84,99	67,86	90,11	71,94	90,66	72,38	91,21	72,82	93,49	74,64
losartana potássica;hidroclorotiazida	521117010065306	losartana potássica + hidroclorotiazida	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,14	16,88	24,02	19,18	25,47	20,34	25,62	20,46	25,78	20,58	26,42	21,09
losartana potássica;hidroclorotiazida	521117010065406	losartana potássica + hidroclorotiazida	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	34,87	27,84	39,63	31,64	42,02	33,55	42,27	33,75	42,53	33,96	43,59	34,80
mesilato de doxazosina	521117030065506	MESILATO DE DOXAZOSINA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	28,40	22,68	32,28	25,77	34,22	27,32	34,43	27,49	34,64	27,66	35,51	28,35
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	521117030065606	cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,13	4,89	7,08	5,65	7,57	6,04	7,63	6,09	7,68	6,13	7,90	6,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ce	521117030065706	cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,32	15,43	22,33	17,83	23,87	19,06	24,04	19,19	24,21	19,33	24,91	19,89
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ce	521117030065806	cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,00	14,37	20,80	16,61	22,24	17,76	22,39	17,88	22,55	18,00	23,20	18,52
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ce	521117030065906	cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	5,99	4,78	6,93	5,53	7,41	5,92	7,46	5,96	7,51	6,00	7,73	6,17
Succinato de desvenlafaxina monodratado	521117030066006	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 15	35,40	28,26	40,23	32,12	42,65	34,05	42,91	34,26	43,17	34,47	44,25	35,33
Succinato de desvenlafaxina monodratado	521117030066106	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30	70,79	56,52	80,44	64,22	85,29	68,10	85,81	68,51	86,33	68,93	88,49	70,65
Succinato de desvenlafaxina monodratado	521117030066206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 15	40,66	32,46	46,20	36,89	48,98	39,11	49,28	39,35	49,58	39,58	50,82	40,57
Succinato de desvenlafaxina monodratado	521117030066306	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV LIB PROL CT AL AL PLAS TRANS PVDC X 30	81,29	64,90	92,37	73,75	97,94	78,20	98,53	78,67	99,13	79,15	101,61	81,13
cloridrato de dexmedetomidina	521117040066606	Cloridrato de dexmedetomidina (BIOSINTÉTICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	444,34	354,76	504,93	403,14	535,35	427,42	538,60	430,02	541,88	432,64	555,43	443,46
rosuvastatina cálcica	521117040066706	ROSUVASTATINA CALCICA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,64	26,86	38,23	30,52	40,54	32,37	40,78	32,56	41,03	32,76	42,06	33,58
alfaepoetina	521117060066807	HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)	2.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	63,98	51,09	72,71	58,05	77,09	61,55	77,56	61,92	78,03	62,30	79,98	63,86
alfaepoetina	521117080066907	HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)	1.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML**CAP**	32,00	25,55	36,36	29,03	38,55	30,78	38,78	30,96	39,02	31,15	40,00	31,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	521117080067007	HEMAX ERITRON (BIOSINTÉTICA)	1.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	32,00	25,55	36,36	29,03	38,55	30,78	38,78	30,96	39,02	31,15	40,00	31,94
bromidrato de galantamina	521117090067106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOSINTÉTICA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	192,32	153,55	218,55	174,49	231,71	185,00	233,12	186,12	234,54	187,26	240,40	191,94
bromidrato de galantamina	521117090067206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOSINTÉTICA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	168,44	134,49	191,41	152,82	202,95	162,04	204,17	163,01	205,42	164,01	210,56	168,11
bromidrato de galantamina	521117090067306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (BIOSINTÉTICA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	181,12	144,61	205,82	164,33	218,22	174,23	219,54	175,28	220,88	176,35	226,40	180,76
cetoprofeno	521118010067406	CETOPROFENO (BIOSINTÉTICA)	100MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,93	17,51	24,93	19,90	26,43	21,10	26,59	21,23	26,75	21,36	27,42	21,89
albendazol	521118020067506	albendazol (BIOSINTÉTICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML	5,79	4,62	6,58	5,25	6,97	5,56	7,02	5,60	7,06	5,64	7,24	5,78
omeprazol	521118040067606	omeprazol (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 28	39,18	31,28	44,52	35,54	47,20	37,68	47,49	37,92	47,78	38,15	48,97	39,10
omeprazol	521118040067706	omeprazol (BIOSINTÉTICA)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT FR PLAS OPC X 56	76,18	60,82	86,57	69,12	91,78	73,28	92,34	73,72	92,9	74,17	95,22	76,02
nitrendipino	521118050067803	NITRENCORD (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAST AMB X 30	17,16	13,70	19,50	15,57	20,68	16,51	20,80	16,61	20,93	16,71	21,45	17,13
besilato de cisatracúrio	521118060067904	NOSINT (BIOSINTÉTICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 10 ML	259,75	207,39	295,17	235,66	312,95	249,86	314,85	251,38	316,77	252,91	324,69	259,23
besilato de cisatracúrio	521118060068004	NOSINT (BIOSINTÉTICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	132,50	105,78	150,56	120,21	159,63	127,45	160,60	128,22	161,58	129,01	165,62	132,23
cilostazol	521118060068106	cilostazol (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,59	8,46	12,04	9,61	12,76	10,19	12,84	10,25	12,92	10,32	13,24	10,57
cilostazol	521118060068206	cilostazol (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	12,74	10,17	14,48	11,56	15,35	12,26	15,45	12,34	15,54	12,41	15,93	12,72
cilostazol	521118060068306	cilostazol (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,89	16,68	23,74	18,95	25,17	20,10	25,33	20,22	25,48	20,34	26,12	20,85
cilostazol	521118060068406	cilostazol (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	25,54	20,39	29,03	23,18	30,77	24,57	30,96	24,72	31,15	24,87	31,93	25,49
valsartana;hidroc lorotiazida	521118070068506	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (BIOSINTÉTICA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	45,15	36,05	51,31	40,97	54,40	43,43	54,73	43,70	55,06	43,96	56,44	45,06
valsartana;hidroc lorotiazida	521118070068606	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (BIOSINTÉTICA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	45,15	36,05	51,31	40,97	54,40	43,43	54,73	43,70	55,06	43,96	56,44	45,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	521118070068706	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (BIOSINTÉTICA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,92	40,66	57,87	46,20	61,35	48,98	61,72	49,28	62,1	49,58	63,65	50,82
divalproato de sódio	521118090068806	DIVALPROATO DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,02	32,75	46,61	37,21	49,42	39,46	49,72	39,70	50,02	39,94	51,27	40,93
tadalafila	521118100069106	TADALAFILA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	167,20	133,49	190,00	151,70	201,44	160,83	202,66	161,80	203,9	162,79	209,00	166,87
levetiracetam	521118100069206	LEVETIRACETAM (BIOSINTÉTICA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	30,78	24,57	35,57	28,40	38,03	30,36	38,30	30,58	38,57	30,79	39,69	31,69
mesilato de doxazosina	521118100069306	MESILATO DE DOXAZOSINA (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	77,51	61,88	88,08	70,32	93,38	74,55	93,95	75,01	94,52	75,46	96,88	77,35
cloridrato de sertralina	521119010069403	TOLREST (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	82,44	65,82	93,68	74,79	99,33	79,31	99,93	79,78	100,54	80,27	103,05	82,28
sulfato de pseudoefedrina; desloratadina	521119010069506	Desloratadina + Sulfato de pseudoefedrina (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10	18,87	15,06	21,80	17,41	23,31	18,61	23,47	18,74	23,64	18,87	24,32	19,42
tobramicina	521120201172112	TOBRAMICINA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	11,12	8,88	12,64	10,09	13,40	10,70	13,48	10,76	13,56	10,83	13,90	11,10
ramipril	521120301118111	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	63,84	50,97	72,54	57,92	76,91	61,40	77,38	61,78	77,85	62,16	79,80	63,71
ramipril	521120302114118	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	5,0 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	47,76	38,14	54,28	43,34	57,55	45,95	57,90	46,23	58,25	46,51	59,71	47,67
ramipril	521120303110116	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	34,03	27,17	38,67	30,87	41,00	32,73	41,25	32,93	41,5	33,13	42,54	33,96
ramipril	521120304117114	RAMIPRIL (BIOSINTÉTICA)	2,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 20	25,51	20,37	28,99	23,15	30,74	24,54	30,92	24,69	31,11	24,84	31,89	25,46
glimepirida	521120501117117	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,49	38,71	55,10	43,99	58,42	46,64	58,77	46,92	59,13	47,21	60,61	48,39
glimepirida	521120502113115	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,91	22,29	31,72	25,33	33,63	26,85	33,83	27,01	34,04	27,18	34,89	27,86
glimepirida	521120503111116	GLIMEPIRIDA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,06	12,83	18,25	14,57	19,35	15,45	19,47	15,54	19,59	15,64	20,08	16,03
lidocaína	521120701167215	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 5 G	13,33	10,65	15,15	12,10	16,06	12,82	16,16	12,90	16,26	12,98	16,67	13,31
lidocaína	521120702163213	DERMOMAX (BIOSINTÉTICA)	40 MG/G CREM DERM CT 1 BG AL X 30 G	76,14	60,79	86,52	69,08	91,73	73,24	92,29	73,68	92,85	74,13	95,17	75,98
carvedilol	521120801110118	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	16,42	13,11	18,66	14,90	19,79	15,80	19,91	15,90	20,03	15,99	20,53	16,39
carvedilol	521120802117116	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	6,25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	18,43	14,71	20,94	16,72	22,20	17,72	22,33	17,83	22,47	17,94	23,03	18,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	521120803113114	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	27,70	22,12	31,48	25,13	33,37	26,64	33,58	26,81	33,78	26,97	34,62	27,64
carvedilol	521120804111115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM BL AL PLAS BCO X 30	49,90	39,84	56,70	45,27	60,12	48,00	60,48	48,29	60,85	48,58	62,37	49,80
carvedilol	521120805116110	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM BL AL PLAS BCO X 15	21,22	16,94	24,12	19,26	25,57	20,42	25,72	20,53	25,88	20,66	26,53	21,18
carvedilol	521120806112119	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	42,46	33,90	48,25	38,52	51,16	40,85	51,47	41,09	51,78	41,34	53,07	42,37
carvedilol	521120807119117	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	31,96	25,51	36,31	28,99	38,50	30,74	38,73	30,92	38,97	31,11	39,94	31,89
carvedilol	521120808115115	CARVEDILOL (BIOSINTÉTICA)	6,25 MG COM CT BL AL PLAS BCO X 30	35,92	28,68	40,82	32,59	43,28	34,55	43,54	34,76	43,81	34,98	44,91	35,86
clortalidona;atenolol	521121201117111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,89	23,06	32,83	26,21	34,81	27,79	35,02	27,96	35,23	28,13	36,11	28,83
clortalidona;atenolol	521121202113118	ATENOLOL + CLORTALIDONA (BIOSINTÉTICA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,05	14,41	20,51	16,38	21,74	17,36	21,88	17,47	22,01	17,57	22,56	18,01
meloxicam	521121301111113	MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	21,11	16,86	23,99	19,15	25,44	20,31	25,59	20,43	25,75	20,56	26,39	21,07
meloxicam	521121302118111	MELOXICAM (BIOSINTÉTICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,33	9,05	12,88	10,28	13,65	10,90	13,74	10,97	13,82	11,03	14,17	11,31
acebrofilina	521121501137116	ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	18,22	14,55	20,70	16,53	21,95	17,52	22,09	17,64	22,22	17,74	22,78	18,19
acebrofilina	521121502133114	ACEBROFILINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,87	10,27	14,62	11,67	15,50	12,38	15,59	12,45	15,69	12,53	16,08	12,84
bromazepam	521121601115114	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,01	13,58	19,33	15,43	20,49	16,36	20,61	16,46	20,74	16,56	21,26	16,97
bromazepam	521121602111112	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,22	5,76	8,20	6,55	8,69	6,94	8,75	6,99	8,8	7,03	9,02	7,20
bromazepam	521121603118110	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
bromazepam	521121604114119	BROMAZEPAM (BIOSINTÉTICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
finasterida	521121701111110	FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,77	32,55	47,11	37,61	50,38	40,22	50,73	40,50	51,09	40,79	52,57	41,97
finasterida	521121702116116	FINASTERIDA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	58,31	46,55	66,26	52,90	70,25	56,09	70,68	56,43	71,11	56,77	72,89	58,20
cloridrato de paroxetina	521121801114111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 20	60,62	48,40	68,89	55,00	73,04	58,32	73,48	58,67	73,93	59,03	75,78	60,50
cloridrato de paroxetina	521121802110111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 30	88,85	70,94	100,96	80,61	107,04	85,46	107,69	85,98	108,35	86,51	111,06	88,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	521121901135110	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP	16,01	12,78	18,50	14,77	19,78	15,79	19,92	15,90	20,06	16,02	20,64	16,48
mononitrato de isossorbida	521122001111116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,17	4,12	5,87	4,69	6,22	4,97	6,26	5,00	6,3	5,03	6,46	5,16
mononitrato de isossorbida	521122002118114	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,34	5,06	7,20	5,75	7,64	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
mononitrato de isossorbida	521122003114112	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,43	9,93	14,13	11,28	14,98	11,96	15,07	12,03	15,16	12,10	15,54	12,41
mononitrato de isossorbida	521122004110110	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,95	7,94	11,30	9,02	11,98	9,56	12,06	9,63	12,13	9,68	12,43	9,92
ácido mefenâmico	521122501114114	ÁCIDO MEFENÂMICO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
adapaleno	521122601161114	ADAPALENO (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G GEL DERM CT BG PE OPC X 30 G	37,40	29,86	43,22	34,51	46,22	36,90	46,54	37,16	46,87	37,42	48,23	38,51
adapaleno	521122801169410	DALAP (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG/G GEL DERM CTBG POLIET OPC X 30	51,80	41,36	59,86	47,79	64,01	51,11	64,46	51,46	64,91	51,82	66,79	53,33
tobramicina;dexametasona	521122901171115	TOBRAMICINA + DEXAMETASONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	13,28	10,60	15,09	12,05	15,99	12,77	16,09	12,85	16,19	12,93	16,59	13,25
trometamol cetorolaco	521123001174116	TROMETAMINA DE CETOROLACO (BIOSINTÉTICA)	5 MG/ML SOL OFT ESTÉRIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	22,72	18,14	25,82	20,61	27,38	21,86	27,54	21,99	27,71	22,12	28,40	22,67
bromoprida	521123201130112	BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	14,23	11,36	16,44	13,13	17,58	14,04	17,71	14,14	17,83	14,24	18,35	14,65
bromoprida	521123202137110	BROMOPRIDA (BIOSINTÉTICA)	4,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	13,23	10,56	15,29	12,21	16,35	13,05	16,46	13,14	16,58	13,24	17,06	13,62
cetoconazol	521123301161117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	11,83	9,45	13,68	10,92	14,62	11,67	14,73	11,76	14,83	11,84	15,26	12,18
cetoconazol	521123302115119	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,11	17,65	25,12	20,06	26,64	21,27	26,80	21,40	26,96	21,52	27,63	22,06
cetoconazol	521123303111117	CETOCONAZOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,79	46,93	66,80	53,33	70,83	56,55	71,26	56,89	71,69	57,24	73,48	58,67
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	521123401113114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	88,84	70,93	100,95	80,60	107,03	85,45	107,68	85,97	108,34	86,50	111,05	88,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	521123402111115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (BIOSINTÉTICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	40,88	32,64	46,45	37,09	49,25	39,32	49,55	39,56	49,85	39,80	51,10	40,80
fumarato de cetotifeno	521123502130111	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	30,63	24,45	34,80	27,78	36,90	29,46	37,12	29,64	37,35	29,82	38,28	30,56
brometo de ipratrópio	521123601171118	BROMETO DE IPRATRÓPIO (BIOSINTÉTICA)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,97	7,16	10,19	8,14	10,81	8,63	10,87	8,68	10,94	8,73	11,21	8,95
cloridrato de paroxetina	521123701117417	DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	58,47	46,69	66,45	53,05	70,45	56,25	70,88	56,59	71,31	56,93	73,09	58,36
cloridrato de paroxetina	521123702113415	DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	81,36	64,96	92,45	73,81	98,02	78,26	98,62	78,74	99,22	79,22	101,70	81,20
cloridrato de paroxetina	521123703111416	DEPAXAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14
sinvastatina	521124002115111	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24
sinvastatina	521124003111111	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 10	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,6	27,62	35,47	28,32
sinvastatina	521124004118118	SINVASTATINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 30	85,17	68,00	96,78	77,27	102,61	81,92	103,23	82,42	103,86	82,92	106,46	85,00
citalopram	521124101113117	CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34,77	27,76	39,51	31,54	41,89	33,44	42,14	33,64	42,4	33,85	43,46	34,70
citalopram	521124102111118	CITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	70,00	55,88	79,54	63,50	84,33	67,33	84,84	67,74	85,36	68,15	87,49	69,85
fumarato de cetotifeno	521124201134116	FUMARATO DE CETOTIFENO (BIOSINTÉTICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 30 ML	32,00	25,55	36,37	29,04	38,56	30,79	38,79	30,97	39,03	31,16	40,01	31,94
citalopram	521124301112416	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	42,77	34,15	48,60	38,80	51,53	41,14	51,84	41,39	52,16	41,64	53,46	42,68
citalopram	521124302119414	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	92,23	73,64	104,81	83,68	111,12	88,72	111,80	89,26	112,48	89,80	115,29	92,05
citalopram	521124303115412	MAXAPRAN (BIOSINTÉTICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	19,83	15,83	22,53	17,99	23,89	19,07	24,03	19,19	24,18	19,31	24,78	19,78
cloridrato de sibutramina monoidratado	521124401117118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	140,14	111,89	161,94	129,29	173,17	138,26	174,38	139,22	175,61	140,21	180,69	144,26
cloridrato de sibutramina monoidratado	521124402113116	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA MONOIDRATADO (BIOSINTÉTICA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	168,18	134,28	194,35	155,17	207,83	165,93	209,28	167,09	210,75	168,26	216,85	173,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
furoato de mometasona	521124501162115	FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,85	18,24	25,96	20,73	27,52	21,97	27,69	22,11	27,86	22,24	28,56	22,80
furoato de mometasona	521124502169113	FUROATO DE MOMETASONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,85	18,24	25,96	20,73	27,52	21,97	27,69	22,11	27,86	22,24	28,56	22,80
cloridrato de venlafaxina	521124601116115	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	88,25	70,46	100,28	80,06	106,32	84,89	106,97	85,40	107,62	85,92	110,31	88,07
cloridrato de venlafaxina	521124602112113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	69,90	55,81	79,43	63,42	84,21	67,23	84,72	67,64	85,24	68,06	87,37	69,76
cloridrato de venlafaxina	521124603119111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (BIOSINTÉTICA)	37,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	60,07	47,96	68,26	54,50	72,38	57,79	72,82	58,14	73,26	58,49	75,09	59,95
mebendazol	521124701137114	MEBENDAZOL (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML SUS OR FR VD AMB X 30 ML+ CP MED	6,25	4,99	7,22	5,76	7,72	6,16	7,78	6,21	7,83	6,25	8,06	6,44
nimesulida	521124901136111	NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	14,42	11,51	16,38	13,08	17,37	13,87	17,47	13,95	17,58	14,04	18,02	14,39
nimesulida	521124902116114	NIMESULIDA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17,54	14,00	19,93	15,91	21,13	16,87	21,26	16,97	21,39	17,08	21,92	17,50
cloridrato de verapamil	521125101117110	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,22	13,75	19,57	15,62	20,75	16,57	20,87	16,66	21	16,77	21,53	17,19
cloridrato de verapamil	521125102113119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	120 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
cloridrato de verapamil	521125103111111	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (BIOSINTÉTICA)	240 MG COM REV RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	53,54	42,74	60,84	48,57	64,50	51,50	64,89	51,81	65,29	52,13	66,92	53,43
tartarato de brimonidina	521125201170110	TARTARATO DE BRIMONIDINA (BIOSINTÉTICA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
oxalato de escitalopram	521125301116118	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	111,01	88,63	126,15	100,72	133,75	106,79	134,56	107,43	135,38	108,09	138,76	110,79
oxalato de escitalopram	521125302112116	OXALATO DE ESCITALOPRAM (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	55,50	44,31	63,07	50,36	66,86	53,38	67,27	53,71	67,68	54,04	69,37	55,39
cloridrato de ciclobenzaprina	521125501115115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,94	7,14	10,33	8,25	11,04	8,81	11,12	8,88	11,2	8,94	11,52	9,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	521125502111113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,95	15,93	23,05	18,40	24,65	19,68	24,83	19,82	25	19,96	25,72	20,53
cloridrato de ciclobenzaprina	521125503118111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,91	14,30	20,69	16,52	22,13	17,67	22,28	17,79	22,44	17,92	23,09	18,44
cloridrato de ciclobenzaprina	521125504114111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,96	7,95	11,51	9,19	12,31	9,83	12,39	9,89	12,48	9,96	12,84	10,25
topiramato	521125601111111	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	66,59	53,17	75,67	60,41	80,23	64,06	80,72	64,45	81,21	64,84	83,24	66,46
topiramato	521125602116117	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	266,67	212,91	303,04	241,95	321,29	256,52	323,24	258,07	325,21	259,65	333,34	266,14
topiramato	521125603112115	TOPIRAMATO (BIOSINTÉTICA)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	132,45	105,75	150,51	120,17	159,57	127,40	160,54	128,18	161,52	128,96	165,56	132,18
amoxicilina tri-Hidratada	521125701130118	AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	400 MG/ 5 ML PO SUS EXTEMP OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD X 10 ML	28,69	22,91	32,60	26,03	34,57	27,60	34,78	27,77	34,99	27,94	35,86	28,63
amoxicilina tri-Hidratada	521125702137116	AMOXICILINA TRIIDRATADA (BIOSINTÉTICA)	250 MG/5ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS X 10 ML	28,63	22,86	32,53	25,97	34,49	27,54	34,70	27,70	34,91	27,87	35,78	28,57
budesonida	521125801178317	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15**CAP**	5,84	4,66	6,63	5,29	7,03	5,61	7,08	5,65	7,12	5,68	7,30	5,83
budesonida	521125802174315	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	200 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,99	6,38	8,19	6,54
budesonida	521125803170313	BUSONID CAPS (BIOSINTÉTICA)	400 MCG CAP GEL DURA PO INAL CT BL AL/PVDC X 15**CAP**	10,16	8,11	11,55	9,22	12,24	9,77	12,31	9,83	12,39	9,89	12,70	10,14
mesilato de codergocrina	521125901131118	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	1MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML+CGT	18,11	14,46	20,57	16,42	21,81	17,41	21,95	17,52	22,08	17,63	22,63	18,07
mesilato de codergocrina	521125902136113	MESILATO DE CODERGOCRINA (BIOSINTÉTICA)	4,5 MG/1,5 ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML + CGT	25,80	20,60	29,31	23,40	31,08	24,81	31,27	24,97	31,46	25,12	32,25	25,75
risperidona	521126001116110	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	43,62	34,82	49,56	39,57	52,55	41,96	52,87	42,21	53,19	42,47	54,52	43,53
risperidona	521126002112119	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	90,46	72,23	102,80	82,08	108,99	87,02	109,65	87,54	110,32	88,08	113,08	90,28
risperidona	521126003119117	RISPERIDONA (BIOSINTÉTICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	134,68	107,53	153,05	122,20	162,27	129,56	163,25	130,34	164,25	131,14	168,36	134,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	521126101137111	AMOXICILINA TRIIDRATADA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (BIOSINTÉTICA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO PREP EXTEMP CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOSAD X 10 ML	52,98	42,30	60,20	48,06	63,83	50,96	64,22	51,27	64,61	51,58	66,23	52,88
aciclovir	521126201166111	ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19,47	15,55	22,50	17,96	24,06	19,21	24,23	19,35	24,4	19,48	25,11	20,05
aciclovir	521126202111116	ACICLOVIR (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	114,48	91,40	130,09	103,86	137,93	110,12	138,76	110,79	139,61	111,46	143,10	114,25
fosfato sódico de prednisolona	521126301136117	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 60 ML + PIPET DOSAD	10,82	8,64	12,30	9,82	13,04	10,41	13,12	10,48	13,2	10,54	13,53	10,80
fosfato sódico de prednisolona	521126302132115	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + PIPET DOSAD	19,76	15,78	22,46	17,93	23,81	19,01	23,95	19,12	24,1	19,24	24,70	19,72
amoxicilina tri-Hidratada	521126401114115	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	875 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	39,62	31,63	45,03	35,95	47,74	38,12	48,03	38,35	48,32	38,58	49,53	39,54
amoxicilina tri-Hidratada	521126402110113	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,50	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
amoxicilina tri-Hidratada	521126403117111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	32,15	25,67	36,54	29,17	38,74	30,93	38,97	31,11	39,21	31,31	40,19	32,09
amoxicilina tri-Hidratada	521126404113111	AMOXICILINA (BIOSINTÉTICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	42,05	33,57	47,78	38,15	50,66	40,45	50,97	40,69	51,28	40,94	52,56	41,96
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	521126501161115	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (BIOSINTÉTICA)	0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	16,31	13,02	18,85	15,05	20,16	16,10	20,30	16,21	20,44	16,32	21,03	16,79
bissulfato de clopidogrel	521126601113112	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 30	211,17	168,60	239,96	191,58	254,42	203,13	255,96	204,36	257,52	205,60	263,96	210,75
bissulfato de clopidogrel	521126602111113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (BIOSINTÉTICA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 15	108,02	86,24	122,75	98,00	130,14	103,90	130,93	104,53	131,73	105,17	135,02	107,80
hemifumarato de quetiapina	521126701118116	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	27,36	21,85	31,09	24,82	32,97	26,32	33,17	26,48	33,37	26,64	34,20	27,31
hemifumarato de quetiapina	521126702114114	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	182,13	145,41	206,97	165,24	219,43	175,19	220,76	176,25	222,11	177,33	227,66	181,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	521126703110112	FUMARATO DE QUETIAPINA (BIOSINTÉTICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	327,63	261,58	372,31	297,25	394,74	315,16	397,13	317,07	399,55	319,00	409,54	326,98
montelucaste de sódio	521126801112111	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27,59	22,03	31,36	25,04	33,24	26,54	33,45	26,71	33,65	26,87	34,49	27,54
montelucaste de sódio	521126802119118	MONTELUCASTE DE SÓDIO (BIOSINTÉTICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	82,90	66,19	94,21	75,22	99,88	79,74	100,49	80,23	101,1	80,72	103,63	82,74
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	521126901133119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19,54	15,60	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11
acetato de desmopressina	521400201113315	DDAVP (FERRING)	0,1 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	125,85	100,48	143,02	114,19	151,63	121,06	152,55	121,80	153,48	122,54	157,32	125,60
acetato de desmopressina	521400202179311	DDAVP (FERRING)	0,1 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR 2,5ML**CAP**	172,70	137,88	196,25	156,69	208,07	166,12	209,33	167,13	210,61	168,15	215,88	172,36
acetato de desmopressina	521400203175318	DDAVP (FERRING)	0,1MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB 2,5ML + 2 TUB**CAP**	172,70	137,88	196,25	156,69	208,07	166,12	209,33	167,13	210,61	168,15	215,88	172,36
acetato de desmopressina	521400204112311	DDAVP (FERRING)	0,2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	125,85	100,48	143,02	114,19	151,63	121,06	152,55	121,80	153,48	122,54	157,32	125,60
acetato de desmopressina	521400205151319	DDAVP (FERRING)	4 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	186,68	149,05	212,14	169,37	224,92	179,58	226,28	180,66	227,66	181,76	233,35	186,31
acetato de desmopressina	521400212158315	DDAVP (FERRING)	15 MCG /ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X	700,08	558,94	795,54	635,16	843,46	673,42	848,58	677,51	853,75	681,63	875,09	698,67
acetato de terlipressina	521400302157318	GLYPRESSIN (FERRING)	1 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	236,55	188,86	268,80	214,61	284,99	227,54	286,72	228,92	288,47	230,31	295,68	236,07
acetato de triptorrelina	521400401155410	GONAPEPTYL DEPOT (FERRING)	3,75 MG MICROCAP LIB LENTA CT SER PRE ENV X 1 ML **CAP**	504,32	402,65	573,10	457,56	607,62	485,12	611,30	488,06	615,03	491,04	630,41	503,32
menotropina	521400501151417	MENOGON (FERRING)	75 UI PO LIOF INJ CT 5 AMP VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML	368,51	294,22	418,76	334,34	443,99	354,48	446,68	356,63	449,4	358,80	460,64	367,77
menotropina	521400602150416	MENOPUR (FERRING)	75UI PO LIOF INJ CT FA VD INC+AMP DILX1ML	95,45	76,21	108,46	86,59	115,00	91,82	115,69	92,37	116,4	92,93	119,31	95,26
mesalazina	521400802176419	PENTASA (FERRING)	10 MG/ML ENEMA RETAL CT 7 FR PLAS OPC X 100 ML**CAP**	141,05	112,61	160,28	127,97	169,94	135,68	170,97	136,50	172,01	137,33	176,31	140,77
mesalazina	521400805116417	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 50**CAP**	226,43	180,79	257,31	205,44	272,81	217,81	274,47	219,14	276,14	220,47	283,04	225,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesalazina	521400806139410	PENTASA (FERRING)	1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 50	452,57	361,33	514,28	410,60	545,26	435,34	548,56	437,97	551,91	440,64	565,71	451,66
mesalazina	521400808141315	PENTASA (FERRING)	1000 MG/SUP RET CT BL AL/AL X 28 + DEDEIRAS X	373,51	298,21	424,44	338,87	450,01	359,29	452,74	361,47	455,5	363,67	466,89	372,76
atosibana	521401101155316	TRACTOCILE (FERRING)	7,5 MG/ML SOL CONC. INFUS. CT FR VD INC X 5 ML	605,09	483,10	687,60	548,98	729,02	582,05	733,44	585,58	737,91	589,15	756,36	603,88
atosibana	521401102151314	TRACTOCILE (FERRING)	7,5 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 0,9 ML	194,59	155,36	221,13	176,55	234,45	187,18	235,87	188,32	237,31	189,47	243,24	194,20
dinoprostona	521401401175312	PROPESS (FERRING)	10 MG PES CT ENV AL POLIET X 1	183,73	146,69	208,78	166,69	221,36	176,73	222,70	177,80	224,06	178,89	229,66	183,36
acetato de triptorrelina	521401501153418	GONAPEPTYL DAILY (FERRING)	0,1MG/ML SOL INJ CT 7 SER VD 1ML	213,78	170,68	242,93	193,96	257,57	205,64	259,13	206,89	260,71	208,15	267,23	213,36
urofolitropina	521401602154411	BRAVELLE (FERRING)	75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 AMP DIL X 1 ML	119,37	95,30	135,64	108,29	143,82	114,83	144,69	115,52	145,57	116,22	149,21	119,13
Acetato de Degarelix	521401701152210	FIRMAGON (FERRING)	120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL 6 ML + 2 SER + 2 AGU	771,12	615,66	876,27	699,61	929,06	741,76	934,69	746,26	940,39	750,81	963,90	769,58
Acetato de Degarelix	521401702159219	FIRMAGON (FERRING)	80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL 6 ML + 1 SER + 1 AGU +	423,58	338,19	481,34	384,30	510,34	407,46	513,43	409,92	516,56	412,42	529,47	422,73
mesalazina	521401801114310	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 15	271,53	216,79	308,56	246,35	327,15	261,20	329,13	262,78	331,14	264,38	339,42	270,99
mesalazina	521401802110319	PENTASA (FERRING)	2 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30	543,09	433,60	617,14	492,72	654,32	522,41	658,29	525,58	662,3	528,78	678,86	542,00
hialuronato de sódio	521412060005204	Euflexxa (FERRING)	10 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PRENC VD INC X 2 ML	617,41	492,94	701,60	560,16	743,87	593,91	748,38	597,51	752,94	601,15	771,76	616,17
picossulfato de sódio	521413110005505	PICOPREP (FERRING)	10MG + 3,5G + 12G PÓ PREP EXTEMP CT SACHE AL/PE X 2	23,01	18,37	26,59	21,23	28,43	22,70	28,63	22,86	28,83	23,02	29,66	23,68
mesalazina	521415070005603	PENTASA (FERRING)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30**CAP**	135,86	108,47	154,38	123,26	163,68	130,68	164,68	131,48	165,68	132,28	169,82	135,58
mesalazina	521415070005703	PENTASA (FERRING)	1G COM LIB PROL OR CT BL AL/AL X 30	271,72	216,94	308,77	246,52	327,37	261,37	329,35	262,95	331,36	264,56	339,64	271,17
mesalazina	521415070005803	PENTASA (FERRING)	1 G GRAN OR LIB PROL CT ENV AL/PE X 30	271,53	216,79	308,56	246,35	327,15	261,20	329,13	262,78	331,14	264,38	339,42	270,99
menotropina	521416010005903	MENOPUR (FERRING)	600UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PRE ENV DIL 1 ML + 9 SER	705,73	563,46	801,97	640,29	850,28	678,86	855,43	682,98	860,65	687,14	882,17	704,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
menotropina	521416010006003	MENOPUR (FERRING)	1200UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 2 SER PRE ENV DIL 1 ML + 18	1411,47	1126,91	1.603,94	1.280,59	1.700,56	1.357,73	1.710,87	1.365,96	1721,3	1.374,29	1.764,33	1.408,64
Acetato de Degarelix	521416070006103	FIRMAGON (FERRING)	80 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 DIL SER PREENCH VD TRANS X 4,2 ML + 1 ADAP + 1 AGU + 120 MG PO LIOF INJ CT 2 FA VD INC + 2 DIL SER PREENCH VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2	423,58	338,19	481,34	384,30	510,34	407,46	513,43	409,92	516,56	412,42	529,47	422,73
Acetato de Degarelix	521416070006203	FIRMAGON (FERRING)	CT 2 FA VD INC + 2 DIL SER PREENCH VD TRANS X 3 ML + 2 ADAP + 2 AGU + 2	771,12	615,66	876,27	699,61	929,06	741,76	934,69	746,26	940,39	750,81	963,90	769,58
acetato de terlipressina	521418020006303	GLYPRESSIN (FERRING)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 8,5	236,55	188,86	268,80	214,61	284,99	227,54	286,72	228,92	288,47	230,31	295,68	236,07
deltafolitropina	521418030006402	REKOVELLE (FERRING)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD X 0,36 ML + 3 AGU	331,12	264,37	382,64	305,50	409,17	326,68	412,03	328,96	414,93	331,28	426,94	340,87
deltafolitropina	521418030006502	REKOVELLE (FERRING)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD X 1,08 ML + 6 AGU	993,37	793,10	1.147,92	916,50	1.227,53	980,06	1.236,11	986,91	1244,8	993,85	1.280,84	1.022,62
deltafolitropina	521418030006602	REKOVELLE (FERRING)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAR VD X 2,16 ML + 9 AGU	1986,74	1586,22	2.295,86	1.833,01	2.455,07	1.960,13	2.472,22	1.973,82	2489,61	1.987,70	2.561,69	2.045,25
deltafolitropina	521418030006702	REKOVELLE (FERRING)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 0,36	331,12	264,37	382,64	305,50	409,17	326,68	412,03	328,96	414,93	331,28	426,94	340,87
deltafolitropina	521418030006802	REKOVELLE (FERRING)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 1,08	993,37	793,10	1.147,92	916,50	1.227,53	980,06	1.236,11	986,91	1244,8	993,85	1.280,84	1.022,62
deltafolitropina	521418030006902	REKOVELLE (FERRING)	33,3 MCG/ML SOL INJ CT 1 CAN APLIC PREENC VD INC X 2,16	1986,74	1586,22	2.295,86	1.833,01	2.455,07	1.960,13	2.472,22	1.973,82	2489,61	1.987,70	2.561,69	2.045,25
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	521900301117411	ALGI TANDERIL (GLENMARK)	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,40	17,88	25,89	20,67	27,68	22,10	27,87	22,25	28,07	22,41	28,88	23,06
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	521900304116416	ALGI TANDERIL (GLENMARK)	30 MG + 125 MG + 50 MG + 300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tinidazol;sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;nistatina	521901501160416	GINEC (GLENMARK)	/4 G CREM VAG CT BG AL REV X 60 G + 12 APLIC	51,28	40,94	59,26	47,31	63,37	50,59	63,81	50,95	64,26	51,31	66,12	52,79
furoato de mometasona	521902602165411	DERMOTIL (GLENMARK)	1 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G	24,60	19,64	27,95	22,32	29,64	23,66	29,82	23,81	30	23,95	30,75	24,55
propionato de fluticasona	521902701171411	FLUTICAN (GLENMARK)	50 MCG/DOSE SUS NAS CT FR PLAS OPC X	30,41	24,28	34,56	27,59	36,64	29,25	36,87	29,44	37,09	29,61	38,02	30,36
adapaleno	521902902169412	ADACNE (GLENMARK)	1.0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G	23,45	18,73	27,10	21,64	28,98	23,14	29,18	23,30	29,39	23,46	30,24	24,14
sulfato de salbutamol	521903101178411	AEROGOLD (GLENMARK)	100 MCG/DOSE PO AER INAL CT FR SPR AL X 200 DOSES	21,33	17,03	24,24	19,35	25,70	20,52	25,85	20,64	26,01	20,77	26,66	21,29
enantato de estradiol;algestona acetofenida	521903401155417	UNO CICLO (GLENMARK)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML +	11,93	9,53	13,56	10,83	14,37	11,47	14,46	11,54	14,55	11,62	14,91	11,90
cloridrato de doxorrubicina	521903501151111	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	10 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	27,39	21,87	31,12	24,85	33,00	26,35	33,20	26,51	33,4	26,67	34,24	27,34
cloridrato de doxorrubicina	521903502156117	CLORIDRATO DE DOXORRUBICINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT FA VD INC	113,82	90,88	129,35	103,27	137,14	109,49	137,97	110,16	138,81	110,83	142,28	113,60
paclitaxel	521903602150110	PACLITAXEL (GLENMARK)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50	3583,31	2860,91	4.071,94	3.251,04	4.317,24	3.446,88	4.343,40	3.467,77	4369,89	3.488,92	4.479,14	3.576,15
paclitaxel	521903604153117	PACLITAXEL (GLENMARK)	6 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 25	1613,70	1288,38	1.833,75	1.464,07	1.944,22	1.552,27	1.956,00	1.561,67	1967,93	1.571,20	2.017,13	1.610,48
oxaliplatina	521903701159116	OXALIPLATINA (GLENMARK)	100 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	2084,02	1663,88	2.368,21	1.890,78	2.510,87	2.004,68	2.526,09	2.016,83	2541,49	2.029,13	2.605,03	2.079,86
oxaliplatina	521903702155114	OXALIPLATINA (GLENMARK)	50 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50 ML	1041,97	831,91	1.184,05	945,35	1.255,38	1.002,30	1.262,99	1.008,37	1270,69	1.014,52	1.302,46	1.039,88
carboplatina	521904001150114	CARBOPLATINA (GLENMARK)	150 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML	203,21	162,24	230,92	184,37	244,83	195,47	246,32	196,66	247,82	197,86	254,02	202,81
carboplatina	521904002157112	CARBOPLATINA (GLENMARK)	450 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 100 ML	410,20	327,51	466,14	372,17	494,22	394,59	497,22	396,98	500,25	399,40	512,76	409,39
docetaxel	521904101155118	DOCETAXEL (GLENMARK)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 0,5 ML + DIL FA VD INC X	558,34	445,78	634,47	506,56	672,70	537,08	676,77	540,33	680,9	543,63	697,92	557,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
docetaxel	521904102151116	DOCETAXEL (GLENMARK)	40MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2,0 ML + DIL FA VD INC X	2013,45	1607,54	2.288,01	1.826,75	2.425,85	1.936,80	2.440,55	1.948,54	2455,43	1.960,42	2.516,82	2.009,43
fosfato de clindamicina;ada paleno	521904502176310	ADACNE CLIN (GLENMARK)	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 30 G	24,25	19,36	28,02	22,37	29,97	23,93	30,18	24,10	30,39	24,26	31,27	24,97
fosfato de clindamicina;ada paleno	521904503172319	ADACNE CLIN (GLENMARK)	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM CT BG AL REV PLAS X 45 G	34,84	27,82	40,26	32,14	43,05	34,37	43,36	34,62	43,66	34,86	44,92	35,86
cloridrato de sibutramina monoidratado	521904603118413	SACIETTE (GLENMARK)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	29,15	23,27	33,69	26,90	36,02	28,76	36,27	28,96	36,53	29,17	37,59	30,01
cloridrato de sibutramina monoidratado	521904604114411	SACIETTE (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	26,02	20,77	30,06	24,00	32,15	25,67	32,37	25,84	32,6	26,03	33,54	26,78
cloridrato de irinotecano	521904701152111	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	808,60	645,59	918,87	733,63	974,22	777,82	980,12	782,53	986,1	787,30	1.010,75	806,98
cloridrato de irinotecano	521904702159118	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	326,02	260,29	370,47	295,78	392,79	313,60	395,17	315,50	397,58	317,43	407,52	325,36
uréia	521905003165419	UREATIV 20 (GLENMARK)	200 MG/G CREM DERM CT FR PLAS OPC	29,33	23,41	33,89	27,06	36,24	28,93	36,49	29,13	36,75	29,34	37,81	30,19
repaglinida	521905103119419	POSPRAND (GLENMARK)	0,5 MG COM CT BL AL X 30	32,00	25,55	36,36	29,03	38,55	30,78	38,78	30,96	39,02	31,15	40,00	31,94
repaglinida	521905106118413	POSPRAND (GLENMARK)	1 MG COM CT BL AL X 30	39,52	31,55	44,90	35,85	47,61	38,01	47,90	38,24	48,19	38,47	49,39	39,43
repaglinida	521905107114411	POSPRAND (GLENMARK)	1 MG COM CT BL AL X 60	72,68	58,03	82,60	65,95	87,57	69,92	88,10	70,34	88,64	70,77	90,86	72,54
repaglinida	521905110115415	POSPRAND (GLENMARK)	2,0 MG COM CT BL AL X 30	46,09	36,80	52,38	41,82	55,53	44,34	55,87	44,61	56,21	44,88	57,62	46,00
repaglinida	521905111111413	POSPRAND (GLENMARK)	2,0 MG COM CT BL AL X 60	84,83	67,73	96,40	76,97	102,20	81,60	102,82	82,09	103,45	82,59	106,04	84,66
clotrimazol	521905401160417	CLOTRIGEL (GLENMARK)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3	23,88	19,06	27,59	22,03	29,50	23,55	29,71	23,72	29,92	23,89	30,79	24,58
adapaleno	521905501173316	DERIVA MICRO (GLENMARK)	1 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG AL REV X 30 G	49,27	39,34	56,94	45,46	60,88	48,61	61,31	48,95	61,74	49,29	63,53	50,72
fosfato de clindamicina;ada paleno	521905701172313	DERIVA C MICRO (GLENMARK)	1 MG/G + 10 MG/G GEL DERM LIB PROL CT BG PLAS LAM X 30 G	21,85	17,44	25,25	20,16	27,00	21,56	27,19	21,71	27,38	21,86	28,17	22,49
propionato de halobetasol	521905802173315	HALOBEX (GLENMARK)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	9,44	7,54	10,91	8,71	11,67	9,32	11,75	9,38	11,83	9,45	12,17	9,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
orlistate	521912060017904	LYSTATE (GLENMARK)	120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	92,61	73,94	107,02	85,44	114,44	91,37	115,24	92,01	116,05	92,65	119,41	95,34
orlistate	521912060018004	LYSTATE (GLENMARK)	120 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	168,75	134,73	195,00	155,69	208,53	166,49	209,98	167,65	211,46	168,83	217,58	173,72
pemetrexede dissódico	521912070018104	PEMEGLENN (GLENMARK)	100 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 15 ML	1227,70	980,19	1.395,11	1.113,86	1.479,15	1.180,95	1.488,12	1.188,12	1497,19	1.195,36	1.534,62	1.225,24
pemetrexede dissódico	521912070018204	PEMEGLENN (GLENMARK)	500 MG PO LIOF INJ IV CT 01 FA VD INC X 30 ML	6138,51	4900,99	6.975,58	5.569,30	7.395,80	5.904,81	7.440,62	5.940,59	7485,99	5.976,81	7.673,14	6.126,23
pemetrexede dissódico	521912070018306	PEMETREXEDE (GLENMARK)	100 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 15	797,88	637,02	906,68	723,89	961,30	767,50	967,12	772,15	973,02	776,86	997,35	796,28
pemetrexede dissódico	521912070018406	PEMETREXEDE (GLENMARK)	500 MG PO LIOF INJ IV CT 1 FA VD INC X 30	3990,03	3185,64	4.534,12	3.620,04	4.807,27	3.838,12	4.836,40	3.861,38	4865,89	3.884,93	4.987,54	3.982,05
bezafibrato	521912120018514	Cedur (GLENMARK)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	18,58	14,84	21,11	16,85	22,39	17,88	22,52	17,98	22,66	18,09	23,23	18,55
bezafibrato	521912120018614	Cedur (GLENMARK)	400 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	87,80	70,10	99,77	79,66	105,78	84,45	106,42	84,97	107,07	85,48	109,75	87,62
acitretina	521913030018714	NEOTIGASON (GLENMARK)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	279,82	223,41	317,97	253,87	337,13	269,16	339,17	270,79	341,24	272,45	349,77	279,26
acitretina	521913030018814	NEOTIGASON (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	115,37	92,11	131,10	104,67	138,99	110,97	139,84	111,65	140,69	112,33	144,21	115,14
acitretina	521913030018914	NEOTIGASON (GLENMARK)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	384,56	307,04	437,00	348,90	463,33	369,92	466,14	372,17	468,98	374,43	480,70	383,79
acitretina	521913030019014	NEOTIGASON (GLENMARK)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	932,77	744,72	1.059,96	846,27	1.123,82	897,26	1.130,63	902,69	1137,52	908,20	1.165,96	930,90
furoato de mometasona	521913100019105	DERMOTIL FUSID (GLENMARK)	1 MG/G + 20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	35,24	28,14	40,72	32,51	43,55	34,77	43,85	35,01	44,16	35,26	45,44	36,28
montelucaste de sódio;Dicloridrato de	521914110019205	Levolukast (GLENMARK)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 7	32,26	25,76	37,28	29,76	39,87	31,83	40,15	32,06	40,43	32,28	41,60	33,21
montelucaste de sódio;Dicloridrato de	521914110019305	Levolukast (GLENMARK)	10MG + 5MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	64,53	51,52	74,57	59,54	79,74	63,66	80,30	64,11	80,86	64,56	83,20	66,43
dipropionato de beclometasona	521915120019406	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA	250 MCG/DOSE SOL AER CT TB AL + DISPOSITIVO ORAL X	32,41	25,88	36,83	29,41	39,05	31,18	39,29	31,37	39,53	31,56	40,52	32,35
voriconazol	521916050019506	VORICONAZOL (GLENMARK)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	2060,73	1645,28	2.341,73	1.869,64	2.482,80	1.982,27	2.497,85	1.994,28	2513,08	2.006,44	2.575,91	2.056,61
cloridrato de metformina	521916110019604	GLICEP XR (GLENMARK)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 30	8,65	6,91	9,83	7,85	10,42	8,32	10,49	8,38	10,55	8,42	10,81	8,63
linezolida	521917030019706	Linezolida (GLENMARK)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1143,55	913,01	1.299,49	1.037,51	1.377,77	1.100,01	1.386,12	1.106,68	1394,57	1.113,42	1.429,43	1.141,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
docetaxel	521917050019803	DOCEGLENNU (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1	547,10	436,80	621,70	496,37	659,15	526,27	663,15	529,46	667,19	532,68	683,87	546,00
docetaxel	521917050019903	DOCEGLENNU (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4	2188,38	1747,21	2.486,80	1.985,46	2.636,61	2.105,07	2.652,58	2.117,82	2668,76	2.130,74	2.735,48	2.184,01
Dicloridrato de levocetirizina	521917070020004	VOCETY (GLENMARK)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	23,13	18,46	26,72	21,33	28,58	22,82	28,78	22,98	28,98	23,14	29,82	23,81
Dicloridrato de levocetirizina	521917070020104	VOCETY (GLENMARK)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,39	55,40	80,18	64,02	85,74	68,45	86,34	68,93	86,95	69,42	89,47	71,43
Dicloridrato de levocetirizina	521917070020204	VOCETY (GLENMARK)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	208,18	166,21	240,57	192,07	257,25	205,39	259,05	206,83	260,87	208,28	268,42	214,31
docetaxel	521917120020306	DOCETAXEL (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 1	694,24	554,28	788,91	629,87	836,43	667,81	841,50	671,85	846,63	675,95	867,80	692,85
docetaxel	521917120020406	DOCETAXEL (GLENMARK)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 4	2503,38	1998,70	2.844,75	2.271,25	3.016,12	2.408,07	3.034,40	2.422,66	3052,9	2.437,44	3.129,22	2.498,37
tacrolimo	521919010020504	TACROZ (GLENMARK)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 10 G	43,90	35,05	49,89	39,83	52,89	42,23	53,22	42,49	53,54	42,75	54,88	43,82
clotrimazol	521919040020603	LOMECAN (GLENMARK)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC(**)	22,89	18,27	26,45	21,12	28,28	22,58	28,48	22,74	28,68	22,90	29,51	23,56
tacrolimo	521919040020703	TACROZ (GLENMARK)	1,0 MG/G POM DERM CT BG AL PLAS X 10 G	46,84	37,40	53,23	42,50	56,43	45,05	56,77	45,33	57,12	45,60	58,55	46,75
claritromicina	522000701151410	CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	221,14	176,56	251,29	200,63	266,43	212,72	268,05	214,01	269,68	215,31	276,42	220,69
cloridrato de irinotecano	522000901159415	LIBRATECAM (LIBRA DO BRASIL)	20 MG/ML SOL INJ FA VD AMB X 7,5 ML	1553,12	1240,01	1.764,91	1.409,10	1.871,23	1.493,99	1.882,57	1.503,04	1894,05	1.512,21	1.941,40	1.550,01
tazobactam;pipe racilina sódica	522001201150413	PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	103,37	82,53	117,46	93,78	124,54	99,43	125,30	100,04	126,06	100,65	129,21	103,16
sulbactam sódica;ampicilina sódica	522001301155417	LIBRACTAM (LIBRA DO BRASIL)	1,0 G + 2,0 G PO INJ CT FA VD INC X 3,0 G	42,76	34,14	48,59	38,79	51,52	41,13	51,83	41,38	52,15	41,64	53,45	42,67
oxaliplatina	522002101151416	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	100 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 1000 MG	975,55	778,88	1.108,57	885,08	1.175,36	938,41	1.182,48	944,09	1189,69	949,85	1.219,43	973,59
oxaliplatina	522002102156411	LIBOXAL (LIBRA DO BRASIL)	50 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 500 MG	485,33	387,48	551,51	440,33	584,73	466,85	588,27	469,67	591,86	472,54	606,66	484,36
ifosfamida	522002301159410	LIFOS (LIBRA DO BRASIL)	1 G PO LIOF INJ CT FR AMP VD INC	108,42	86,56	123,20	98,36	130,63	104,29	131,42	104,93	132,22	105,56	135,53	108,21
metotrexato	522002601152411	LITREXATE (LIBRA DO BRASIL)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML**CAP**	53,14	42,43	60,39	48,22	64,03	51,12	64,42	51,43	64,81	51,74	66,43	53,04
tazobactam;pipe racilina sódica	522015070004803	PIPERAZAM (LIBRA DO BRASIL)	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD AMB X 50 ML	2216,64	1769,77	2.518,91	2.011,10	2.670,65	2.132,25	2.686,84	2.145,17	2703,22	2.158,25	2.770,80	2.212,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
claritromicina	522015070004903	CLARILIB (LIBRA DO BRASIL)	500 MG PO LIOF INJ CT 25 FA VD TRANS X 20 ML	3409,53	2722,17	3.874,46	3.093,37	4.107,86	3.279,72	4.132,76	3.299,60	4157,96	3.319,72	4.261,91	3.402,71
cefazolina sódica	522015070005004	ZOLIDINA (LIBRA DO BRASIL)	1000 MG PÓ INJ CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	272,32	217,42	309,46	247,07	328,10	261,96	330,09	263,54	332,1	265,15	340,40	271,78
sulbactam sódica;ampicilina sódica	522015080005103	LIBRACTAN (LIBRA DO BRASIL)	0,5 G + 1,0 G PO INJ CX 50 FA VD INC X 1,5 G	500,53	399,62	568,78	454,11	603,05	481,48	606,70	484,39	610,4	487,34	625,66	499,53
sulbactam sódica;ampicilina sódica	522015080005203	LIBRACTAN (LIBRA DO BRASIL)	1,0 G + 2,0 G PO INJ CX 40 FA VD INC	1731,98	1382,81	1.968,16	1.571,38	2.086,72	1.666,04	2.099,37	1.676,14	2112,17	1.686,36	2.164,97	1.728,51
mentol;fenol	522100201132413	AURIS-SEDINA (OSÓRIO DE MORAES)	0,0186G/ML + 0,0013G/ML SOL OT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,26	8,19	11,86	9,47	12,68	10,12	12,77	10,20	12,86	10,27	13,23	10,56
DIPIRONA	522100902130425	LOMDOR (OSÓRIO DE MORAES)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	3,70	2,96	4,28	3,42	4,58	3,66	4,61	3,68	4,64	3,70	4,77	3,81
sulfato ferroso	522101003131419	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	25 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	5,67	4,52	6,55	5,23	7,00	5,59	7,05	5,63	7,1	5,67	7,31	5,84
sulfato ferroso	522101004136414	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	7,34	5,86	8,48	6,77	9,07	7,24	9,14	7,30	9,2	7,35	9,47	7,56
sulfato ferroso	522101006112415	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 50	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
sulfato ferroso	522101007119413	LOMFER (OSÓRIO DE MORAES)	60 MG DRG CX 250 BL AL PLAS INC X 10	392,86	313,66	453,99	362,47	485,47	387,60	488,86	390,31	492,3	393,05	506,55	404,43
sulfato de neomicina	522101101166411	LOMICINA (OSÓRIO DE MORAES)	5 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G(**)	6,15	4,91	7,11	5,68	7,60	6,07	7,66	6,12	7,71	6,16	7,93	6,33
acetato de dexametasona	522101202167413	METADEX (OSÓRIO DE MORAES)	1 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	8,36	6,67	9,50	7,58	10,07	8,04	10,13	8,09	10,19	8,14	10,44	8,34
teobromina;aloína;Atropa belladonna	522101401119419	PÍLULAS DE-LUSSEN (OSÓRIO DE MORAES)	DRG CT BL AL X 36	11,37	9,08	13,14	10,49	14,05	11,22	14,15	11,30	14,25	11,38	14,66	11,70
aloína	522101501113412	PÍLULAS IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)	DRG CT BL AL PVC X 36	11,38	9,09	13,15	10,50	14,06	11,23	14,16	11,31	14,26	11,39	14,67	11,71
mentol;fenol;epinefrina;benzocaina	522101601169411	POMADA IMESCARD (OSÓRIO DE MORAES)	POM RET CT BG AL X 25 G + APLIC	13,97	11,16	16,15	12,89	17,27	13,79	17,39	13,88	17,51	13,98	18,02	14,39
cloridrato de propranolol	522101703115416	PROPRANOLOM (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CX 300 BL AL PVC X 20	937,78	748,72	1.065,66	850,82	1.129,85	902,07	1.136,70	907,54	1143,63	913,07	1.172,22	935,90
paracetamol	522102304117421	THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	90,63	72,36	104,73	83,62	111,99	89,41	112,78	90,04	113,57	90,67	116,86	93,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	522102308112416	THYLOM (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (**)	90,63	72,36	104,73	83,62	111,99	89,41	112,78	90,04	113,57	90,67	116,86	93,30
paracetamol	522102901115119	PARACETAMOL (OSÓRIO DE MORAES)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (**)	135,54	108,22	156,63	125,05	167,49	133,72	168,66	134,66	169,85	135,61	174,77	139,54
cloridrato de propranolol	522113060007006	cloridrato de propranolol (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CT BL AL PVC X 30	4,78	3,82	5,43	4,34	5,76	4,60	5,79	4,62	5,83	4,65	5,98	4,77
cloridrato de propranolol	522113060007106	cloridrato de propranolol (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CT BL AL PVC X 40	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
cloridrato de propranolol	522113060007206	cloridrato de propranolol (OSÓRIO DE MORAES)	40 MG COM CX BL AL PVC X 6000	937,78	748,72	1.065,66	850,82	1.129,85	902,07	1.136,70	907,54	1.143,63	913,07	1.172,22	935,90
cloridrato de ambroxol	522116060007306	CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	12,99	10,37	15,01	11,98	16,05	12,81	16,17	12,91	16,28	13,00	16,75	13,37
cloridrato de ambroxol	522116060007406	CLORIDRATO DE AMBROXOL (OSÓRIO DE MORAES)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	8,55	6,82	9,88	7,89	10,56	8,43	10,64	8,49	10,71	8,55	11,02	8,80
mesilato de doxazosina	522200604115416	CARDURAN XL (PFIZER)	4 MG COM REV LIB CONTR CT BL AL/AL X 30 MG/G + 20 MG/G	188,11	150,19	213,76	170,67	226,64	180,95	228,01	182,04	229,4	183,15	235,14	187,74
tioconazol;tinidazol	522200701161311	CARTRAX (PFIZER)	CREM VAG CT TB AL X 35 G + 7 APLIC	47,87	38,22	55,32	44,17	59,16	47,23	59,57	47,56	59,99	47,90	61,73	49,29
atorvastatina cálcica	522200802111212	CITALOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,94	48,66	69,25	55,29	73,42	58,62	73,87	58,98	74,32	59,34	76,18	60,82
atorvastatina cálcica	522200804114219	CITALOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,94	48,66	69,25	55,29	73,42	58,62	73,87	58,98	74,32	59,34	76,18	60,82
atorvastatina cálcica	522200805110217	CITALOR (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	121,89	97,32	138,51	110,59	146,86	117,25	147,75	117,96	148,65	118,68	152,37	121,65
atorvastatina cálcica	522200806117215	CITALOR (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	121,89	97,32	138,51	110,59	146,86	117,25	147,75	117,96	148,65	118,68	152,37	121,65
clorpropamida	522200903112419	DIABINESE (PFIZER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	33,33	26,61	37,88	30,24	40,16	32,06	40,40	32,26	40,65	32,45	41,67	33,27
clorpropamida	522200904119417	DIABINESE (PFIZER)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,98	7,97	11,34	9,05	12,02	9,60	12,10	9,66	12,17	9,72	12,47	9,96
piroxicam	522201201111313	FELDEN (PFIZER)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	18,50	14,77	21,02	16,78	22,29	17,80	22,42	17,90	22,56	18,01	23,12	18,46
piroxicam	522201203149318	FELDEN (PFIZER)	20 MG SUP CT STR X 10	20,12	16,07	22,87	18,26	24,24	19,35	24,39	19,47	24,54	19,59	25,15	20,08
piroxicam	522201204110318	FELDEN (PFIZER)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	28,45	22,71	32,32	25,80	34,27	27,36	34,48	27,53	34,69	27,70	35,56	28,39
piroxicam	522201206156315	FELDEN (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML	17,48	13,96	19,87	15,86	21,06	16,81	21,19	16,92	21,32	17,02	21,85	17,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
piroxicam	522201207160316	FELDENE GEL (PFIZER)	5 MG/G GEL CT 1 BG AL X 30 G	21,51	17,17	24,85	19,84	26,58	21,22	26,76	21,37	26,95	21,52	27,73	22,14
piroxicam	522201208116310	FELDENE (PFIZER)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS INC X 10	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
piroxicam	522201302112315	FELDENE SL (PFIZER)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10	39,45	31,50	44,83	35,79	47,53	37,95	47,82	38,18	48,11	38,41	49,31	39,37
fibrinolisin;deso xirribonuclease;cl oranfenicol	522201401161411	FIBRASE (PFIZER)	1U/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 10G	20,59	16,44	23,40	18,68	24,81	19,81	24,96	19,93	25,11	20,05	25,74	20,55
fibrinolisin;deso xirribonuclease;cl oranfenicol	522201402168411	FIBRASE (PFIZER)	1U/G + 666U/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	50,57	40,37	57,47	45,88	60,93	48,65	61,30	48,94	61,67	49,24	63,21	50,47
cloridrato de ziprasidona monoidratado	522201601111213	GEODON (PFIZER)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14**CAP**	122,69	97,95	139,42	111,31	147,82	118,02	148,71	118,73	149,62	119,46	153,36	122,44
cloridrato de ziprasidona monoidratado	522201602116219	GEODON (PFIZER)	40 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30**CAP**	263,00	209,98	298,86	238,61	316,87	252,99	318,79	254,52	320,73	256,07	328,75	262,47
cloridrato de ziprasidona monoidratado	522201604119215	GEODON (PFIZER)	80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30**CAP**	437,77	349,51	497,46	397,17	527,43	421,10	530,62	423,65	533,86	426,23	547,21	436,89
cloridrato de ziprasidona monoidratado	522201605115213	GEODON (PFIZER)	80 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 14**CAP**	204,28	163,10	232,13	185,33	246,12	196,50	247,61	197,69	249,12	198,90	255,35	203,87
cloridrato de ziprasidona monoidratado	522201701157215	GEODON (PFIZER)	20 MG/ML PO P/ SOL IM CT 1 FA + 1 DIL	145,37	116,06	165,19	131,89	175,14	139,83	176,21	140,69	177,28	141,54	181,71	145,08
fibrinolisin;deso xirribonuclease;cl oranfenicol	522201801161419	GINO FIBRASE (PFIZER)	1U/G + 666U/G + 10 MG/G POM VAG CT BG AL X 30G + 6 APLIC	43,75	34,93	49,71	39,69	52,71	42,08	53,03	42,34	53,35	42,59	54,68	43,66
atorvastatina cálcica	522202102117214	LIPITOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	121,89	97,32	138,51	110,59	146,86	117,25	147,75	117,96	148,65	118,68	152,37	121,65
atorvastatina cálcica	522202103113212	LIPITOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	149,48	119,34	169,86	135,62	180,09	143,78	181,19	144,66	182,29	145,54	186,85	149,18
atorvastatina cálcica	522202104111213	LIPITOR (PFIZER)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	219,80	175,49	249,77	199,42	264,82	211,43	266,43	212,72	268,05	214,01	274,75	219,36
atorvastatina cálcica	522202105116219	LIPITOR (PFIZER)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	219,80	175,49	249,77	199,42	264,82	211,43	266,43	212,72	268,05	214,01	274,75	219,36
atorvastatina cálcica	522202106112411	LIPITOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	365,68	291,96	415,54	331,77	440,58	351,76	443,25	353,89	445,95	356,05	457,10	364,95
atorvastatina cálcica	522202107119411	LIPITOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	448,43	358,02	509,57	406,84	540,27	431,35	543,55	433,97	546,86	436,61	560,53	447,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
genfibrozila	522202201115317	LOPID (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24**CAP**	84,67	67,60	96,21	76,81	102,01	81,44	102,62	81,93	103,25	82,43	105,83	84,49
cloridrato de prazosina	522202601113419	MINIPRESS SR (PFIZER)	1 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT 13,65 BL AL PLAS INC X 15	13,65	10,90	15,51	12,38	16,45	13,13	16,55	13,21	16,65	13,29	17,07	13,63
cloridrato de prazosina	522202602111411	MINIPRESS SR (PFIZER)	2 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT 23,89 BL AL PLAS INC X 15	23,89	19,07	27,14	21,67	28,78	22,98	28,95	23,11	29,13	23,26	29,86	23,84
cloridrato de prazosina	522202603116415	MINIPRESS SR (PFIZER)	4 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB LENTA CT 32,64 BL AL PLAS INC X 15	32,64	26,06	37,09	29,61	39,32	31,39	39,56	31,58	39,8	31,78	40,80	32,57
gabapentina	522202901117312	NEURONTIN (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	95,62	76,34	108,66	86,75	115,21	91,98	115,90	92,53	116,61	93,10	119,53	95,43
gabapentina	522202903111311	NEURONTIN (PFIZER)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	116,37	92,91	132,24	105,58	140,21	111,94	141,06	112,62	141,92	113,31	145,47	116,14
gabapentina	522202904116317	NEURONTIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 27	137,67	109,92	156,44	124,90	165,87	132,43	166,87	133,23	167,89	134,04	172,09	137,40
besilato de anlodipino	522203002116311	NORVASC (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	69,49	55,48	78,96	63,04	83,72	66,84	84,23	67,25	84,74	67,66	86,86	69,35
besilato de anlodipino	522203004119318	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,32	28,20	40,13	32,04	42,55	33,97	42,81	34,18	43,07	34,39	44,15	35,25
besilato de anlodipino	522203005115316	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	11,94	9,53	13,57	10,83	14,38	11,48	14,47	11,55	14,56	11,62	14,92	11,91
ácido mefenâmico	522203201119310	PONSTAN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	18,09	14,44	20,56	16,42	21,79	17,40	21,93	17,51	22,06	17,61	22,61	18,05
hidrocortisona;cloridrato de oxitetraciclina	522203501163412	TERRA-CORTRIL (PFIZER)	30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G	12,42	9,91	14,35	11,46	15,34	12,25	15,45	12,34	15,56	12,42	16,01	12,78
sulfato de polimixina B;cloridrato de oxitetraciclina	522203701162411	TERRAMICINA (PFIZER)	5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	5,26	4,20	5,98	4,77	6,34	5,06	6,38	5,09	6,42	5,13	6,58	5,25
sulfato de polimixina B;cloridrato de oxitetraciclina	522203702169418	TERRAMICINA (PFIZER)	30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G	9,67	7,72	10,99	8,77	11,65	9,30	11,72	9,36	11,79	9,41	12,08	9,64
tioconazol	522203801167316	TRALEN (PFIZER)	1% CREM DERM CT BG AL X 30G(**)	27,76	22,17	32,08	25,61	34,31	27,39	34,55	27,58	34,79	27,78	35,80	28,58
tioconazol	522203803178315	TRALEN (PFIZER)	1% PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G(**)	27,76	22,17	32,08	25,61	34,31	27,39	34,55	27,58	34,79	27,78	35,80	28,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulbactam sódica;ampicilina sódica	522203902151318	UNASYN (PFIZER)	1000 MG + 2000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC	1605,37	1281,73	1.824,29	1.456,51	1.934,18	1.544,25	1.945,90	1.553,61	1957,77	1.563,08	2.006,71	1.602,16
sulbactam sódica;ampicilina sódica	522203905159311	UNASYN (PFIZER)	500 MG + 1000 MG PO INJ CX 30 FA VD INC	910,98	727,33	1.035,20	826,50	1.097,57	876,30	1.104,22	881,61	1110,95	886,98	1.138,72	909,15
sultamicilina	522203906139312	UNASYN (PFIZER)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
voriconazol	522204001156210	VFEND (PFIZER)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA	1033,17	824,88	1.174,05	937,36	1.244,78	993,83	1.252,32	999,85	1259,96	1.005,95	1.291,46	1.031,10
voriconazol	522204002111210	VFEND (PFIZER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	4254,29	3396,63	4.834,42	3.859,80	5.125,65	4.092,32	5.156,71	4.117,12	5188,16	4.142,23	5.317,86	4.245,78
voriconazol	522204003116216	VFEND (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	1063,57	849,16	1.208,61	964,95	1.281,41	1.023,08	1.289,18	1.029,28	1297,04	1.035,56	1.329,47	1.061,45
citrato de sildenafil	522204101118213	VIAGRA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	96,30	76,89	111,29	88,85	119,01	95,02	119,84	95,68	120,68	96,35	124,17	99,14
citrato de sildenafil	522204102114211	VIAGRA (PFIZER)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	55,96	44,68	64,67	51,63	69,16	55,22	69,64	55,60	70,13	55,99	72,16	57,61
citrato de sildenafil	522204103110211	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	61,52	49,12	71,09	56,76	76,02	60,69	76,55	61,12	77,09	61,55	79,32	63,33
citrato de sildenafil	522204104117218	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 1	30,77	24,57	35,56	28,39	38,03	30,36	38,29	30,57	38,56	30,79	39,68	31,68
citrato de sildenafil	522204105113410	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 4	123,02	98,22	142,16	113,50	152,02	121,37	153,08	122,22	154,16	123,08	158,62	126,64
citrato de sildenafil	522204106111314	VIAGRA (PFIZER)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	15,37	12,27	17,76	14,18	18,99	15,16	19,13	15,27	19,26	15,38	19,82	15,82
cloridrato de doxiciclina	522204201112314	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	41,39	33,04	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,30
doxiciclina monoidratada	522204202119312	VIBRAMICINA (PFIZER)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X	56,98	45,49	64,75	51,70	68,65	54,81	69,07	55,15	69,49	55,48	71,23	56,87
fluconazol	522204501116315	ZOLTEC (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT 1 BL AL PLAS	225,31	179,89	256,04	204,42	271,46	216,73	273,10	218,04	274,77	219,38	281,64	224,86
fluconazol	522204502112313	ZOLTEC (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	42,39	33,85	48,17	38,46	51,08	40,78	51,39	41,03	51,7	41,28	52,99	42,31
fluconazol	522204503119311	ZOLTEC (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 02	84,84	67,73	96,41	76,97	102,21	81,60	102,83	82,10	103,46	82,60	106,05	84,67
fluconazol	522204504115311	ZOLTEC (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	128,33	102,46	145,83	116,43	154,61	123,44	155,55	124,19	156,5	124,95	160,41	128,07
fluconazol	522204601153311	ZOLTEC (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	1328,30	1060,52	1.509,43	1.205,13	1.600,36	1.277,73	1.610,06	1.285,47	1619,88	1.293,31	1.660,38	1.325,65
pegvisomanto	522212010050703	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	2196,67	1753,82	2.496,21	1.992,97	2.646,59	2.113,04	2.662,62	2.125,84	2678,86	2.138,80	2.745,83	2.192,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pegvisomanto	522212010050903	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	6589,96	5261,43	7.488,59	5.978,89	7.939,72	6.339,07	7.987,83	6.377,48	8036,54	6.416,37	8.237,45	6.576,78
pegvisomanto	522212010051103	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	3294,99	2630,72	3.744,31	2.989,46	3.969,87	3.169,54	3.993,93	3.188,75	4018,28	3.208,19	4.118,74	3.288,40
pegvisomanto	522212010051303	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	9884,94	7892,14	11.232,89	8.968,34	11.909,57	9.508,60	11.981,75	9.566,23	12054,81	9.624,56	12.356,18	9.865,17
pegvisomanto	522212010051503	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	4393,31	3507,62	4.992,39	3.985,92	5.293,14	4.226,04	5.325,22	4.251,66	5357,69	4.277,58	5.491,63	4.384,52
pegvisomanto	522212010051703	SOMAVERT (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC	13179,92	10522,85	14.977,18	11.957,78	15.879,42	12.678,13	15.975,65	12.754,96	16073,07	12.832,74	16.474,90	13.153,56
genfibrozila	522212050052803	LOPID (PFIZER)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	51,87	41,42	58,95	47,07	62,50	49,90	62,88	50,20	63,26	50,51	64,84	51,77
besilato de anlodipino	522212050053003	NORVASC (PFIZER)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	71,68	57,23	81,46	65,04	86,37	68,96	86,89	69,37	87,42	69,80	89,61	71,54
besilato de anlodipino	522212050053103	NORVASC (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	141,24	112,76	160,50	128,14	170,16	135,86	171,20	136,69	172,24	137,52	176,55	140,96
cloridrato de irinotecano	522212050053203	CAMPTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
cloridrato de irinotecano	522212050053303	CAMPTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1582,13	1263,17	1.797,88	1.435,43	1.906,18	1.521,89	1.917,74	1.531,12	1929,43	1.540,46	1.977,67	1.578,97
atorvastatina cálcica	522212050053503	CITALOR (PFIZER)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	121,89	97,32	138,51	110,59	146,86	117,25	147,75	117,96	148,65	118,68	152,37	121,65
atorvastatina cálcica	522212050053803	CITALOR (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	121,89	97,32	138,51	110,59	146,86	117,25	147,75	117,96	148,65	118,68	152,37	121,65
cisplatina	522212090054503	PLATISTINE CS (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 10	22,27	17,78	25,31	20,21	26,83	21,42	27,00	21,56	27,16	21,68	27,84	22,23
dalteparina sódica	522212120055603	FRAGMIN (PFIZER)	12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO	73,91	59,01	83,98	67,05	89,04	71,09	89,58	71,52	90,13	71,96	92,38	73,76
dalteparina sódica	522212120055703	FRAGMIN (PFIZER)	25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO	128,33	102,46	145,83	116,43	154,61	123,44	155,55	124,19	156,5	124,95	160,41	128,07
citarabina	522213060055803	ARACYTIN (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS INC X 05	58,11	46,40	66,04	52,73	70,02	55,90	70,44	56,24	70,87	56,58	72,64	58,00
metotrexato	522213060055903	MIANTREX CS (PFIZER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10 ML .	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
tartarato de vareniclina	522213120056603	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X	310,70	248,06	353,07	281,89	374,34	298,87	376,60	300,68	378,9	302,51	388,37	310,07
etoposídeo	522213120056704	EUNADES CS (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 5	355,85	284,11	404,37	322,85	428,73	342,30	431,33	344,37	433,96	346,47	444,81	355,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfanonacogue	522214030056802	BENEFIX (PFIZER)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	672,45	536,88	764,15	610,10	810,18	646,85	815,09	650,77	820,06	654,74	840,56	671,10
alfanonacogue	522214030056902	BENEFIX (PFIZER)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	1277,63	1020,06	1.451,85	1.159,16	1.539,31	1.228,99	1.548,64	1.236,43	1558,08	1.243,97	1.597,03	1.275,07
alfanonacogue	522214030057002	BENEFIX (PFIZER)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	2427,56	1938,16	2.758,59	2.202,46	2.924,77	2.335,14	2.942,50	2.349,29	2960,44	2.363,62	3.034,45	2.422,70
alfanonacogue	522214030057102	BENEFIX (PFIZER)	2000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 5 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1 CURATIVO + 1 GAZE	3836,29	3062,89	4.359,42	3.480,56	4.622,03	3.690,23	4.650,04	3.712,59	4678,4	3.735,23	4.795,36	3.828,62
piroxicam	522214070057203	FELDENE SL (PFIZER)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6	23,67	18,90	26,90	21,48	28,52	22,77	28,70	22,91	28,87	23,05	29,59	23,62
citrato de tofacitinibe	522215030057401	XELJANZ (PFIZER)	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	4479,83	3576,69	5.176,83	4.133,18	5.535,85	4.419,82	5.574,51	4.450,69	5613,72	4.481,99	5.776,25	4.611,76
citrato de tofacitinibe	522215030057501	XELJANZ (PFIZER)	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	13439,47	10730,08	15.530,49	12.399,54	16.607,53	13.259,45	16.723,51	13.352,05	16841,15	13.445,97	17.328,73	13.835,26
tosilato de sultamicilina	522215080057703	UNASYN (PFIZER)	375 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR/AL X 10	89,27	71,28	101,45	81,00	107,56	85,88	108,21	86,39	108,87	86,92	111,59	89,09
ibuprofeno	522215120057804	OTIUN (PFIZER)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 20 ML + COP + SER DOS	5,04	4,02	5,82	4,65	6,22	4,97	6,27	5,01	6,31	5,04	6,49	5,18
ibuprofeno	522215120057904	OTIUN (PFIZER)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 90 ML + COP + SER DOS	22,72	18,14	26,25	20,96	28,08	22,42	28,27	22,57	28,47	22,73	29,29	23,39
dalteparina sódica	522216010058003	FRAGMIN (PFIZER)	25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,3 ML + DISPOSITIVO	192,50	153,69	218,75	174,65	231,93	185,17	233,34	186,30	234,76	187,43	240,63	192,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dalteparina sódica	522216010058103	FRAGMIN (PFIZER)	25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,4 ML + DISPOSITIVO	256,67	204,92	291,67	232,87	309,24	246,90	311,11	248,39	313,01	249,91	320,84	256,16
dalteparina sódica	522216010058203	FRAGMIN (PFIZER)	25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO	385,01	307,39	437,51	349,31	463,86	370,35	466,67	372,59	469,52	374,86	481,26	384,24
alfamoroctocogueno	522216020058304	XYNTHA (PFIZER)	250 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1	617,44	492,97	701,64	560,19	743,91	593,94	748,42	597,54	752,98	601,18	771,80	616,21
alfamoroctocogueno	522216020058404	XYNTHA (PFIZER)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1	1189,38	949,60	1.351,56	1.079,09	1.432,98	1.144,09	1.441,67	1.151,03	1450,46	1.158,05	1.486,72	1.187,00
alfamoroctocogueno	522216020058504	XYNTHA (PFIZER)	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER PREENC DIL X 4ML + 1 ADAP + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 1	2407,12	1921,84	2.735,36	2.183,91	2.900,14	2.315,47	2.917,72	2.329,51	2935,51	2.343,71	3.008,90	2.402,31
axitinibe	522216030058601	INLYTA (PFIZER)	1 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180	9595,31	7660,90	10.903,76	8.705,56	11.560,62	9.230,00	11.630,68	9.285,93	11701,6	9.342,56	11.994,14	9.576,12
axitinibe	522216030058701	INLYTA (PFIZER)	5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	15985,87	12763,12	18.165,75	14.503,53	19.260,08	15.377,25	19.376,80	15.470,44	19494,96	15.564,78	19.982,33	15.953,89
pregabalina	522216040058803	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	7,64	6,10	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
pregabalina	522216040058903	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	10,70	8,54	12,16	9,71	12,89	10,29	12,97	10,36	13,05	10,42	13,38	10,68
pregabalina	522216040059003	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	15,27	12,19	17,35	13,85	18,40	14,69	18,51	14,78	18,62	14,87	19,09	15,24
pregabalina	522216040059103	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	21,39	17,08	24,31	19,41	25,78	20,58	25,93	20,70	26,09	20,83	26,74	21,35
pregabalina	522216040059203	LYRICA (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,92	18,30	26,04	20,79	27,61	22,04	27,78	22,18	27,95	22,32	28,65	22,87
crizotinibe	522216050059301	XALKORI (PFIZER)	200 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X	20022,00	15985,56	23.137,17	18.472,72	24.741,73	19.753,80	24.914,53	19.891,76	25089,78	20.031,68	25.816,18	20.611,64
crizotinibe	522216050059401	XALKORI (PFIZER)	200 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60	20022,00	15985,56	23.137,17	18.472,72	24.741,73	19.753,80	24.914,53	19.891,76	25089,78	20.031,68	25.816,18	20.611,64
crizotinibe	522216050059501	XALKORI (PFIZER)	250 MG CAP DUR CT BL AL PLAS TRANS X	24744,26	19755,82	28.594,16	22.829,58	30.577,17	24.412,81	30.790,71	24.583,30	31007,3	24.756,23	31.905,02	25.472,97
crizotinibe	522216050059601	XALKORI (PFIZER)	250 MG CAP DUR CT FR PLAS OPC X 60	24744,26	19755,82	28.594,16	22.829,58	30.577,17	24.412,81	30.790,71	24.583,30	31007,3	24.756,23	31.905,02	25.472,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino; atorvastatina cálcica	522234101116311	CADUET (PFIZER)	5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	35,66	28,47	40,52	32,35	42,97	34,31	43,23	34,51	43,49	34,72	44,58	35,59
besilato de anlodipino; atorvastatina cálcica	522234103119316	CADUET (PFIZER)	10 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	122,59	97,88	139,31	111,23	147,70	117,92	148,59	118,63	149,5	119,36	153,24	122,35
besilato de anlodipino; atorvastatina cálcica	522234105111312	CADUET (PFIZER)	10 MG + 20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	201,91	161,20	229,44	183,18	243,26	194,22	244,74	195,40	246,23	196,59	252,39	201,51
besilato de anlodipino; atorvastatina cálcica	522234106118310	CADUET (PFIZER)	5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,97	85,40	121,56	97,05	128,88	102,90	129,66	103,52	130,45	104,15	133,71	106,75
citarabina	522234301158415	ARACYTIN (PFIZER)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DI VD INC X 05 ML	10,41	8,31	11,82	9,44	12,54	10,01	12,61	10,07	12,69	10,13	13,01	10,39
citarabina	522234302154413	ARACYTIN CS (PFIZER)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS INC X 10 ML	116,22	92,79	132,07	105,44	140,02	111,79	140,87	112,47	141,73	113,16	145,27	115,98
citarabina	522234303150411	ARACYTIN CS (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS INC X 25	58,11	46,40	66,04	52,73	70,02	55,90	70,44	56,24	70,87	56,58	72,64	58,00
alprostadil	522234401152419	CAVERJECT (PFIZER)	10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES	49,53	39,55	57,24	45,70	61,21	48,87	61,64	49,21	62,07	49,56	63,87	50,99
alprostadil	522234402159417	CAVERJECT (PFIZER)	20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD INC + SER VD INC X 1 ML DIL + 2 AG + 2 COMPRES	69,78	55,71	80,63	64,37	86,23	68,85	86,83	69,33	87,44	69,81	89,97	71,83
celecoxibe	522234501114411	CELEBRA (PFIZER)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	39,82	31,79	45,25	36,13	47,97	38,30	48,27	38,54	48,56	38,77	49,77	39,74
celecoxibe	522234502110411	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	32,78	26,17	37,24	29,73	39,49	31,53	39,73	31,72	39,97	31,91	40,97	32,71
celecoxibe	522234503117418	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	95,78	76,47	108,85	86,91	115,40	92,14	116,10	92,69	116,81	93,26	119,73	95,59
celecoxibe	522234505111311	CELEBRA (PFIZER)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	48,50	38,72	55,12	44,01	58,44	46,66	58,79	46,94	59,15	47,23	60,63	48,41
cloridrato de clindamicina	522234801118412	DALACIN C (PFIZER)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	77,23	61,66	87,76	70,07	93,05	74,29	93,61	74,74	94,18	75,19	96,53	77,07
fosfato de clindamicina	522234804176413	DALACIN T (PFIZER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR VD INC X 30 ML + APLIC	40,83	32,60	47,18	37,67	50,45	40,28	50,80	40,56	51,16	40,85	52,64	42,03
cloridrato de daunorrubicina	522234901155417	DAUNOBLASTINA (PFIZER)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 10ML	77,82	62,13	88,43	70,60	93,76	74,86	94,32	75,31	94,9	75,77	97,27	77,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de doxorubicina	522235001158418	ADRIPLASTINA RD (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
cloridrato de doxorubicina	522235002154416	ADRIPLASTINA RD (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	174,83	139,59	198,67	158,62	210,64	168,17	211,92	169,20	213,21	170,23	218,54	174,48
parecoxibe sódico	522235202153413	BEXTRA IM/IV (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL 01 AMP VD INC X 02	46,43	37,07	52,76	42,12	55,94	44,66	56,28	44,93	56,62	45,21	58,04	46,34
parecoxibe sódico	522235203151414	BEXTRA IM/IV (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	404,04	322,58	459,13	366,57	486,79	388,65	489,74	391,01	492,73	393,40	505,05	403,23
cloridrato de irinotecano	522235301151419	CAMPTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	640,35	511,26	727,68	580,98	771,51	615,97	776,19	619,71	780,92	623,49	800,44	639,07
cloridrato de irinotecano	522235302158417	CAMPTOSAR (PFIZER)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1582,13	1263,17	1.797,88	1.435,43	1.906,18	1.521,89	1.917,74	1.531,12	1929,43	1.540,46	1.977,67	1.578,97
acetato de medroxiprogesterona	522235401156412	DEPO PROVERA (PFIZER)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 1 ML	21,22	16,94	24,12	19,26	25,57	20,42	25,72	20,53	25,88	20,66	26,53	21,18
acetato de medroxiprogesterona	522235402152410	DEPO PROVERA (PFIZER)	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS INC X SER VD INC PRENC X 1 ML + AG DESC	27,49	21,95	31,24	24,94	33,13	26,45	33,33	26,61	33,53	26,77	34,37	27,44
acetato de metilprednisolona	522235501150416	DEPO-MEDROL (PFIZER)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
tartarato de tolerodina	522235703111314	DETRUSITOL LA (PFIZER)	4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	255,73	204,18	295,52	235,94	316,01	252,30	318,22	254,07	320,46	255,86	329,74	263,26
cabergolina	522236001119410	DOSTINEX (PFIZER)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2**CAP**	62,40	49,82	70,91	56,61	75,18	60,02	75,64	60,39	76,1	60,76	78,00	62,28
cabergolina	522236002115419	DOSTINEX (PFIZER)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8**CAP**	215,75	172,25	245,17	195,74	259,94	207,54	261,52	208,80	263,11	210,07	269,69	215,32
hidroclorotiazida	522236101113414	DRENOL (PFIZER)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,46	5,16	7,34	5,86	7,79	6,22	7,83	6,25	7,88	6,29	8,08	6,45
acetato de medroxiprogesterona	522236201118418	FARLUTAL (PFIZER)	10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,05	9,62	13,69	10,93	14,51	11,58	14,60	11,66	14,69	11,73	15,06	12,02
acetato de medroxiprogesterona	522236202114416	FARLUTAL (PFIZER)	10,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	18,19	14,52	20,67	16,50	21,91	17,49	22,05	17,60	22,18	17,71	22,73	18,15
cloridrato de epirrubina	522236301155412	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	77,42	61,81	87,97	70,24	93,27	74,47	93,84	74,92	94,41	75,38	96,77	77,26
cloridrato de epirrubina	522236303158419	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25	322,84	257,76	366,87	292,91	388,97	310,55	391,32	312,43	393,71	314,34	403,55	322,19
cloridrato de epirrubina	522236304154417	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	69,26	55,29	78,70	62,83	83,44	66,62	83,95	67,03	84,46	67,43	86,57	69,12
cloridrato de epirrubina	522236305150415	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	294,64	235,24	334,82	267,32	354,99	283,42	357,14	285,14	359,32	286,88	368,30	294,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de epirrubicina	522236306157413	FARMORUBICINA CS (PFIZER)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100	1162,31	927,99	1.320,81	1.054,53	1.400,37	1.118,06	1.408,86	1.124,83	1417,45	1.131,69	1.452,89	1.159,99
cloridrato de lincomicina	522236401151419	FRADEMICINA (PFIZER)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	7,59	6,06	8,63	6,89	9,15	7,31	9,20	7,35	9,26	7,39	9,49	7,58
cloridrato de lincomicina	522236403152412	FRADEMICINA (PFIZER)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	12,53	10,00	14,24	11,37	15,10	12,06	15,19	12,13	15,28	12,20	15,66	12,50
dalteparina sódica	522236501154411	FRAGMIN (PFIZER)	12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2	73,91	59,01	83,98	67,05	89,04	71,09	89,58	71,52	90,13	71,96	92,38	73,76
dalteparina sódica	522236502150418	FRAGMIN (PFIZER)	25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2	128,33	102,46	145,83	116,43	154,61	123,44	155,55	124,19	156,5	124,95	160,41	128,07
alprazolam	522236602112410	FRONTAL (PFIZER)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,51	11,59	16,49	13,17	17,49	13,96	17,59	14,04	17,7	14,13	18,14	14,48
alprazolam	522236604115417	FRONTAL (PFIZER)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
alprazolam	522236606118413	FRONTAL (PFIZER)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
alprazolam	522236607114411	FRONTAL (PFIZER)	2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO	79,63	63,58	90,49	72,25	95,94	76,60	96,52	77,06	97,11	77,53	99,54	79,47
somatropina	522236701153417	GENOTROPIN (PFIZER)	16 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1	491,27	392,23	558,26	445,71	591,89	472,56	595,48	475,43	599,11	478,33	614,09	490,29
somatropina	522236702151418	GENOTROPIN (PFIZER)	36 UI PO LIOF INJ CT 1 BL PAP PLAS INC X 1 FA VD INC DUPLO COMP + SOL DIL X 1	1075,85	858,96	1.222,55	976,08	1.296,20	1.034,89	1.304,06	1.041,16	1312,01	1.047,51	1.344,81	1.073,70
somatropina	522236704152411	GENOTROPIN (PFIZER)	16 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP	491,27	392,23	558,26	445,71	591,89	472,56	595,48	475,43	599,11	478,33	614,09	490,29
somatropina	522236705159411	GENOTROPIN (PFIZER)	16 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP	2456,32	1961,12	2.791,27	2.228,55	2.959,42	2.362,80	2.977,35	2.377,12	2995,51	2.391,62	3.070,40	2.451,41
somatropina	522236706155418	GENOTROPIN (PFIZER)	36 UI PO LIOF INJ CT X 1 CANETA PREENCHIDA X 1 FA VD INC DUPLO COMP	1075,85	858,96	1.222,55	976,08	1.296,20	1.034,89	1.304,06	1.041,16	1312,01	1.047,51	1.344,81	1.073,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
somatropina	522236707151416	GENOTROPIN (PFIZER)	36 UI PO LIOF INJ CT X 5 CANETAS PREENCHIDAS X 1 FA VD INC DUPLO COMP	5379,26	4294,80	6.112,79	4.880,45	6.481,03	5.174,45	6.520,31	5.205,82	6560,07	5.237,56	6.724,07	5.368,50
tinidazol;nitrato de miconazol	522236801166413	GINO PLETIL (PFIZER)	30MG/G + 20MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC	32,88	26,25	37,99	30,33	40,63	32,44	40,91	32,66	41,2	32,89	42,39	33,84
etofamida	522237401110419	KITNOS (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	12,32	9,83	14,00	11,18	14,84	11,85	14,93	11,92	15,02	11,99	15,40	12,30
folinato de cálcio	522237501158413	LEGIFOL CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP PLAS TRANS X 5 ML	499,67	398,93	567,80	453,33	602,01	480,64	605,66	483,56	609,35	486,51	624,58	498,66
minoxidil	522237701114411	LONITEN (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,14	25,66	36,52	29,16	38,72	30,91	38,95	31,10	39,19	31,29	40,17	32,07
glipizida	522237901113417	MINIDIAB (PFIZER)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	23,82	19,02	27,07	21,61	28,70	22,91	28,87	23,05	29,05	23,19	29,78	23,78
carboplatina	5222384011157413	PLATAMINE CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15	165,33	132,00	187,87	150,00	199,19	159,03	200,40	160,00	201,62	160,97	206,66	165,00
carboplatina	522238402153411	PLATAMINE CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45	498,13	397,71	566,06	451,94	600,16	479,17	603,80	482,07	607,48	485,01	622,67	497,14
carboplatina	522238403151412	PLATAMINE CS (PFIZER)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	81,81	65,32	92,97	74,23	98,57	78,70	99,17	79,18	99,77	79,66	102,26	81,64
cisplatina	522238502158415	PLATISTINE CS (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 100 ML	209,16	166,99	237,68	189,76	252,00	201,20	253,52	202,41	255,07	203,65	261,45	208,74
cisplatina	522238503154413	PLATISTINE CS (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 1 FA PLAS TRANS X 50	111,59	89,10	126,81	101,25	134,45	107,34	135,27	108,00	136,09	108,65	139,49	111,37
tinidazol	522238601113411	PLETIL (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	9,55	7,63	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,84
tinidazol	522238602111410	PLETIL (PFIZER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	15,94	12,73	18,43	14,71	19,70	15,73	19,84	15,84	19,98	15,95	20,56	16,42
reboxetina	522238701118413	PROLIFT (PFIZER)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	100,64	80,35	116,30	92,85	124,36	99,29	125,23	99,98	126,11	100,69	129,76	103,60
propiltiouracila	522238801112417	PROPIL (PFIZER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,2	15,33	19,68	15,71
acetato de medroxiprogesterona	522238901117410	PROVERA (PFIZER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	18,68	14,91	21,23	16,95	22,51	17,97	22,64	18,08	22,78	18,19	23,35	18,64
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	522239701162410	TROFODERMIN (PFIZER)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	522239702169419	TROFODERMIN (PFIZER)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	38,59	30,81	44,60	35,61	47,69	38,08	48,02	38,34	48,36	38,61	49,76	39,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de vincristina	522239801159411	VINCIZINA CS (PFIZER)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 1 ML	134,59	107,46	152,95	122,12	162,16	129,47	163,15	130,26	164,14	131,05	168,24	134,32
maleato de timolol;latanoprost	522239901171413	XALACOM (PFIZER)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5	112,54	89,86	127,89	102,11	135,60	108,26	136,42	108,92	137,25	109,58	140,68	112,32
cloridrato de idarrubicina	522240202158411	ZAVEDOS (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1037,06	827,99	1.178,48	940,90	1.249,47	997,58	1.257,04	1.003,62	1264,71	1.009,74	1.296,33	1.034,99
cloridrato de idarrubicina	522240205157416	ZAVEDOS (PFIZER)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	552,82	441,37	628,20	501,55	666,05	531,77	670,08	534,99	674,17	538,26	691,02	551,71
nimorazol	522240401118411	NAXOGIN (PFIZER)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	23,32	18,62	26,50	21,16	28,10	22,44	28,27	22,57	28,44	22,71	29,15	23,27
succinato sódico de metilprednisolona	522240501155414	SOLU MEDROL (PFIZER)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 16 ML	83,48	66,65	94,87	75,74	100,58	80,30	101,19	80,79	101,81	81,29	104,36	83,32
succinato sódico de metilprednisolona	522240502151412	SOLU MEDROL (PFIZER)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 2 ML	14,12	11,27	16,05	12,81	17,01	13,58	17,12	13,67	17,22	13,75	17,65	14,09
succinato sódico de metilprednisolona	522240503158410	SOLU MEDROL (PFIZER)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL VD INC X 1 ML	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
succinato sódico de metilprednisolona	522240504154419	SOLU MEDROL (PFIZER)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL VD INC X 8 ML	40,03	31,96	45,49	36,32	48,23	38,51	48,52	38,74	48,82	38,98	50,04	39,95
ibuprofeno	522240601117417	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,6	27,62	35,47	28,32
ibuprofeno	522240602113318	MOTRIN (PFIZER)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
exemestano	522240701111410	AROMASIN (PFIZER)	25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30	623,35	497,68	708,35	565,55	751,02	599,61	755,57	603,25	760,18	606,93	779,18	622,10
alprazolam	522240901110310	FRONTAL XR (PFIZER)	0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X	28,32	22,61	32,18	25,69	34,12	27,24	34,33	27,41	34,54	27,58	35,40	28,26
alprazolam	522240902117319	FRONTAL XR (PFIZER)	1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
alprazolam	522240903113317	FRONTAL XR (PFIZER)	2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	79,63	63,58	90,49	72,25	95,94	76,60	96,52	77,06	97,11	77,53	99,54	79,47
metotrexato	522241101150413	MIANTREX CS (PFIZER)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML **CAP**	18,08	14,44	20,55	16,41	21,78	17,39	21,92	17,50	22,05	17,60	22,60	18,04
metotrexato	522241102157411	MIANTREX CS (PFIZER)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML **CAP**	112,53	89,84	127,87	102,09	135,58	108,25	136,40	108,90	137,23	109,56	140,66	112,30
citrato de sildenafil	522241303111214	REVATIO (PFIZER)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90**CAP**	2000,82	1597,45	2.273,65	1.815,28	2.410,62	1.924,64	2.425,23	1.936,30	2440,02	1.948,11	2.501,02	1.996,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522241401111413	OLMETEC HCT (PFIZER)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	86,01	68,67	97,74	78,04	103,63	82,74	104,25	83,23	104,89	83,74	107,51	85,84
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522241402118411	OLMETEC HCT (PFIZER)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	75,50	60,28	85,79	68,49	90,96	72,62	91,51	73,06	92,07	73,51	94,37	75,35
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522241403114411	OLMETEC HCT (PFIZER)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	86,01	68,67	97,74	78,04	103,63	82,74	104,25	83,23	104,89	83,74	107,51	85,84
malato de sunitinibe	522241601110216	SUTENT (PFIZER)	12,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC	4575,56	3653,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
malato de sunitinibe	522241603113212	SUTENT (PFIZER)	25 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	9151,14	7306,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
malato de sunitinibe	522241605116219	SUTENT (PFIZER)	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	18302,23	14612,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tartarato de vareniclina	522241804119218	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CART BL AL PLAS INC X 0,5 MG + 1,0 MG COM	155,36	124,04	176,54	140,95	187,18	149,44	188,31	150,35	189,46	151,26	194,20	155,05
tartarato de vareniclina	522241810119216	CHAMPIX (PFIZER)	REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 + 42	310,71	248,07	353,08	281,90	374,35	298,88	376,62	300,69	378,92	302,53	388,39	310,09
tartarato de vareniclina	522241816117215	CHAMPIX (PFIZER)	0,5 MG + 1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 11 + 154	932,11	744,20	1.059,22	845,68	1.123,02	896,62	1.129,83	902,06	1136,72	907,56	1.165,14	930,25
tartarato de vareniclina	522241819116211	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 168	932,11	744,20	1.059,22	845,68	1.123,02	896,62	1.129,83	902,06	1136,72	907,56	1.165,14	930,25
tartarato de vareniclina	522241821110215	CHAMPIX (PFIZER)	1,0 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 112	621,37	496,10	706,10	563,75	748,64	597,71	753,18	601,34	757,77	605,00	776,71	620,13
pegvisomanto	522242002172311	SOMAVERT (PFIZER)	10 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA	6589,96	5261,43	7.488,59	5.978,89	7.939,72	6.339,07	7.987,83	6.377,48	8036,54	6.416,37	8.237,45	6.576,78
pegvisomanto	522242004175316	SOMAVERT (PFIZER)	15 MG PO LIOF INJ CT 30 FA VD INC + 30 FA	9884,94	7892,14	11.232,89	8.968,34	11.909,57	9.508,60	11.981,75	9.566,23	12054,81	9.624,56	12.356,18	9.865,17
pregabalina	522242407113319	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	48,26	38,53	54,84	43,78	58,14	46,42	58,49	46,70	58,85	46,99	60,32	48,16
pregabalina	522242408111311	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	67,52	53,91	76,73	61,26	81,35	64,95	81,84	65,34	82,34	65,74	84,40	67,38
pregabalina	522242409116315	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	96,46	77,02	109,62	87,52	116,22	92,79	116,93	93,36	117,64	93,92	120,58	96,27
pregabalina	522242410114312	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	135,06	107,83	153,48	122,54	162,73	129,92	163,71	130,71	164,71	131,50	168,83	134,79
pregabalina	522242411110310	LYRICA (PFIZER)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	144,74	115,56	164,48	131,32	174,38	139,22	175,44	140,07	176,51	140,93	180,92	144,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pregabalina	522242436113313	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	31,45	25,11	35,74	28,53	37,89	30,25	38,12	30,44	38,35	30,62	39,31	31,39
pregabalina	522242437111314	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	44,04	35,16	50,05	39,96	53,06	42,36	53,38	42,62	53,71	42,88	55,05	43,95
pregabalina	522242438116311	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	62,89	50,21	71,47	57,06	75,78	60,50	76,24	60,87	76,7	61,24	78,62	62,77
pregabalina	522242439112318	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	88,07	70,31	100,08	79,90	106,11	84,72	106,75	85,23	107,4	85,75	110,09	87,90
pregabalina	522242440110315	LYRICA (PFIZER)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	94,38	75,35	107,25	85,63	113,71	90,79	114,40	91,34	115,1	91,90	117,98	94,20
anidulafungina	522242801156218	ECALTA (PFIZER)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 01 FA VD INC	339,71	271,22	386,03	308,21	409,29	326,78	411,77	328,76	414,28	330,76	424,64	339,03
alprazolam	522243001110319	FRONTAL SL (PFIZER)	0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS	28,30	22,59	32,16	25,68	34,09	27,22	34,30	27,39	34,51	27,55	35,37	28,24
alprazolam	522243002117317	FRONTAL SL (PFIZER)	0,5 MG COM SUB-LING CT BL AL PLAS	14,15	11,30	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
olmesartana medoxomila;besi lato de	522243103118416	OLMETEC ANLO (PFIZER)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	71,61	57,17	81,38	64,97	86,28	68,89	86,80	69,30	87,33	69,72	89,51	71,46
olmesartana medoxomila;besi lato de	522243105110412	OLMETEC ANLO (PFIZER)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	80,94	64,62	91,98	73,44	97,52	77,86	98,11	78,33	98,71	78,81	101,18	80,78
olmesartana medoxomila;besi lato de	522243108111411	OLMETEC ANLO (PFIZER)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	80,94	64,62	91,98	73,44	97,52	77,86	98,11	78,33	98,71	78,81	101,18	80,78
fosfato de clindamicina	522600801163419	CLINAGEL (STIEFEL)	10,3 MG/G GEL DERM CT BG AL REV X 45 G	30,72	24,53	35,50	28,34	37,97	30,32	38,23	30,52	38,5	30,74	39,61	31,62
ácido salicílico;ácido láctico	522601101173312	DUOFILM (STIEFEL)	165 MG/ML + 145,20 MG/ML SOL TOP CT FR PET AMB X 15 ML + APLIC	21,11	16,85	24,39	19,47	26,08	20,82	26,27	20,97	26,45	21,12	27,22	21,73
ácido salicílico	522601102161318	DUOFILM (STIEFEL)	270 MG/G GEL TOP CT BG PLAS OPC X 20 G + APLIC	32,13	25,65	37,13	29,64	39,70	31,70	39,98	31,92	40,26	32,14	41,43	33,08
uréia	522601501163411	HIDRAPEL (STIEFEL)	100 MG/G CREM DERM CT BG AL PLAS TRANS X 60 G	20,12	16,06	23,25	18,56	24,86	19,85	25,03	19,98	25,21	20,13	25,94	20,71
uréia	522601502178412	HIDRAPEL (STIEFEL)	100 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC X 120 ML	23,81	19,01	27,52	21,97	29,43	23,50	29,63	23,66	29,84	23,82	30,70	24,51
NC/NI	522602503178414	POLYTAR (STIEFEL)	MG/ML XAMPU FR PLAS OPC X 200 ML	31,27	24,96	36,13	28,85	38,64	30,85	38,91	31,07	39,18	31,28	40,31	32,18
ácido salicílico;enxofre	522603001176413	SASTID (STIEFEL)	30 MG/G + 100 MG/G SAB CT UND X 100 G	11,03	8,81	12,70	10,14	13,55	10,82	13,64	10,89	13,73	10,96	14,11	11,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido salicílico;enxofre	522603002172411	SASTID (STIEFEL)	30 MG/ML + 30 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 120 ML	16,34	13,04	18,88	15,07	20,19	16,12	20,33	16,23	20,47	16,34	21,06	16,81
peróxido de benzoíla	522603101162317	SOLUGEL (STIEFEL)	40,0 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 45 G	40,31	32,18	46,58	37,19	49,81	39,77	50,16	40,05	50,51	40,33	51,97	41,49
peróxido de benzoíla	522603102169315	SOLUGEL (STIEFEL)	80 MG/G GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G	43,94	35,08	50,77	40,53	54,30	43,35	54,68	43,66	55,06	43,96	56,65	45,23
eritromicina	522603301161411	STIEMYCIN (STIEFEL)	2 PCC GEL CT BG AL X 60 G	18,27	14,59	21,12	16,86	22,58	18,03	22,74	18,16	22,9	18,28	23,56	18,81
tretinoína	522603501160419	VITANOL-A (STIEFEL)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	24,90	19,88	28,29	22,59	29,99	23,94	30,18	24,10	30,36	24,24	31,12	24,85
tretinoína	522603502167417	VITANOL-A (STIEFEL)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	26,95	21,52	30,63	24,45	32,47	25,92	32,67	26,08	32,87	26,24	33,69	26,90
tretinoína	522603503163415	VITANOL-A (STIEFEL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	31,33	25,02	35,60	28,42	37,75	30,14	37,98	30,32	38,21	30,51	39,17	31,27
tretinoína	522603504161416	VITANOL-A (STIEFEL)	0,1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	14,69	11,73	16,69	13,33	17,69	14,12	17,80	14,21	17,91	14,30	18,36	14,66
podofilotoxina	522603701161311	WARTEC (STIEFEL)	1,5 MG/G CREM TOP CT BG X 5 G +	83,90	66,98	96,95	77,40	103,67	82,77	104,40	83,35	105,13	83,94	108,17	86,36
peróxido de benzoíla;clindamicina	522604001161317	CLINDOXYL (STIEFEL)	1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 30 G	32,08	25,61	37,07	29,60	39,64	31,65	39,92	31,87	40,2	32,10	41,36	33,02
peróxido de benzoíla;clindamicina	522604002168315	CLINDOXYL (STIEFEL)	1% + 5% GEL CT BG AL PLAS TRANS X 45 G	45,93	36,67	53,07	42,37	56,75	45,31	57,15	45,63	57,55	45,95	59,22	47,28
COALTAR	522613100007403	TARFLEX (STIEFEL)	40 MG/ML XAMP FR PET AMB X 200 ML	41,26	32,94	47,68	38,07	50,98	40,70	51,34	40,99	51,7	41,28	53,20	42,47
cloridrato de venlafaxina	522700901119310	EFEXOR XR (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST	140,57	112,23	159,74	127,54	169,36	135,22	170,39	136,04	171,43	136,87	175,72	140,29
cloridrato de venlafaxina	522700902115319	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X	99,11	79,13	112,62	89,92	119,40	95,33	120,13	95,91	120,86	96,49	123,88	98,91
cloridrato de venlafaxina	522700903111317	EFEXOR XR (WYETH)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST	21,16	16,89	24,04	19,19	25,49	20,35	25,64	20,47	25,8	20,60	26,45	21,12
cloridrato de venlafaxina	522700904118315	EFEXOR XR (WYETH)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST	42,34	33,81	48,12	38,42	51,02	40,73	51,33	40,98	51,64	41,23	52,93	42,26
cloridrato de venlafaxina	522700905114313	EFEXOR XR (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST	70,30	56,13	79,88	63,78	84,70	67,62	85,21	68,03	85,73	68,45	87,87	70,16
cloridrato de venlafaxina	522700906110311	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 7	49,57	39,58	56,33	44,97	59,72	47,68	60,08	47,97	60,45	48,26	61,96	49,47
cloridrato de venlafaxina	522700907117311	EFEXOR XR (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	301,23	240,50	342,30	273,29	362,92	289,76	365,12	291,51	367,35	293,29	376,53	300,62
cloridrato de venlafaxina	522700908113318	EFEXOR XR (WYETH)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	90,74	72,45	103,11	82,32	109,33	87,29	109,99	87,82	110,66	88,35	113,43	90,56
cloridrato de venlafaxina	522700909111319	EFEXOR XR (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	212,36	169,55	241,32	192,67	255,86	204,28	257,41	205,52	258,98	206,77	265,45	211,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de donepezila	522701201110319	ERANZ (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	395,20	315,53	449,09	358,55	476,14	380,15	479,03	382,46	481,95	384,79	494,00	394,41
cloridrato de donepezila	522701202117317	ERANZ (WYETH)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	355,65	283,95	404,15	322,67	428,49	342,11	431,09	344,18	433,72	346,28	444,56	354,94
cloridrato de donepezila	522701203113315	ERANZ (WYETH)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	88,90	70,98	101,03	80,66	107,11	85,52	107,76	86,04	108,42	86,56	111,13	88,73
levonorgestrel;etinilestradiol	522701301115312	EVANOR (WYETH)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	14,72	11,75	16,73	13,36	17,73	14,16	17,84	14,24	17,95	14,33	18,40	14,69
levonorgestrel;etinilestradiol	522701302111310	EVANOR (WYETH)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	5,26	4,20	5,98	4,77	6,34	5,06	6,38	5,09	6,42	5,13	6,58	5,25
gestodeno;etinilestradiol	522701402116411	HARMONET (WYETH)	0,075 MG + 0,02 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	19,20	15,33	21,82	17,42	23,14	18,47	23,28	18,59	23,42	18,70	24,01	19,17
lorazepam	522701603111417	LORAX (WYETH)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,73	12,56	17,87	14,27	18,95	15,13	19,06	15,22	19,18	15,31	19,66	15,70
lorazepam	522701604118415	LORAX (WYETH)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,28	17,79	25,32	20,22	26,84	21,43	27,01	21,56	27,17	21,69	27,85	22,24
óxido de zinco;óxido cúprico;ácido pantotênico;ácido fólico;ácido ascórbico;tiamina;sulfato de manganês;selenato de sódio;riboflavina;retinol;piridoxina;nicotinamida;molibdato de sódio;iodeto de potássio;fumarato ferroso;colecalciferol;cloreto crômico;heaváidratado de	522701701113317	MATERNA (WYETH)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	28,86	23,04	33,35	26,63	35,66	28,47	35,91	28,67	36,16	28,87	37,21	29,71
gestodeno;etinilestradiol	522701802114319	MINESSE (WYETH)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,80
gestodeno;etinilestradiol	522702001115315	MINULET (WYETH)	0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	26,68	21,30	30,32	24,21	32,15	25,67	32,34	25,82	32,54	25,98	33,35	26,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levonorgestrel;et inilestradiol	522702203117319	NORDETTE (WYETH)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS	5,63	4,50	6,40	5,11	6,79	5,42	6,83	5,45	6,87	5,49	7,04	5,62
levonorgestrel;et inilestradiol	522702204113317	NORDETTE (WYETH)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS	15,71	12,54	17,85	14,25	18,93	15,11	19,04	15,20	19,16	15,30	19,64	15,68
estrogênios conjugados	522702701117310	PREMARIN (WYETH)	0,3 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	17,07	13,63	19,40	15,49	20,57	16,42	20,69	16,52	20,82	16,62	21,34	17,04
estrogênios conjugados	522702703111311	PREMARIN (WYETH)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 28	26,48	21,14	30,09	24,02	31,90	25,47	32,09	25,62	32,29	25,78	33,10	26,43
estrogênios conjugados	522702707166410	PREMARIN (WYETH)	0,625 MG/G CREM VAG CT BG X 26 G +	27,60	22,04	31,36	25,04	33,25	26,55	33,46	26,71	33,66	26,87	34,50	27,54
sirolimo	522703101113312	RAPAMUNE (WYETH)	1 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	1512,89	1207,89	1.719,19	1.372,60	1.822,76	1.455,29	1.833,81	1.464,11	1844,99	1.473,04	1.891,11	1.509,86
sirolimo	522703105119412	RAPAMUNE (WYETH)	2 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	1512,89	1207,89	1.719,19	1.372,60	1.822,76	1.455,29	1.833,81	1.464,11	1844,99	1.473,04	1.891,11	1.509,86
poliestireno sulfonato de cálcio	522703301139412	SORCAL (WYETH)	900 MG/G PO OR CX 60 ENV X 30 G	966,63	771,76	1.117,03	891,84	1.194,50	953,69	1.202,84	960,35	1211,3	967,10	1.246,37	995,10
tazobactam sódico;piperacilina sódica	522703401151317	TAZOCIN (WYETH)	2 G + 250 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	80,51	64,28	91,49	73,05	97,00	77,44	97,58	77,91	98,18	78,39	100,63	80,34
tazobactam sódico;piperacilina sódica	522703402156312	TAZOCIN (WYETH)	4 G + 500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	128,92	102,93	146,50	116,97	155,33	124,02	156,27	124,77	157,22	125,52	161,15	128,66
ibuprofeno	522708902114423	ADVIL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	80,70	64,43	93,25	74,45	99,72	79,62	100,41	80,17	101,12	80,73	104,05	83,07
ibuprofeno	522708903110421	ADVIL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	16,13	12,88	18,64	14,88	19,93	15,91	20,07	16,02	20,21	16,14	20,80	16,61
ibuprofeno	522708904117411	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8(**)	11,27	9,00	13,02	10,40	13,92	11,11	14,02	11,19	14,12	11,27	14,53	11,60
ibuprofeno	522708905113411	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 36 (**)	51,22	40,90	59,19	47,26	63,30	50,54	63,74	50,89	64,19	51,25	66,05	52,73
colecalférol;carbonato de cálcio	522709303117415	CALTRATE (WYETH)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	21,31	17,01	24,62	19,66	26,33	21,02	26,51	21,17	26,7	21,32	27,47	21,93
maleato de bronfeniramina;cloridrato de pseudoefedrina	522709403111311	DIMETAPP (WYETH)	4 MG + 60 MG CAP GEL CT BL PLAS INC X 20	20,67	16,50	23,88	19,07	25,54	20,39	25,72	20,53	25,9	20,68	26,65	21,28
maleato de bronfeniramina;cloridrato de pseudoefedrina	522709404134315	DIMETAPP (WYETH)	0,20 MG/ML + 3 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML 01	9,74	7,78	11,26	8,99	12,04	9,61	12,12	9,68	12,21	9,75	12,56	10,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	522709801117417	MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)	63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 40	13,57	10,84	15,69	12,53	16,77	13,39	16,89	13,48	17,01	13,58	17,50	13,97
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	522709802113415	MAGNÉSIA BISURADA (WYETH)	63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200	68,00	54,29	78,58	62,74	84,03	67,09	84,61	67,55	85,21	68,03	87,68	70,00
trimegestona;est radiol	522709903114311	TOTELLE (WYETH)	1,0 MG + 0,125 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 28	50,82	40,58	57,75	46,11	61,23	48,89	61,60	49,18	61,98	49,48	63,53	50,72
trimegestona;est radiol	522709904110318	TOTELLE (WYETH)	1,0 MG DRG + 1,0 MG + 0,250 MG DRG CT ENV BL AL PLAS INC X 50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	50,82	40,58	57,75	46,11	61,23	48,89	61,60	49,18	61,98	49,48	63,53	50,72
tigeciclina	522710001153315	TYGACIL (WYETH)	20MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML(**)	1587,73	1267,65	1.804,24	1.440,51	1.912,93	1.527,28	1.924,52	1.536,54	1936,26	1.545,91	1.984,67	1.584,56
guaifenesina	522710101131313	DIMETAPP EXPECTORANTE (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	11,33	9,05	13,09	10,45	14,00	11,18	14,10	11,26	14,2	11,34	14,61	11,66
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522710305111213	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	60,56	48,35	68,81	54,94	72,96	58,25	73,40	58,60	73,85	58,96	75,70	60,44
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522710306116219	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	51,03	40,74	57,99	46,30	61,48	49,09	61,85	49,38	62,23	49,68	63,79	50,93
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522710307112217	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	102,07	81,49	115,98	92,60	122,97	98,18	123,72	98,78	124,47	99,38	127,58	101,86
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522710308119215	PRISTIQ (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522710310113210	PRISTIQ (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	112,35	89,70	127,67	101,93	135,36	108,07	136,18	108,73	137,01	109,39	140,44	112,13
tensirolimo	522710501156216	TORISEL (WYETH)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,2 ML + FA VD INC DIL X 1,8	2759,46	2203,15	3.135,74	2.503,57	3.324,65	2.654,40	3.344,79	2.670,48	3365,19	2.686,77	3.449,32	2.753,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalférol;carbonato de cálcio	522710702119415	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,19	18,52	26,80	21,40	28,66	22,88	28,86	23,04	29,06	23,20	29,90	23,87
colecalférol;carbonato de cálcio	522710703115413	CALTRATE 600 + D (WYETH)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,37	37,02	53,59	42,79	57,30	45,75	57,70	46,07	58,11	46,40	59,79	47,74
óxido de zinco;óxido de magnésio;sulfato de manganês monoidratado;sulfato de manganês monoidratado;cupríco;colecalférol;carbonato de cálcio	522710902118412	CALTRATE 600 + M (WYETH)	COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43,26	34,54	49,99	39,91	53,46	42,68	53,83	42,98	54,21	43,28	55,78	44,53
óxido de zinco;óxido de magnésio;sulfato de manganês monoidratado;colecalférol;carbonato de cálcio	522710903114410	CALTRATE 600 + M (WYETH)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	21,61	17,25	24,97	19,94	26,70	21,32	26,89	21,47	27,08	21,62	27,86	22,24
atorvastatina cálcica	522711303110412	ZARATOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,94	48,66	69,25	55,29	73,42	58,62	73,87	58,98	74,32	59,34	76,18	60,82
atorvastatina cálcica	522711308112413	ZARATOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,94	48,66	69,25	55,29	73,42	58,62	73,87	58,98	74,32	59,34	76,18	60,82
meloxicam	522711501117413	CICLOXX (WYETH)	15 MG COM CT BL AL PVDC INC X 10	25,00	19,96	28,41	22,68	30,12	24,05	30,31	24,20	30,49	24,34	31,25	24,95
ibuprofeno	522712050025203	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	25,34	20,23	29,28	23,38	31,31	25,00	31,53	25,17	31,75	25,35	32,67	26,08
cloridrato de paroxetina	522712070025704	PRAXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	76,71	61,25	87,17	69,60	92,42	73,79	92,98	74,24	93,55	74,69	95,89	76,56
cloridrato de paroxetina	522712070025804	PRAXETINA (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	136,66	109,11	155,30	123,99	164,65	131,46	165,65	132,25	166,66	133,06	170,83	136,39
anidulafungina	522712120029704	MORFEGIX (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD	330,33	263,73	375,37	299,70	397,99	317,76	400,40	319,68	402,84	321,63	412,91	329,67
anidulafungina	522712120030006	ANIDULAFUNGINA (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 1 FA VD	213,14	170,17	242,21	193,38	256,80	205,03	258,35	206,27	259,93	207,53	266,43	212,72
hemifumarato de quetiapina	522714010031304	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10	122,25	97,60	138,92	110,91	147,28	117,59	148,18	118,31	149,08	119,03	152,81	122,00
hemifumarato de quetiapina	522714010031404	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	366,74	292,80	416,75	332,73	441,85	352,77	444,53	354,91	447,24	357,08	458,42	366,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	522714010031504	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14	171,13	136,63	194,46	155,26	206,18	164,61	207,43	165,61	208,69	166,62	213,91	170,79
hemifumarato de quetiapina	522714010031604	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15	183,37	146,40	208,37	166,36	220,93	176,39	222,26	177,45	223,62	178,54	229,21	183,00
hemifumarato de quetiapina	522714010031704	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20	244,48	195,20	277,82	221,81	294,56	235,18	296,34	236,60	298,15	238,04	305,60	243,99
hemifumarato de quetiapina	522714010031804	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28	342,28	273,27	388,95	310,54	412,38	329,24	414,88	331,24	417,41	333,26	427,85	341,60
hemifumarato de quetiapina	522714010031904	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10	122,25	97,60	138,92	110,91	147,28	117,59	148,18	118,31	149,08	119,03	152,81	122,00
hemifumarato de quetiapina	522714010032004	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14	171,13	136,63	194,46	155,26	206,18	164,61	207,43	165,61	208,69	166,62	213,91	170,79
hemifumarato de quetiapina	522714010032104	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15	183,37	146,40	208,37	166,36	220,93	176,39	222,26	177,45	223,62	178,54	229,21	183,00
hemifumarato de quetiapina	522714010032204	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20	244,48	195,20	277,82	221,81	294,56	235,18	296,34	236,60	298,15	238,04	305,60	243,99
hemifumarato de quetiapina	522714010032304	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30	366,74	292,80	416,75	332,73	441,85	352,77	444,53	354,91	447,24	357,08	458,42	366,00
hemifumarato de quetiapina	522714010032404	DUOQUEL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28	342,28	273,27	388,95	310,54	412,38	329,24	414,88	331,24	417,41	333,26	427,85	341,60
hemifumarato de quetiapina	522714010032504	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 14	94,79	75,68	107,72	86,00	114,21	91,19	114,90	91,74	115,6	92,30	118,49	94,60
hemifumarato de quetiapina	522714010032604	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15	101,58	81,10	115,43	92,16	122,39	97,72	123,13	98,31	123,88	98,91	126,98	101,38
hemifumarato de quetiapina	522714010032704	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20	135,42	108,12	153,89	122,87	163,16	130,27	164,15	131,06	165,15	131,86	169,28	135,15
hemifumarato de quetiapina	522714010032804	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28	189,61	151,38	215,46	172,02	228,44	182,39	229,83	183,50	231,23	184,61	237,01	189,23
hemifumarato de quetiapina	522714010032904	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	203,15	162,20	230,86	184,32	244,77	195,42	246,25	196,61	247,75	197,80	253,94	202,75
hemifumarato de quetiapina	522714010033004	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10	67,72	54,06	76,95	61,44	81,59	65,14	82,08	65,53	82,58	65,93	84,64	67,58
hemifumarato de quetiapina	522714010033104	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15	101,58	81,10	115,43	92,16	122,39	97,72	123,13	98,31	123,88	98,91	126,98	101,38
hemifumarato de quetiapina	522714010033204	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20	135,42	108,12	153,89	122,87	163,16	130,27	164,15	131,06	165,15	131,86	169,28	135,15
hemifumarato de quetiapina	522714010033304	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28	189,61	151,38	215,46	172,02	228,44	182,39	229,83	183,50	231,23	184,61	237,01	189,23
hemifumarato de quetiapina	522714010033404	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30	203,15	162,20	230,86	184,32	244,77	195,42	246,25	196,61	247,75	197,80	253,94	202,75
hemifumarato de quetiapina	522714010033504	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10	20,25	16,16	23,01	18,37	24,39	19,47	24,54	19,59	24,69	19,71	25,31	20,21
hemifumarato de quetiapina	522714010033604	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14	28,31	22,61	32,18	25,69	34,11	27,23	34,32	27,40	34,53	27,57	35,39	28,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	522714010033704	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15	30,34	24,22	34,48	27,53	36,55	29,18	36,78	29,37	37	29,54	37,93	30,28
hemifumarato de quetiapina	522714010033804	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20	40,46	32,30	45,98	36,71	48,75	38,92	49,04	39,15	49,34	39,39	50,57	40,38
hemifumarato de quetiapina	522714010033904	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 28	56,66	45,24	64,39	51,41	68,27	54,51	68,68	54,83	69,1	55,17	70,83	56,55
hemifumarato de quetiapina	522714010034004	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	60,71	48,47	68,99	55,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	60,59
hemifumarato de quetiapina	522714010034104	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10	20,25	16,16	23,01	18,37	24,39	19,47	24,54	19,59	24,69	19,71	25,31	20,21
hemifumarato de quetiapina	522714010034204	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14	28,31	22,61	32,18	25,69	34,11	27,23	34,32	27,40	34,53	27,57	35,39	28,26
hemifumarato de quetiapina	522714010034304	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15	30,34	24,22	34,48	27,53	36,55	29,18	36,78	29,37	37	29,54	37,93	30,28
hemifumarato de quetiapina	522714010034404	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20	40,46	32,30	45,98	36,71	48,75	38,92	49,04	39,15	49,34	39,39	50,57	40,38
hemifumarato de quetiapina	522714010034504	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 28	56,66	45,24	64,39	51,41	68,27	54,51	68,68	54,83	69,1	55,17	70,83	56,55
hemifumarato de quetiapina	522714010034604	DUOQUEL (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30	60,71	48,47	68,99	55,08	73,15	58,40	73,59	58,75	74,04	59,11	75,89	60,59
hemifumarato de quetiapina	522714010034704	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 14	94,79	75,68	107,72	86,00	114,21	91,19	114,90	91,74	115,6	92,30	118,49	94,60
hemifumarato de quetiapina	522714010034804	DUOQUEL (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10	67,72	54,06	76,95	61,44	81,59	65,14	82,08	65,53	82,58	65,93	84,64	67,58
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	522714010034904	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	522714010035004	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 10	44,37	35,43	50,42	40,26	53,46	42,68	53,78	42,94	54,11	43,20	55,46	44,28
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	522714010035104	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	62,13	49,61	70,60	56,37	74,86	59,77	75,31	60,13	75,77	60,49	77,66	62,00
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	522714010035204	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	522714010035304	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 10	44,37	35,43	50,42	40,26	53,46	42,68	53,78	42,94	54,11	43,20	55,46	44,28
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	522714010035404	CIPROZER (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	62,13	49,61	70,60	56,37	74,86	59,77	75,31	60,13	75,77	60,49	77,66	62,00
celecoxibe	522714010035504	DICOXIBE (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	19,91	15,90	22,62	18,06	23,99	19,15	24,13	19,27	24,28	19,39	24,89	19,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
celecoxibe	522714010035604	DICOXIBE (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	39,82	31,79	45,25	36,13	47,97	38,30	48,27	38,54	48,56	38,77	49,77	39,74
celecoxibe	522714010035704	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,78	26,17	37,24	29,73	39,49	31,53	39,73	31,72	39,97	31,91	40,97	32,71
celecoxibe	522714010035804	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	45,83	36,59	52,08	41,58	55,22	44,09	55,55	44,35	55,89	44,62	57,29	45,74
celecoxibe	522714010035904	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	95,78	76,47	108,85	86,91	115,40	92,14	116,10	92,69	116,81	93,26	119,73	95,59
cloridrato de memantina	522714010036006	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
cloridrato de memantina	522714010036106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	59,59	47,58	67,72	54,07	71,79	57,32	72,23	57,67	72,67	58,02	74,49	59,47
cloridrato de memantina	522714010036206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 20	79,46	63,44	90,29	72,09	95,73	76,43	96,31	76,89	96,9	77,36	99,32	79,30
cloridrato de memantina	522714010036306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	119,20	95,17	135,46	108,15	143,62	114,67	144,49	115,36	145,37	116,06	149,00	118,96
cloridrato de memantina	522714010036406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	238,39	190,33	270,90	216,29	287,22	229,32	288,96	230,71	290,72	232,11	297,99	237,92
cloridrato de memantina	522714010036506	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 10	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
cloridrato de memantina	522714010036606	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 15	59,59	47,58	67,72	54,07	71,79	57,32	72,23	57,67	72,67	58,02	74,49	59,47
cloridrato de memantina	522714010036706	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 20	79,46	63,44	90,29	72,09	95,73	76,43	96,31	76,89	96,9	77,36	99,32	79,30
cloridrato de memantina	522714010036806	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 30	119,20	95,17	135,46	108,15	143,62	114,67	144,49	115,36	145,37	116,06	149,00	118,96
cloridrato de memantina	522714010036906	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/40 TRANS X 60	238,39	190,33	270,90	216,29	287,22	229,32	288,96	230,71	290,72	232,11	297,99	237,92
cloridrato de memantina	522714010037006	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 10	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
cloridrato de memantina	522714010037106	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 15	59,59	47,58	67,72	54,07	71,79	57,32	72,23	57,67	72,67	58,02	74,49	59,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de memantina	522714010037206	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 20	79,46	63,44	90,29	72,09	95,73	76,43	96,31	76,89	96,9	77,36	99,32	79,30
cloridrato de memantina	522714010037306	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 30	119,20	95,17	135,46	108,15	143,62	114,67	144,49	115,36	145,37	116,06	149,00	118,96
cloridrato de memantina	522714010037406	CLORIDRATO DE MEMANTINA (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 250/120 TRANS X 60	238,39	190,33	270,90	216,29	287,22	229,32	288,96	230,71	290,72	232,11	297,99	237,92
atenolol	522714020037506	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	42,94	34,29	48,80	38,96	51,74	41,31	52,05	41,56	52,37	41,81	53,68	42,86
atenolol	522714020037606	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X	32,51	25,96	36,95	29,50	39,17	31,27	39,41	31,46	39,65	31,66	40,64	32,45
atenolol	522714020037706	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,83	27,81	39,58	31,60	41,97	33,51	42,22	33,71	42,48	33,92	43,54	34,76
atenolol	522714020037806	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	69,68	55,63	79,18	63,22	83,95	67,03	84,45	67,42	84,97	67,84	87,09	69,53
atenolol	522714020037906	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	64,40	51,42	73,18	58,43	77,59	61,95	78,06	62,32	78,54	62,71	80,50	64,27
atenolol	522714020038006	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	104,49	83,43	118,74	94,80	125,89	100,51	126,66	101,13	127,43	101,74	130,62	104,29
atenolol	522714020038106	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	20,05	16,01	22,78	18,19	24,16	19,29	24,30	19,40	24,45	19,52	25,06	20,01
atenolol	522714020038206	ATENOLOL+CLOR TALIDONA	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	21,47	17,14	24,39	19,47	25,86	20,65	26,02	20,77	26,18	20,90	26,83	21,42
cloridrato de memantina	522714030038303	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 10	23,13	18,47	26,29	20,99	27,87	22,25	28,04	22,39	28,21	22,52	28,92	23,09
cloridrato de memantina	522714030038403	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 20	46,27	36,94	52,58	41,98	55,75	44,51	56,09	44,78	56,43	45,05	57,84	46,18
cloridrato de memantina	522714030038503	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 30	69,40	55,41	78,87	62,97	83,62	66,76	84,13	67,17	84,64	67,58	86,76	69,27
cloridrato de memantina	522714030038603	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/120 TRANS X 60	138,81	110,83	157,74	125,94	167,24	133,52	168,25	134,33	169,28	135,15	173,51	138,53
cloridrato de memantina	522714030038703	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 10	23,13	18,47	26,29	20,99	27,87	22,25	28,04	22,39	28,21	22,52	28,92	23,09
cloridrato de memantina	522714030038803	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 20	46,27	36,94	52,58	41,98	55,75	44,51	56,09	44,78	56,43	45,05	57,84	46,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de memantina	522714030038903	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 30	69,40	55,41	78,87	62,97	83,62	66,76	84,13	67,17	84,64	67,58	86,76	69,27
cloridrato de memantina	522714030039003	MEMONTIL (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL PVDC 250/40 TRANS X 60	138,81	110,83	157,74	125,94	167,24	133,52	168,25	134,33	169,28	135,15	173,51	138,53
atenolol	522714030039104	ATEPLUS (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	18,51	14,78	21,03	16,79	22,30	17,80	22,43	17,91	22,57	18,02	23,13	18,47
atenolol	522714030039204	ATEPLUS (WYETH)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	37,01	29,55	42,06	33,58	44,60	35,61	44,87	35,82	45,14	36,04	46,27	36,94
atenolol	522714030039304	ATEPLUS (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,28	24,18	34,41	27,47	36,49	29,13	36,71	29,31	36,93	29,48	37,85	30,22
atenolol	522714030039404	ATEPLUS (WYETH)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	60,55	48,34	68,81	54,94	72,95	58,24	73,39	58,59	73,84	58,95	75,69	60,43
ibuprofeno	522714030039503	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10(**)	11,82	9,44	13,66	10,91	14,60	11,66	14,71	11,74	14,81	11,82	15,24	12,17
montelucaste de sódio	522714070039606	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	11,89	9,49	13,51	10,79	14,33	11,44	14,41	11,50	14,5	11,58	14,86	11,86
montelucaste de sódio	522714070039706	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16,99	13,57	19,31	15,42	20,47	16,34	20,59	16,44	20,72	16,54	21,24	16,96
montelucaste de sódio	522714070039806	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	23,77	18,98	27,01	21,56	28,64	22,87	28,81	23,00	28,99	23,15	29,71	23,72
montelucaste de sódio	522714070039906	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,95	40,68	57,89	46,22	61,38	49,01	61,75	49,30	62,13	49,60	63,68	50,84
montelucaste de sódio	522714070040006	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	101,89	81,35	115,79	92,45	122,76	98,01	123,51	98,61	124,26	99,21	127,37	101,69
montelucaste de sódio	522714070040106	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 70	118,89	94,92	135,10	107,86	143,24	114,36	144,11	115,06	144,99	115,76	148,61	118,65
montelucaste de sódio	522714070040206	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	169,85	135,61	193,01	154,10	204,63	163,38	205,87	164,37	207,13	165,37	212,31	169,51
montelucaste de sódio	522714070040306	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 140	237,79	189,85	270,22	215,74	286,50	228,74	288,23	230,12	289,99	231,53	297,24	237,32
montelucaste de sódio	522714070040406	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 300	509,54	406,82	579,02	462,29	613,90	490,14	617,62	493,11	621,39	496,12	636,92	508,52
ibuprofeno	522714070040503	ADVIL (WYETH)	400 MG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC	22,53	17,99	26,03	20,78	27,84	22,23	28,03	22,38	28,23	22,54	29,05	23,19
cloridrato de fluoxetina	522714080040604	FLOZURA (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	17,47	13,94	19,85	15,85	21,04	16,80	21,17	16,90	21,3	17,01	21,83	17,43
cloridrato de fluoxetina	522714080040704	FLOZURA (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	26,17	20,90	29,74	23,74	31,54	25,18	31,73	25,33	31,92	25,48	32,72	26,12
cloridrato de fluoxetina	522714080040804	FLOZURA (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	34,92	27,88	39,68	31,68	42,07	33,59	42,32	33,79	42,58	34,00	43,64	34,84
cloridrato de fluoxetina	522714080040904	FLOZURA (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	52,37	41,81	59,52	47,52	63,10	50,38	63,48	50,68	63,87	50,99	65,47	52,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	522714080041004	FLOZURA (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	104,75	83,64	119,04	95,04	126,21	100,77	126,98	101,38	127,75	102,00	130,94	104,54
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041104	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 2	20,48	16,35	23,27	18,58	24,67	19,70	24,82	19,82	24,97	19,94	25,59	20,43
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041204	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	40,94	32,69	46,53	37,15	49,33	39,39	49,63	39,62	49,93	39,86	51,18	40,86
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041304	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 8	81,89	65,38	93,05	74,29	98,66	78,77	99,25	79,24	99,86	79,73	102,36	81,72
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041404	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 12	122,84	98,07	139,59	111,45	148,00	118,16	148,89	118,87	149,8	119,60	153,55	122,59
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041504	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 2	20,48	16,35	23,27	18,58	24,67	19,70	24,82	19,82	24,97	19,94	25,59	20,43
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041604	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 4	40,94	32,69	46,53	37,15	49,33	39,39	49,63	39,62	49,93	39,86	51,18	40,86
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041704	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 8	81,89	65,38	93,05	74,29	98,66	78,77	99,25	79,24	99,86	79,73	102,36	81,72
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	522714080041804	ALENOST (WYETH)	70 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 12	122,84	98,07	139,59	111,45	148,00	118,16	148,89	118,87	149,8	119,60	153,55	122,59
montelucaste de sódio	522714090041903	BRONSECUR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16,99	13,57	19,31	15,42	20,47	16,34	20,59	16,44	20,72	16,54	21,24	16,96
montelucaste de sódio	522714090042003	BRONSECUR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,95	40,68	57,89	46,22	61,38	49,01	61,75	49,30	62,13	49,60	63,68	50,84
montelucaste de sódio	522714090042103	BRONSECUR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	101,89	81,35	115,79	92,45	122,76	98,01	123,51	98,61	124,26	99,21	127,37	101,69
oxalato de escitalopram	522714090042204	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	54,71	43,68	62,17	49,64	65,92	52,63	66,32	52,95	66,72	53,27	68,39	54,60
oxalato de escitalopram	522714090042304	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28	109,42	87,36	124,34	99,27	131,83	105,25	132,63	105,89	133,44	106,54	136,78	109,21
oxalato de escitalopram	522714090042404	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56	218,85	174,73	248,69	198,55	263,67	210,51	265,27	211,79	266,89	213,08	273,56	218,41
oxalato de escitalopram	522714090042504	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
oxalato de escitalopram	522714090042604	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	54,71	43,68	62,17	49,64	65,92	52,63	66,32	52,95	66,72	53,27	68,39	54,60
oxalato de escitalopram	522714090042704	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	109,42	87,36	124,34	99,27	131,83	105,25	132,63	105,89	133,44	106,54	136,78	109,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	522714090042804	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56	218,85	174,73	248,69	198,55	263,67	210,51	265,27	211,79	266,89	213,08	273,56	218,41
oxalato de escitalopram	522714090042904	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
oxalato de escitalopram	522714090043004	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 14	116,70	93,18	132,62	105,88	140,61	112,26	141,46	112,94	142,32	113,63	145,88	116,47
oxalato de escitalopram	522714090043104	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 28	233,41	186,36	265,24	211,77	281,22	224,53	282,92	225,88	284,65	227,26	291,77	232,95
oxalato de escitalopram	522714090043204	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 56	466,82	372,71	530,47	423,53	562,43	449,04	565,84	451,77	569,29	454,52	583,52	465,88
oxalato de escitalopram	522714090043304	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 7	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
oxalato de escitalopram	522714090043404	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 14	116,70	93,18	132,62	105,88	140,61	112,26	141,46	112,94	142,32	113,63	145,88	116,47
oxalato de escitalopram	522714090043504	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 28	233,41	186,36	265,24	211,77	281,22	224,53	282,92	225,88	284,65	227,26	291,77	232,95
oxalato de escitalopram	522714090043604	PLENITUS (WYETH)	20MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 56	466,82	372,71	530,47	423,53	562,43	449,04	565,84	451,77	569,29	454,52	583,52	465,88
oxalato de escitalopram	522714090043704	PLENITUS (WYETH)	10MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 7	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
celecoxibe	522714100043806	CELECOXIBE (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	13,50	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
celecoxibe	522714100043906	CELECOXIBE (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	27,00	21,56	30,68	24,49	32,53	25,97	32,73	26,13	32,93	26,29	33,75	26,95
celecoxibe	522714100044006	CELECOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,23	17,75	25,26	20,17	26,78	21,38	26,95	21,52	27,11	21,64	27,79	22,19
celecoxibe	522714100044106	CELECOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,90	26,27	37,38	29,84	39,64	31,65	39,88	31,84	40,12	32,03	41,12	32,83
celecoxibe	522714100044206	CELECOXIBE (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	64,95	51,86	73,81	58,93	78,26	62,48	78,73	62,86	79,21	63,24	81,19	64,82
hemifumarato de quetiapina	522714120044306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10**CAP**	17,49	13,96	19,88	15,87	21,07	16,82	21,20	16,93	21,33	17,03	21,86	17,45
hemifumarato de quetiapina	522714120044406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15**CAP**	26,23	20,94	29,81	23,80	31,60	25,23	31,80	25,39	31,99	25,54	32,79	26,18
hemifumarato de quetiapina	522714120044506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20**CAP**	34,98	27,93	39,75	31,74	42,15	33,65	42,40	33,85	42,66	34,06	43,73	34,91
hemifumarato de quetiapina	522714120044606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30**CAP**	52,46	41,88	59,61	47,59	63,20	50,46	63,58	50,76	63,97	51,07	65,57	52,35
hemifumarato de quetiapina	522714120044706	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X10**CAP**	17,49	13,96	19,88	15,87	21,07	16,82	21,20	16,93	21,33	17,03	21,86	17,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	522714120044806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X15**CAP**	26,23	20,94	29,81	23,80	31,60	25,23	31,80	25,39	31,99	25,54	32,79	26,18
hemifumarato de quetiapina	522714120044906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20**CAP**	34,98	27,93	39,75	31,74	42,15	33,65	42,40	33,85	42,66	34,06	43,73	34,91
hemifumarato de quetiapina	522714120045006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30**CAP**	52,46	41,88	59,61	47,59	63,20	50,46	63,58	50,76	63,97	51,07	65,57	52,35
hemifumarato de quetiapina	522714120045106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10**CAP**	58,19	46,46	66,12	52,79	70,11	55,98	70,53	56,31	70,96	56,65	72,73	58,07
hemifumarato de quetiapina	522714120045206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15**CAP**	87,28	69,68	99,18	79,19	105,16	83,96	105,79	84,46	106,44	84,98	109,10	87,11
hemifumarato de quetiapina	522714120045306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20**CAP**	116,38	92,92	132,25	105,59	140,22	111,95	141,07	112,63	141,93	113,32	145,48	116,15
hemifumarato de quetiapina	522714120045406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30**CAP**	174,57	139,38	198,37	158,38	210,33	167,93	211,60	168,94	212,89	169,97	218,21	174,22
hemifumarato de quetiapina	522714120045506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10**CAP**	58,19	46,46	66,12	52,79	70,11	55,98	70,53	56,31	70,96	56,65	72,73	58,07
hemifumarato de quetiapina	522714120045606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15**CAP**	87,28	69,68	99,18	79,19	105,16	83,96	105,79	84,46	106,44	84,98	109,10	87,11
hemifumarato de quetiapina	522714120045706	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20**CAP**	116,38	92,92	132,25	105,59	140,22	111,95	141,07	112,63	141,93	113,32	145,48	116,15
hemifumarato de quetiapina	522714120045806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30**CAP**	174,57	139,38	198,37	158,38	210,33	167,93	211,60	168,94	212,89	169,97	218,21	174,22
hemifumarato de quetiapina	522714120045906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 10**CAP**	104,68	83,58	118,96	94,98	126,12	100,69	126,89	101,31	127,66	101,92	130,85	104,47
hemifumarato de quetiapina	522714120046006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 15**CAP**	157,02	125,37	178,43	142,46	189,18	151,04	190,33	151,96	191,49	152,89	196,28	156,71
hemifumarato de quetiapina	522714120046106	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 20**CAP**	209,35	167,15	237,90	189,94	252,23	201,38	253,76	202,60	255,31	203,84	261,69	208,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	522714120046206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30**CAP**	314,04	250,73	356,86	284,92	378,36	302,08	380,65	303,91	382,97	305,76	392,54	313,40
hemifumarato de quetiapina	522714120046306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 10**CAP**	104,68	83,58	118,96	94,98	126,12	100,69	126,89	101,31	127,66	101,92	130,85	104,47
hemifumarato de quetiapina	522714120046406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 15**CAP**	157,02	125,37	178,43	142,46	189,18	151,04	190,33	151,96	191,49	152,89	196,28	156,71
hemifumarato de quetiapina	522714120046506	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 20**CAP**	209,35	167,15	237,90	189,94	252,23	201,38	253,76	202,60	255,31	203,84	261,69	208,93
hemifumarato de quetiapina	522714120046606	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PVDC OPC X 30**CAP**	314,04	250,73	356,86	284,92	378,36	302,08	380,65	303,91	382,97	305,76	392,54	313,40
voriconazol	522715080046706	VORICONAZOL (WYETH)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA	700,64	559,39	796,18	635,67	844,15	673,97	849,26	678,05	854,44	682,18	875,80	699,24
voriconazol	522715080046806	VORICONAZOL (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	2885,01	2303,40	3.278,42	2.617,49	3.475,92	2.775,17	3.496,99	2.792,00	3518,31	2.809,02	3.606,27	2.879,25
linezolida	522715100046906	LINEZOLIDA (WYETH)	2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML	1482,73	1183,81	1.684,92	1.345,24	1.786,42	1.426,28	1.797,25	1.434,92	1808,21	1.443,67	1.853,42	1.479,77
linezolida	522715100047006	LINEZOLIDA (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1143,54	913,00	1.299,48	1.037,50	1.377,76	1.100,00	1.386,11	1.106,67	1394,56	1.113,42	1.429,42	1.141,25
cloridrato de prometazina	522716070047104	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,02	5,61	8,12	6,48	8,68	6,93	8,74	6,98	8,8	7,03	9,05	7,23
cloridrato de prometazina	522716070047204	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	70,32	56,14	81,26	64,88	86,90	69,38	87,50	69,86	88,12	70,36	90,67	72,39
cloridrato de prometazina	522716070047304	FENOPROM (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	175,82	140,37	203,17	162,21	217,26	173,46	218,78	174,67	220,32	175,90	226,70	181,00
celecoxibe	522716070047403	DICOXIBE (WYETH)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	37,40	29,86	42,50	33,93	45,06	35,98	45,33	36,19	45,61	36,42	46,75	37,33
celecoxibe	522716070047503	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	11,00	8,79	12,50	9,98	13,26	10,59	13,34	10,65	13,42	10,71	13,76	10,99
celecoxibe	522716070047603	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	27,53	21,98	31,28	24,97	33,17	26,48	33,37	26,64	33,57	26,80	34,41	27,47
celecoxibe	522716070047703	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	41,30	32,97	46,93	37,47	49,75	39,72	50,05	39,96	50,36	40,21	51,62	41,21
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	522716070047806	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	24,71	19,73	28,08	22,42	29,78	23,78	29,96	23,92	30,14	24,06	30,89	24,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	522716070047906	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML	29,65	23,67	33,69	26,90	35,72	28,52	35,94	28,69	36,16	28,87	37,06	29,59
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	522716070048006	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5,0 ML	49,42	39,46	56,16	44,84	59,54	47,54	59,90	47,82	60,27	48,12	61,78	49,33
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	522716070048106	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	98,87	78,94	112,35	89,70	119,12	95,11	119,84	95,68	120,57	96,26	123,58	98,67
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	522716070048206	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML	4943,19	3946,64	5.617,26	4.484,82	5.955,65	4.754,99	5.991,74	4.783,81	6028,28	4.812,98	6.178,99	4.933,31
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	522716070048306	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA + MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5MG/ML SOL OFT CX 200 FR PLAS OPC GOT X 3,0 ML	5931,82	4735,97	6.740,71	5.381,78	7.146,78	5.705,99	7.190,09	5.740,57	7233,93	5.775,57	7.414,78	5.919,96
exemestano	522716070048406	exemestano (WYETH)	25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 15	211,36	168,75	240,19	191,77	254,65	203,31	256,20	204,55	257,76	205,80	264,20	210,94
exemestano	522716070048506	exemestano (WYETH)	25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30	422,73	337,50	480,37	383,53	509,31	406,63	512,40	409,10	515,52	411,59	528,41	421,88
exemestano	522716070048606	exemestano (WYETH)	25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 90	1268,18	1012,51	1.441,11	1.150,58	1.527,93	1.219,90	1.537,19	1.227,29	1546,56	1.234,77	1.585,22	1.265,64
celecoxibe	522716070048703	DICOXIBE (WYETH)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	82,60	65,95	93,86	74,94	99,52	79,46	100,12	79,94	100,73	80,42	103,25	82,43
cloridrato de ropivacaína	522716070048804	PIGESIC (WYETH)	7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X	79,43	63,41	90,26	72,06	95,69	76,40	96,27	76,86	96,86	77,33	99,28	79,27
cloridrato de ropivacaína	522716070048904	PIGESIC (WYETH)	7,5MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X	397,13	317,07	451,29	360,31	478,48	382,02	481,37	384,33	484,31	386,67	496,42	396,34
cloridrato de ropivacaína	522716070049004	PIGESIC (WYETH)	7,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X	794,27	634,14	902,58	720,62	956,95	764,03	962,75	768,66	968,62	773,35	992,84	792,68
cloridrato de ropivacaína	522716070049104	PIGESIC (WYETH)	7,5MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X	158,85	126,83	180,51	144,12	191,39	152,81	192,55	153,73	193,72	154,67	198,56	158,53
cloridrato de ropivacaína	522716070049204	PIGESIC (WYETH)	7,5MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X	817,17	652,43	928,60	741,39	984,54	786,06	990,51	790,82	996,55	795,65	1.021,46	815,53
cloridrato de ropivacaína	522716070049304	PIGESIC (WYETH)	7,5MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X	1588,55	1268,29	1.805,16	1.441,24	1.913,91	1.528,07	1.925,51	1.537,33	1937,25	1.546,70	1.985,68	1.585,37
cloridrato de ropivacaína	522716070049404	PIGESIC (WYETH)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 10ML	107,98	86,21	122,70	97,96	130,09	103,86	130,88	104,49	131,68	105,13	134,97	107,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ropivacaína	522716070049504	PIGESIC (WYETH)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 10ML	539,86	431,03	613,48	489,80	650,44	519,31	654,38	522,46	658,37	525,64	674,83	538,78
cloridrato de ropivacaína	522716070049604	PIGESIC (WYETH)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 10ML	1079,73	862,06	1.226,97	979,61	1.300,89	1.038,63	1.308,77	1.044,92	1316,75	1.051,29	1.349,67	1.077,58
cloridrato de ropivacaína	522716070049704	PIGESIC (WYETH)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20ML	215,95	172,41	245,39	195,92	260,18	207,73	261,75	208,98	263,35	210,26	269,93	215,51
cloridrato de ropivacaína	522716070049804	PIGESIC (WYETH)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD TRANS X 20ML	1079,73	862,06	1.226,97	979,61	1.300,89	1.038,63	1.308,77	1.044,92	1316,75	1.051,29	1.349,67	1.077,58
cloridrato de ropivacaína	522716070049904	PIGESIC (WYETH)	10,0 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 20ML	2159,47	1724,12	2.453,94	1.959,23	2.601,77	2.077,25	2.617,54	2.089,84	2633,5	2.102,59	2.699,34	2.155,15
lamotrigina	522716070050006	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 200 **CAP**	1056,96	843,88	1.201,09	958,95	1.273,45	1.016,72	1.281,17	1.022,89	1288,98	1.029,12	1.321,20	1.054,85
lamotrigina	522716070050106	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 90**CAP**	475,63	379,75	540,49	431,53	573,05	457,52	576,52	460,29	580,04	463,10	594,54	474,68
lamotrigina	522716070050206	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 60**CAP**	317,09	253,16	360,32	287,68	382,03	305,01	384,35	306,87	386,69	308,73	396,36	316,45
lamotrigina	522716070050306	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 30**CAP**	158,55	126,58	180,17	143,85	191,02	152,51	192,18	153,44	193,35	154,37	198,18	158,23
lamotrigina	522716070050406	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 20**CAP**	105,69	84,38	120,10	95,89	127,34	101,67	128,11	102,28	128,89	102,91	132,11	105,48
lamotrigina	522716070050506	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC/PVDC INC X 500 **CAP**	2642,40	2109,69	3.002,73	2.397,38	3.183,62	2.541,80	3.202,91	2.557,20	3222,44	2.572,80	3.303,00	2.637,12
lamotrigina	522716070050606	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 200	1056,96	843,88	1.201,09	958,95	1.273,45	1.016,72	1.281,17	1.022,89	1288,98	1.029,12	1.321,20	1.054,85
lamotrigina	522716070050706	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 500	2642,40	2109,69	3.002,73	2.397,38	3.183,62	2.541,80	3.202,91	2.557,20	3222,44	2.572,80	3.303,00	2.637,12
lamotrigina	522716070050806	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 20**CAP**	105,69	84,38	120,10	95,89	127,34	101,67	128,11	102,28	128,89	102,91	132,11	105,48
lamotrigina	522716070050906	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 30**CAP**	158,55	126,58	180,17	143,85	191,02	152,51	192,18	153,44	193,35	154,37	198,18	158,23
lamotrigina	522716070051006	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 60**CAP**	317,09	253,16	360,32	287,68	382,03	305,01	384,35	306,87	386,69	308,73	396,36	316,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lamotrigina	522716070051106	LAMOTRIGINA (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PVC INC X 90**CAP**	475,63	379,75	540,49	431,53	573,05	457,52	576,52	460,29	580,04	463,10	594,54	474,68
cloridrato de prometazina	522716070051206	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	127,70	101,95	147,57	117,82	157,80	125,99	158,90	126,87	160,02	127,76	164,65	131,46
cloridrato de prometazina	522716070051306	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	51,07	40,78	59,02	47,12	63,11	50,39	63,55	50,74	64	51,10	65,85	52,57
cloridrato de prometazina	522716070051406	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (WYETH)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,11	4,08	5,90	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,4	5,11	6,59	5,26
flumazenil	522717020051504	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	139,22	111,15	158,20	126,31	167,73	133,92	168,75	134,73	169,78	135,55	174,02	138,94
flumazenil	522717020051604	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 5 ML	417,66	333,46	474,61	378,93	503,20	401,75	506,25	404,19	509,34	406,66	522,07	416,82
flumazenil	522717020051704	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 5 ML	696,09	555,76	791,01	631,54	838,66	669,59	843,74	673,64	848,89	677,75	870,11	694,70
flumazenil	522717020051804	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ 6 CT AMP VD AMB X 5	835,31	666,91	949,22	757,86	1.006,40	803,51	1.012,50	808,38	1018,67	813,31	1.044,14	833,64
flumazenil	522717020051904	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X 5	1392,20	1111,53	1.582,04	1.263,10	1.677,34	1.339,19	1.687,51	1.347,31	1697,8	1.355,52	1.740,25	1.389,42
flumazenil	522717020052004	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD AMB X 5	3480,49	2778,82	3.955,10	3.157,75	4.193,36	3.347,98	4.218,77	3.368,27	4244,5	3.388,81	4.350,61	3.473,53
flumazenil	522717020052104	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	6960,99	5557,65	7.910,21	6.315,51	8.386,73	6.695,97	8.437,56	6.736,55	8489,01	6.777,63	8.701,24	6.947,07
flumazenil	522717020052204	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD AMB X 5	8353,18	6669,18	9.492,25	7.578,61	10.064,08	8.035,16	10.125,07	8.083,86	10186,81	8.133,15	10.441,48	8.336,48
flumazenil	522717020052304	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 5 ML	13921,98	11115,31	15.820,43	12.631,03	16.773,48	13.391,95	16.875,13	13.473,10	16978,03	13.555,26	17.402,48	13.894,14
flumazenil	522717020052404	FLUZANTIC (WYETH)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 5 ML	16706,37	13338,37	18.984,51	15.157,23	20.128,16	16.070,32	20.250,14	16.167,71	20373,62	16.266,30	20.882,96	16.672,96
bromoprida	522717020052504	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
bromoprida	522717020052604	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC BRANCO OPC X 300	108,30	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
bromoprida	522717020052704	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
bromoprida	522717020052804	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 300	108,30	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromoprida	522717020052904	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 BRANCO OPC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
bromoprida	522717020053004	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/40 BRANCO OPC X 300	108,30	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
bromoprida	522717020053104	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 20	17,07	13,63	19,73	15,75	21,09	16,84	21,24	16,96	21,39	17,08	22,01	17,57
bromoprida	522717020053204	BREMETIX (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 250/120 BRANCO OPC X 300	108,30	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
bromoprida	522717020053304	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20	14,87	11,88	17,19	13,72	18,38	14,67	18,51	14,78	18,64	14,88	19,18	15,31
bromoprida	522717020053404	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	14,87	11,88	17,19	13,72	18,38	14,67	18,51	14,78	18,64	14,88	19,18	15,31
bromoprida	522717020053504	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT 50 FR PET AMB GOT X 20 ML	743,77	593,82	859,49	686,22	919,09	733,80	925,51	738,93	932,02	744,12	959,00	765,67
bromoprida	522717020053604	BREMETIX (WYETH)	4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB GOT X	743,77	593,82	859,49	686,22	919,09	733,80	925,51	738,93	932,02	744,12	959,00	765,67
bromidrato de citalopram	522717020053704	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 14	28,55	22,80	32,45	25,91	34,40	27,46	34,61	27,63	34,82	27,80	35,69	28,49
bromidrato de citalopram	522717020053804	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 15	30,59	24,43	34,77	27,76	36,86	29,43	37,08	29,60	37,31	29,79	38,24	30,53
bromidrato de citalopram	522717020053904	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 28	57,11	45,60	64,90	51,82	68,81	54,94	69,23	55,27	69,65	55,61	71,39	57,00
bromidrato de citalopram	522717020054004	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	61,19	48,85	69,53	55,51	73,72	58,86	74,17	59,22	74,62	59,58	76,49	61,07
bromidrato de citalopram	522717020054104	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 70 EMB HOSP	105,95	84,59	120,40	96,13	127,65	101,92	128,43	102,54	129,21	103,16	132,44	105,74
bromidrato de citalopram	522717020054204	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100 EMB HOSP	151,36	120,85	172,00	137,32	182,37	145,60	183,47	146,48	184,59	147,38	189,20	151,06
bromidrato de citalopram	522717020054304	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 140 EMB HOSP	211,91	169,19	240,81	192,26	255,32	203,85	256,86	205,08	258,43	206,33	264,89	211,49
bromidrato de citalopram	522717020054404	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 200 EMB HOSP	302,74	241,71	344,03	274,67	364,75	291,22	366,96	292,98	369,2	294,77	378,43	302,14
bromidrato de citalopram	522717020054504	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 210 EMB HOSP	317,87	253,79	361,22	288,40	382,98	305,77	385,30	307,62	387,65	309,50	397,34	317,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de citalopram	522717020054604	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 240 EMB HOSP	363,28	290,04	412,81	329,59	437,68	349,44	440,33	351,56	443,02	353,71	454,10	362,55
bromidrato de citalopram	522717020054704	PLACITAM (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 500 EMB HOSP	756,84	604,26	860,04	686,66	911,85	728,02	917,38	732,44	922,97	736,90	946,04	755,32
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717050054806	succinato de desvenlafaxina monoidratado (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	70,00	55,88	79,54	63,50	84,33	67,33	84,84	67,74	85,36	68,15	87,49	69,85
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717050054906	succinato de desvenlafaxina monoidratado (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	37,73	30,12	42,87	34,23	45,46	36,30	45,73	36,51	46,01	36,73	47,16	37,65
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717050055006	succinato de desvenlafaxina monoidratado (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	18,19	14,52	20,67	16,50	21,91	17,49	22,05	17,60	22,18	17,71	22,73	18,15
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717050055106	succinato de desvenlafaxina monoidratado (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717050055206	succinato de desvenlafaxina monoidratado (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	31,80	25,39	36,14	28,85	38,31	30,59	38,54	30,77	38,78	30,96	39,75	31,74
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717060055303	ELIFORE (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717060055403	ELIFORE (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717060055503	ELIFORE (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	101,64	81,15	115,50	92,22	122,46	97,77	123,20	98,36	123,95	98,96	127,05	101,44
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717060055603	ELIFORE (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	25,42	20,30	28,89	23,07	30,63	24,45	30,81	24,60	31	24,75	31,78	25,37
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717060055703	ELIFORE (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 14	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717060055803	ELIFORE (WYETH)	100 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 28	101,64	81,15	115,50	92,22	122,46	97,77	123,20	98,36	123,95	98,96	127,05	101,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de irinotecano	522717070055904	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	564,00	450,29	640,90	511,69	679,51	542,52	683,63	545,81	687,8	549,14	705,00	562,87
cloridrato de irinotecano	522717070056004	IRIMAC (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1409,98	1125,73	1.602,25	1.279,24	1.698,77	1.356,30	1.709,07	1.364,52	1719,49	1.372,84	1.762,48	1.407,16
cloridrato de idarrubicina	522717070056117	EVOMID (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1023,47	817,14	1.163,03	928,56	1.233,09	984,50	1.240,57	990,47	1248,13	996,51	1.279,33	1.021,42
cloridrato de idarrubicina	522717070056217	EVOMID (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	540,26	431,34	613,93	490,16	650,91	519,69	654,86	522,84	658,85	526,03	675,32	539,18
cloridrato de topotecana	522717080056317	EVOTECAN (WYETH)	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD TRANS	1068,51	853,10	1.214,21	969,43	1.287,36	1.027,83	1.295,16	1.034,06	1303,06	1.040,36	1.335,64	1.066,37
azitromicina di-hidratada	522717080056417	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,71	15,74	22,40	17,88	23,75	18,96	23,89	19,07	24,04	19,19	24,64	19,67
azitromicina di-hidratada	522717080056517	ZITROMAX (WYETH)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD	139,22	111,15	158,20	126,31	167,73	133,92	168,75	134,73	169,78	135,55	174,02	138,94
azitromicina di-hidratada	522717080056617	ZITROMAX (WYETH)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	44,79	35,76	50,90	40,64	53,96	43,08	54,29	43,35	54,62	43,61	55,99	44,70
azitromicina di-hidratada	522717080056717	ZITROMAX (WYETH)	900 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC + DIL + MED P/ ADM	53,57	42,77	60,88	48,61	64,54	51,53	64,93	51,84	65,33	52,16	66,96	53,46
azitromicina di-hidratada	522717080056817	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	18,43	14,72	20,95	16,73	22,21	17,73	22,34	17,84	22,48	17,95	23,04	18,40
azitromicina di-hidratada	522717080056917	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	39,47	31,51	44,85	35,81	47,55	37,96	47,84	38,20	48,13	38,43	49,33	39,39
azitromicina di-hidratada	522717080057017	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 9	71,03	56,71	80,71	64,44	85,58	68,33	86,09	68,73	86,62	69,16	88,79	70,89
azitromicina di-hidratada	522717080057117	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	236,79	189,05	269,08	214,83	285,29	227,78	287,02	229,16	288,77	230,55	295,99	236,32
azitromicina di-hidratada	522717080057217	ZITROMAX (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	473,57	378,10	538,14	429,65	570,56	455,54	574,02	458,30	577,52	461,09	591,96	472,62
azitromicina di-hidratada	522717080057317	ZITROMAX (WYETH)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 10 FA VD INC	1392,26	1111,58	1.582,12	1.263,16	1.677,42	1.339,25	1.687,59	1.347,37	1697,88	1.355,59	1.740,33	1.389,48
oxaliplatina	522717080057417	EVOXALI (WYETH)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 1000	3431,81	2739,95	3.899,78	3.113,58	4.134,71	3.301,15	4.159,76	3.321,15	4185,13	3.341,41	4.289,76	3.424,94
oxaliplatina	522717080057517	EVOXALI (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 500 MG	1623,67	1296,33	1.845,07	1.473,10	1.956,22	1.561,85	1.968,08	1.571,32	1980,08	1.580,90	2.029,58	1.620,42
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	522717080057617	EVOTABINA (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	194,86	155,57	221,43	176,79	234,77	187,44	236,19	188,57	237,63	189,72	243,57	194,47
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	522717080057717	EVOTABINA (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	886,83	708,05	1.007,76	804,60	1.068,47	853,07	1.074,95	858,24	1081,5	863,47	1.108,54	885,06
ibuprofeno	522717080057817	OTIUN (WYETH)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 20 ML + COP + SER	5,40	4,31	6,13	4,89	6,50	5,19	6,54	5,22	6,58	5,25	6,74	5,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	522717080057917	OTIUN (WYETH)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 90 ML + COP + SER	24,35	19,44	27,67	22,09	29,34	23,43	29,52	23,57	29,7	23,71	30,44	24,30
tartarato de tolterodina	522717080058017	DETRUSITOL LA (WYETH)	4 MG CAP LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	266,81	213,02	308,32	246,16	329,70	263,23	332,00	265,07	334,34	266,94	344,02	274,67
tioconazol	522717090058117	TRALEN (WYETH)	1% CREM DERM CT BG AL X 30G(**)	28,97	23,13	33,47	26,72	35,80	28,58	36,05	28,78	36,3	28,98	37,35	29,82
tioconazol	522717090058217	TRALEN (WYETH)	1% PO DERM CT FR PLAS OPC X 30 G (**)	28,97	23,13	33,47	26,72	35,80	28,58	36,05	28,78	36,3	28,98	37,35	29,82
cloridrato de idarrubicina	522717090058317	ZAVEDOS (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	1081,97	863,84	1.229,51	981,64	1.303,57	1.040,77	1.311,47	1.047,08	1319,47	1.053,46	1.352,46	1.079,80
cloridrato de idarrubicina	522717090058417	ZAVEDOS (WYETH)	5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	576,76	460,48	655,40	523,27	694,89	554,80	699,10	558,16	703,36	561,56	720,94	575,60
sultamicilina	522717090058517	UNASYN (WYETH)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	66,58	53,15	75,65	60,40	80,21	64,04	80,70	64,43	81,19	64,82	83,22	66,44
clorpropamida	522717100058617	DIABINESE (WYETH)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100	34,78	27,77	39,52	31,55	41,90	33,45	42,15	33,65	42,41	33,86	43,47	34,71
clorpropamida	522717100058717	DIABINESE (WYETH)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,41	8,31	11,83	9,45	12,55	10,02	12,62	10,08	12,7	10,14	13,02	10,40
dalteparina sódica	522717100058818	FRAGMIN (WYETH)	12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO	77,10	61,56	87,62	69,96	92,90	74,17	93,46	74,62	94,03	75,07	96,38	76,95
dalteparina sódica	522717100058918	FRAGMIN (WYETH)	12500 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2	77,10	61,56	87,62	69,96	92,90	74,17	93,46	74,62	94,03	75,07	96,38	76,95
dalteparina sódica	522717100059018	FRAGMIN (WYETH)	25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2 ML + DISPOSITIVO	133,89	106,90	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	133,62
dalteparina sódica	522717100059118	FRAGMIN (WYETH)	25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,3 ML + DISPOSITIVO	200,84	160,35	228,23	182,22	241,98	193,20	243,45	194,37	244,93	195,55	251,05	200,44
dalteparina sódica	522717100059218	FRAGMIN (WYETH)	25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,4 ML + DISPOSITIVO	267,78	213,79	304,29	242,95	322,63	257,59	324,58	259,14	326,56	260,73	334,72	267,24
dalteparina sódica	522717100059318	FRAGMIN (WYETH)	25000 UI/ML SOL INJ CT BL PAP PLAS INC X 10 SER VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO	401,68	320,70	456,45	364,43	483,95	386,39	486,88	388,72	489,85	391,10	502,10	400,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dalteparina sódica	522717100059418	FRAGMIN (WYETH)	25000 UI/ML SOL INJ CT 2 BL PAP PLAS INC X 5 SER VD INC X 0,2	133,89	106,90	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	133,62
etoposídeo	522717100059618	EVOPOSDO (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	55,97	44,68	63,60	50,78	67,43	53,84	67,84	54,16	68,25	54,49	69,96	55,86
etoposídeo	522717100059718	EVOPOSDO (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	55,97	44,68	63,60	50,78	67,43	53,84	67,84	54,16	68,25	54,49	69,96	55,86
cloridrato de dexmedetomidin	522717100060208	PRECEDEX (WYETH)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2	683,59	545,78	776,81	620,21	823,61	657,57	828,60	661,55	833,65	665,59	854,49	682,22
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	522717100060306	succinato de desvenlafaxina monoidratado (WYETH)	50 MG COM REV LIB CONT CT BL PVC/PVDC/AL X 7	15,70	12,54	17,84	14,24	18,92	15,11	19,03	15,19	19,15	15,29	19,63	15,67
cloridrato de irinotecano	522717100060417	EVOTERIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1351,46	1079,00	1.535,75	1.226,14	1.628,26	1.300,00	1.638,13	1.307,88	1.648,12	1.315,86	1.689,32	1.348,75
cloridrato de irinotecano	522717100060517	EVOTERIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	540,59	431,60	614,30	490,46	651,31	520,01	655,25	523,15	659,25	526,35	675,73	539,50
acetato de medroxiprogesterona	522717100060617	DEPO-PROVERA (WYETH)	150 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	22,14	17,68	25,16	20,09	26,67	21,29	26,84	21,43	27	21,56	27,68	22,10
acetato de medroxiprogesterona	522717100060717	DEPO-PROVERA (WYETH)	150 MG/ML SUS INJ CT BL PLAS PLAS TRANS X SER VD TRANS PREENC X 1 ML	28,68	22,90	32,59	26,02	34,56	27,59	34,77	27,76	34,98	27,93	35,85	28,62
mesilato de doxazosina	522717110060817	CARDURAN (WYETH)	4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X	196,25	156,69	223,01	178,05	236,45	188,78	237,88	189,92	239,33	191,08	245,31	195,86
mesilato de doxazosina	522717110060917	CARDURAN (WYETH)	4 MG COM REV LIB CONT CT BL AL/AL X	65,39	52,21	74,31	59,33	78,79	62,91	79,27	63,29	79,75	63,67	81,74	65,26
minoxidil	522717110061017	LONITEN (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,53	26,77	38,10	30,42	40,40	32,26	40,64	32,45	40,89	32,65	41,91	33,46
sulbactam sódica; ampicilina sódica	522717110061117	UNASYN (WYETH)	1000 MG + 2000 MG PO SOL INJ CX 30 FA VD TRANS	1674,88	1337,23	1.903,28	1.519,58	2.017,93	1.611,12	2.030,16	1.620,88	2042,54	1.630,76	2.093,60	1.671,53
sulbactam sódica; ampicilina sódica	522717110061217	UNASYN (WYETH)	500 MG + 1000 MG PO SOL INJ CX 30 FA VD TRANS	950,42	758,82	1.080,02	862,29	1.145,09	914,24	1.152,02	919,77	1159,05	925,39	1.188,03	948,52
carboplatina	522717110062317	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 15	172,49	137,71	196,01	156,49	207,82	165,92	209,08	166,93	210,35	167,94	215,61	172,14
carboplatina	522717110062417	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 45	519,70	414,93	590,57	471,51	626,14	499,91	629,94	502,94	633,78	506,01	649,62	518,66
glipizida	522717110062517	MINIDIAB (WYETH)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS TRANS X 15	24,85	19,84	28,24	22,55	29,94	23,90	30,13	24,06	30,31	24,20	31,07	24,81
carboplatina	522717110062617	PLATAMINE CS (WYETH)	10 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	85,35	68,15	96,99	77,44	102,84	82,11	103,46	82,60	104,09	83,11	106,69	85,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110062717	OLMETECANLO (WYETH)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	42,22	33,71	47,98	38,31	50,87	40,61	51,18	40,86	51,49	41,11	52,78	42,14
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110062817	OLMETECANLO (WYETH)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	84,44	67,42	95,96	76,61	101,74	81,23	102,36	81,72	102,98	82,22	105,55	84,27
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110062917	OLMETECANLO (WYETH)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	19,70	15,73	22,39	17,88	23,74	18,95	23,88	19,07	24,03	19,19	24,63	19,66
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110063017	OLMETECANLO (WYETH)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	17,42	13,91	19,80	15,81	20,99	16,76	21,12	16,86	21,25	16,97	21,78	17,39
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110063117	OLMETECANLO (WYETH)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	37,35	29,82	42,44	33,88	45,00	35,93	45,27	36,14	45,55	36,37	46,69	37,28
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110063217	OLMETECANLO (WYETH)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	74,71	59,65	84,90	67,78	90,01	71,86	90,56	72,30	91,11	72,74	93,39	74,56
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110063317	OLMETECANLO (WYETH)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	42,22	33,71	47,98	38,31	50,87	40,61	51,18	40,86	51,49	41,11	52,78	42,14
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110063417	OLMETECANLO (WYETH)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	84,44	67,42	95,96	76,61	101,74	81,23	102,36	81,72	102,98	82,22	105,55	84,27
olmesartana medoxomila;besi lato de	522717110063517	OLMETECANLO (WYETH)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	19,70	15,73	22,39	17,88	23,74	18,95	23,88	19,07	24,03	19,19	24,63	19,66
ifosfamida	522717110063617	EVOLOX (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 1,5 G	97,19	77,59	110,44	88,18	117,09	93,48	117,80	94,05	118,52	94,63	121,48	96,99
sulfato de polimixina B;cloridrato de oxitetraciclina	522717110063717	TERRAMICINA (WYETH)	5 MG/G + 10000 U/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	5,49	4,39	6,24	4,98	6,62	5,29	6,66	5,32	6,7	5,35	6,87	5,49
sulfato de polimixina B;cloridrato de oxitetraciclina	522717110063817	TERRAMICINA (WYETH)	30 MG/G + 10000 U/G POM TOP CT BG AL X 15 G	10,09	8,05	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,3	9,82	12,61	10,07
fosfato de fludarabina	522717110063917	EVOFLUBINA (WYETH)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	3425,62	2735,02	3.892,75	3.107,97	4.127,26	3.295,20	4.152,27	3.315,17	4177,59	3.335,39	4.282,03	3.418,77
cloridrato de lincomicina	522717110064017	FRADEMICINA (WYETH)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	7,92	6,32	9,00	7,19	9,54	7,62	9,60	7,66	9,66	7,71	9,90	7,90
cloridrato de lincomicina	522717110064117	FRADEMICINA (WYETH)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	13,07	10,44	14,85	11,86	15,75	12,57	15,84	12,65	15,94	12,73	16,34	13,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	522717110064217	REVATIO (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90**CAP**	2087,45	1666,62	2.372,10	1.893,88	2.515,00	2.007,98	2.530,24	2.020,14	2545,67	2.032,46	2.609,31	2.083,27
gabapentina	522717110064317	NEURONTIN (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	143,63	114,68	163,22	130,31	173,05	138,16	174,10	139,00	175,16	139,85	179,54	143,34
gabapentina	522717110064417	NEURONTIN (WYETH)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	99,76	79,65	113,36	90,51	120,19	95,96	120,92	96,54	121,66	97,13	124,70	99,56
gabapentina	522717110064517	NEURONTIN (WYETH)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10 **CAP**	33,23	26,53	37,76	30,15	40,03	31,96	40,27	32,15	40,52	32,35	41,53	33,16
gabapentina	522717110064617	NEURONTIN (WYETH)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	121,42	96,94	137,97	110,16	146,29	116,80	147,17	117,50	148,07	118,22	151,77	121,17
espironolactona	522717110064717	ALDACTONE (WYETH)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 16	23,07	18,42	26,21	20,93	27,79	22,19	27,96	22,32	28,13	22,46	28,83	23,02
espironolactona	522717110064817	ALDACTONE (WYETH)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,22	16,14	22,98	18,35	24,36	19,45	24,51	19,57	24,66	19,69	25,28	20,18
espironolactona	522717110064917	ALDACTONE (WYETH)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,82	25,41	36,16	28,87	38,34	30,61	38,57	30,79	38,81	30,99	39,78	31,76
fluconazol	522717110065017	ZOLTEC (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	235,07	187,68	267,12	213,27	283,22	226,12	284,93	227,49	286,67	228,88	293,84	234,60
fluconazol	522717110065117	ZOLTEC (WYETH)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	44,23	35,31	50,26	40,13	53,29	42,55	53,61	42,80	53,94	43,07	55,29	44,14
fluconazol	522717110065217	ZOLTEC (WYETH)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	88,51	70,67	100,58	80,30	106,64	85,14	107,29	85,66	107,94	86,18	110,64	88,33
fluconazol	522717110065317	ZOLTEC (WYETH)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	133,89	106,90	152,15	121,48	161,31	128,79	162,29	129,57	163,28	130,36	167,36	133,62
fluconazol	522717110065417	ZOLTEC (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 06 BOLS PLAS X 100 ML	1385,82	1106,44	1.574,79	1.257,31	1.669,66	1.333,06	1.679,78	1.341,14	1690,02	1.349,31	1.732,27	1.383,04
besilato de anlodipino	522717110065517	NORVASC (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	49,91	39,84	56,71	45,28	60,13	48,01	60,49	48,30	60,86	48,59	62,38	49,80
besilato de anlodipino	522717110065617	NORVASC (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	72,50	57,88	82,38	65,77	87,34	69,73	87,87	70,16	88,41	70,59	90,62	72,35
besilato de anlodipino	522717110065717	NORVASC (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	147,35	117,65	167,45	133,69	177,53	141,74	178,61	142,60	179,7	143,47	184,19	147,06
besilato de anlodipino	522717110065817	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	25,29	20,19	28,74	22,95	30,47	24,33	30,65	24,47	30,84	24,62	31,61	25,24
besilato de anlodipino	522717110065917	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	36,85	29,42	41,88	33,44	44,40	35,45	44,67	35,66	44,94	35,88	46,06	36,77
besilato de anlodipino	522717110066017	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	12,46	9,94	14,15	11,30	15,01	11,98	15,10	12,06	15,19	12,13	15,57	12,43
besilato de anlodipino	522717110066117	NORVASC (WYETH)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	74,79	59,71	84,99	67,86	90,11	71,94	90,66	72,38	91,21	72,82	93,49	74,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidrocortisona;cloridrato de oxitetraciclina	522717110066217	TERRA - CORTRIL (WYETH)	30 MG/G + 10 MG/G POM TOP CT BG AL X 15 G	12,95	10,34	14,97	11,95	16,00	12,77	16,12	12,87	16,23	12,96	16,70	13,33
alprazolam	522717110066317	FRONTAL (WYETH)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,15	12,09	17,21	13,74	18,25	14,57	18,36	14,66	18,47	14,75	18,93	15,11
alprazolam	522717110066417	FRONTAL (WYETH)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,55	23,59	33,58	26,81	35,61	28,43	35,82	28,60	36,04	28,77	36,94	29,49
alprazolam	522717110066517	FRONTAL (WYETH)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,52	41,93	59,68	47,65	63,28	50,52	63,66	50,83	64,05	51,14	65,65	52,41
alprazolam	522717110066617	FRONTAL (WYETH)	2 MG COM CT FR VD AMB X 30 + 1 PORTA COMPRIMIDO	83,08	66,33	94,41	75,38	100,10	79,92	100,71	80,41	101,32	80,89	103,85	82,91
alprazolam	522717110066717	FRONTAL (WYETH)	0,5 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X	29,55	23,59	33,58	26,81	35,61	28,43	35,82	28,60	36,04	28,77	36,94	29,49
alprazolam	522717110066817	FRONTAL (WYETH)	1 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	52,52	41,93	59,68	47,65	63,28	50,52	63,66	50,83	64,05	51,14	65,65	52,41
alprazolam	522717110066917	FRONTAL (WYETH)	2 MG COM LIB LENTA CT BL AL/AL X 30	83,08	66,33	94,41	75,38	100,10	79,92	100,71	80,41	101,32	80,89	103,85	82,91
piroxicam	522717120067017	FELDENE (WYETH)	20 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X	21,64	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
piroxicam	522717120067117	FELDENE (WYETH)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 10	41,16	32,86	46,77	37,34	49,59	39,59	49,89	39,83	50,19	40,07	51,44	41,07
piroxicam	522717120067217	FELDENE (WYETH)	20 MG COM DISSOL INST CT STR X BL AL PLAS OPC X 6	24,70	19,72	28,07	22,41	29,76	23,76	29,94	23,90	30,12	24,05	30,87	24,65
piroxicam	522717120067317	FELDENE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	19,30	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
piroxicam	522717120067417	FELDENE (WYETH)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	29,68	23,69	33,72	26,92	35,75	28,54	35,97	28,72	36,19	28,89	37,09	29,61
piroxicam	522717120067517	FELDENE (WYETH)	5 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	22,44	17,92	25,93	20,70	27,73	22,14	27,92	22,29	28,12	22,45	28,93	23,10
piroxicam	522717120067617	FELDENE (WYETH)	20 MG SUP CT STR X 6	21,64	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
piroxicam	522717120067717	FELDENE (WYETH)	20 MG SUP CT STR X	20,99	16,76	23,85	19,04	25,29	20,19	25,44	20,31	25,6	20,44	26,24	20,95
piroxicam	522717120067817	FELDENE (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML	18,24	14,56	20,72	16,54	21,97	17,54	22,11	17,65	22,24	17,76	22,80	18,20
acetato de medroxiprogesterona	522717120067907	PROVERA (WYETH)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	19,49	15,56	22,15	17,68	23,48	18,75	23,63	18,87	23,77	18,98	24,36	19,45
dacarbazina	522717120068017	EVODAZIN (WYETH)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X	55,01	43,92	62,51	49,91	66,27	52,91	66,67	53,23	67,08	53,56	68,76	54,90
dacarbazina	522717120068117	EVODAZIN (WYETH)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD INC X	114,40	91,34	130,00	103,79	137,83	110,04	138,66	110,71	139,51	111,38	143,00	114,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de prazosina	522717120068207	MINIPRESS (WYETH)	1 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT 14,24 BL AL/AL X 15		11,37	16,19	12,93	17,16	13,70	17,26	13,78	17,37	13,87	17,80	14,21
cloridrato de prazosina	522717120068307	MINIPRESS (WYETH)	2 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT 24,92 BL AL/AL X 15		19,90	28,32	22,61	30,02	23,97	30,21	24,12	30,39	24,26	31,15	24,87
cloridrato de prazosina	522717120068407	MINIPRESS (WYETH)	4 MG CAP DURA MCGRAN LIB LENTA CT 34,05 BL AL/AL X 15		27,18	38,69	30,89	41,02	32,75	41,27	32,95	41,52	33,15	42,56	33,98
voriconazol	522717120068517	VFEND (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	4438,50	3543,70	5.043,75	4.026,93	5.347,60	4.269,52	5.380,00	4.295,39	5412,81	4.321,59	5.548,13	4.429,63
voriconazol	522717120068617	VFEND (WYETH)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	1077,91	860,60	1.224,89	977,95	1.298,68	1.036,87	1.306,55	1.043,15	1314,52	1.049,51	1.347,38	1.075,75
voriconazol	522717120068717	VFEND (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	1109,62	885,92	1.260,94	1.006,73	1.336,90	1.067,38	1.345,00	1.073,85	1353,2	1.080,39	1.387,03	1.107,40
carboplatina	522717120068817	EVOCARB (WYETH)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 15	192,27	153,51	218,49	174,44	231,65	184,95	233,06	186,08	234,48	187,21	240,34	191,89
carboplatina	522717120068917	EVOCARB (WYETH)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 15 ML	1922,70	1535,09	2.184,89	1.744,42	2.316,51	1.849,50	2.330,55	1.860,71	2344,76	1.872,06	2.403,38	1.918,86
carboplatina	522717120069017	EVOCARB (WYETH)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 45	576,81	460,53	655,47	523,33	694,96	554,86	699,17	558,22	703,43	561,62	721,02	575,66
carboplatina	522717120069117	EVOCARB (WYETH)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 5 ML	64,09	51,17	72,83	58,15	77,22	61,65	77,69	62,03	78,16	62,40	80,11	63,96
carboplatina	522717120069217	EVOCARB (WYETH)	10 MG/ML PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 5	640,90	511,70	728,30	581,47	772,17	616,50	776,85	620,24	781,59	624,02	801,13	639,62
metotrexato	522718010069317	MIANTREX CS (WYETH)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10	209,64	167,38	238,23	190,20	252,58	201,66	254,11	202,88	255,66	204,12	262,05	209,22
metotrexato	522718010069417	MIANTREX CS (WYETH)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 2 ML**CAP**	18,08	14,44	20,55	16,41	21,78	17,39	21,92	17,50	22,05	17,60	22,60	18,04
metotrexato	522718010069517	MIANTREX CS (WYETH)	25 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 20 ML**CAP**	112,53	89,84	127,87	102,09	135,58	108,25	136,40	108,90	137,23	109,56	140,66	112,30
ácido mefenâmico	522718010069617	PONSTAN (WYETH)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	18,88	15,07	21,45	17,13	22,74	18,16	22,88	18,27	23,02	18,38	23,60	18,84
ácido mefenâmico	522718010069717	PONSTAN (WYETH)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6	4,72	3,77	5,37	4,29	5,69	4,54	5,73	4,57	5,76	4,60	5,90	4,71
ácido mefenâmico	522718010069817	PONSTAN (WYETH)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	11,78	9,41	13,39	10,69	14,20	11,34	14,28	11,40	14,37	11,47	14,73	11,76
ácido mefenâmico	522718010069917	PONSTAN (WYETH)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 24	18,88	15,07	21,45	17,13	22,74	18,16	22,88	18,27	23,02	18,38	23,60	18,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ceftarolina fosamila	522718010070017	ZINFORO (WYETH)	600 MG PO SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1916,79	1530,36	2.215,02	1.768,47	2.368,63	1.891,11	2.385,17	1.904,32	2401,95	1.917,72	2.471,49	1.973,24
tigeciclina	522718010070117	TYZEL (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD TRANS	1587,73	1267,65	1.804,24	1.440,51	1.912,93	1.527,28	1.924,52	1.536,54	1936,26	1.545,91	1.984,67	1.584,56
citrato de sildenafil	522718010070217	VIAGRA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 **CAP**	100,48	80,22	116,11	92,70	124,16	99,13	125,03	99,82	125,91	100,53	129,56	103,44
citrato de sildenafil	522718010070317	VIAGRA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 **CAP**	58,39	46,62	67,48	53,88	72,15	57,60	72,66	58,01	73,17	58,42	75,29	60,11
citrato de sildenafil	522718010070417	VIAGRA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 **CAP**	64,18	51,24	74,17	59,22	79,31	63,32	79,87	63,77	80,43	64,22	82,76	66,08
citrato de sildenafil	522718010070517	VIAGRA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2 **CAP**	32,10	25,63	37,10	29,62	39,67	31,67	39,95	31,90	40,23	32,12	41,39	33,05
citrato de sildenafil	522718010070617	VIAGRA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8 **CAP**	128,34	102,47	148,31	118,41	158,60	126,63	159,71	127,51	160,83	128,41	165,49	132,13
citrato de sildenafil	522718010070717	VIAGRA (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1 **CAP**	16,03	12,80	18,53	14,79	19,81	15,82	19,95	15,93	20,09	16,04	20,67	16,50
cloridrato de irinotecano	522718010070817	CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 2 ML	668,08	533,39	759,18	606,13	804,91	642,64	809,79	646,54	814,73	650,48	835,10	666,74
cloridrato de irinotecano	522718010070917	CAMPTOSAR (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS AMB X 5 ML	1650,64	1317,87	1.875,72	1.497,57	1.988,72	1.587,79	2.000,77	1.597,41	2012,97	1.607,16	2.063,29	1.647,33
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522718010071017	OLMETEC HCT (WYETH)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522718010071117	OLMETEC HCT (WYETH)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,77	62,89	89,51	71,46	94,90	75,77	95,48	76,23	96,06	76,69	98,46	78,61
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522718010071217	OLMETEC HCT (WYETH)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,73	71,64	101,97	81,41	108,11	86,32	108,77	86,84	109,43	87,37	112,17	89,56
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	522718010071317	OLMETEC HCT (WYETH)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	89,73	71,64	101,97	81,41	108,11	86,32	108,77	86,84	109,43	87,37	112,17	89,56
sulfato de vincristina	522718010071417	VINCIZINA CS (WYETH)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA PLAS TRANS X 1 ML 900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12 **CAP**	134,59	107,46	152,95	122,12	162,16	129,47	163,15	130,26	164,14	131,05	168,24	134,32
genfibrozila	522718010071717	LOPID (WYETH)		64,91	51,83	73,76	58,89	78,21	62,44	78,68	62,82	79,16	63,20	81,14	64,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
genfibrozila	522718010071817	LOPID (WYETH)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	108,19	86,38	122,94	98,16	130,35	104,07	131,14	104,70	131,94	105,34	135,24	107,98
genfibrozila	522718010071917	LOPID (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24**CAP**	88,33	70,52	100,38	80,14	106,42	84,97	107,07	85,48	107,72	86,00	110,41	88,15
genfibrozila	522718010072017	LOPID (WYETH)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	54,12	43,21	61,50	49,10	65,20	52,06	65,60	52,38	66	52,69	67,65	54,01
succinato sódico de metilprednisolol	522718010072117	SOLU-MEDROL (WYETH)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 16 ML	87,10	69,54	98,98	79,03	104,94	83,78	105,58	84,30	106,22	84,81	108,88	86,93
succinato sódico de metilprednisolol	522718010072217	SOLU-MEDROL (WYETH)	125 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 2	14,74	11,76	16,74	13,37	17,75	14,17	17,86	14,26	17,97	14,35	18,42	14,71
succinato sódico de metilprednisolol	522718010072317	SOLU-MEDROL (WYETH)	40 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DIL VD TRANS X 1 ML	7,81	6,24	8,88	7,09	9,42	7,52	9,47	7,56	9,53	7,61	9,77	7,80
succinato sódico de metilprednisolol	522718010072417	SOLU-MEDROL (WYETH)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA DIL VD TRANS X 8 ML	41,76	33,34	47,46	37,89	50,32	40,18	50,62	40,42	50,93	40,66	52,20	41,68
latanoprost	522718010072517	XALATAN (WYETH)	50 MCG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5	104,52	83,45	118,77	94,83	125,92	100,53	126,69	101,15	127,46	101,76	130,65	104,31
olmesartana medoxomila	522718010072617	OLMETEC (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	26,99	21,55	30,67	24,49	32,51	25,96	32,71	26,12	32,91	26,28	33,73	26,93
olmesartana medoxomila	522718010072717	OLMETEC (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	31,19	24,90	35,45	28,30	37,58	30,00	37,81	30,19	38,04	30,37	38,99	31,13
olmesartana medoxomila	522718010072817	OLMETEC (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	81,55	65,11	92,67	73,99	98,25	78,44	98,85	78,92	99,45	79,40	101,94	81,39
olmesartana medoxomila	522718010072917	OLMETEC (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	93,83	74,92	106,63	85,13	113,05	90,26	113,74	90,81	114,43	91,36	117,29	93,64
hidroclorotiazida ;espironolactona	522718010073017	ALDAZIDA (WYETH)	50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS	26,12	20,85	29,68	23,70	31,47	25,13	31,66	25,28	31,85	25,43	32,65	26,07
nicergolina	522718010073117	SERMION (WYETH)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	79,02	63,09	89,80	71,70	95,21	76,02	95,79	76,48	96,37	76,94	98,78	78,87
tosilato de sultamicilina	522718020073217	UNASYN (WYETH)	375 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR/AL X 10	93,14	74,36	105,84	84,50	112,21	89,59	112,89	90,13	113,58	90,68	116,42	92,95
anidulafungina	522718020073317	ECALTA (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL FA VD TRANS X 30 ML	612,33	488,88	695,83	555,55	737,74	589,01	742,21	592,58	746,74	596,20	765,41	611,10
anidulafungina	522718020073417	ECALTA (WYETH)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	354,42	282,97	402,75	321,56	427,01	340,92	429,60	342,99	432,22	345,08	443,03	353,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	522718030073517	ZOLOFT (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	63,00	50,30	71,59	57,16	75,90	60,60	76,36	60,97	76,83	61,34	78,75	62,87
cloridrato de sertralina	522718030073617	ZOLOFT (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	135,00	107,79	153,41	122,48	162,66	129,87	163,64	130,65	164,64	131,45	168,76	134,74
cloridrato de sertralina	522718030073717	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	40,03	31,96	45,49	36,32	48,23	38,51	48,52	38,74	48,82	38,98	50,04	39,95
cloridrato de sertralina	522718030073817	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	48,93	39,07	55,60	44,39	58,95	47,07	59,31	47,35	59,67	47,64	61,16	48,83
cloridrato de sertralina	522718030073917	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	58,61	46,79	66,60	53,17	70,61	56,38	71,04	56,72	71,47	57,06	73,26	58,49
voriconazol	522718030074006	voriconazol (WYETH)	200 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT 1 FA VD TRANS	700,63	559,39	796,17	635,66	844,14	673,96	849,25	678,04	854,43	682,18	875,79	699,23
voriconazol	522718030074106	voriconazol (WYETH)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	2885,01	2303,40	3.278,42	2.617,49	3.475,92	2.775,17	3.496,99	2.792,00	3518,31	2.809,02	3.606,27	2.879,25
maleato de timolol;latanoprost	522718030074217	XALACOM (WYETH)	50 MCG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5	117,42	93,74	133,43	106,53	141,46	112,94	142,32	113,63	143,19	114,32	146,77	117,18
cloridrato de daunorrubicina	522718030074317	DAUNOBLASTINA (WYETH)	20 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + DIL AMP VD TRANS X	81,19	64,82	92,26	73,66	97,82	78,10	98,41	78,57	99,01	79,05	101,49	81,03
exemestano	522718030074417	AROMASIN (WYETH)	25 MG DRG CT BL AL PLAS OPC X 30	650,34	519,23	739,02	590,03	783,54	625,58	788,29	629,37	793,1	633,21	812,93	649,04
citarabina	522718030074517	ARACYTIN (WYETH)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + AMP DI VD TRANS X	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
citarabina	522718030074617	ARACYTIN (WYETH)	100 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 10	121,25	96,81	137,79	110,01	146,09	116,64	146,97	117,34	147,87	118,06	151,57	121,01
citarabina	522718030074717	ARACYTIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 05 FA PLAS TRANS X	60,63	48,41	68,90	55,01	73,05	58,32	73,49	58,67	73,94	59,03	75,79	60,51
citarabina	522718030074817	ARACYTIN (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 01 FA PLAS TRANS X	60,63	48,41	68,90	55,01	73,05	58,32	73,49	58,67	73,94	59,03	75,79	60,51
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA monoidratado	522718030075017	DALACIN C (WYETH)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 16	80,57	64,33	91,56	73,10	97,08	77,51	97,66	77,97	98,26	78,45	100,72	80,41
cloridrato de doxorubicina	522718030075117	ADRIPLASTINA RD (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	43,89	35,05	49,88	39,82	52,89	42,23	53,21	42,48	53,53	42,74	54,87	43,81
cloridrato de doxorubicina	522718030075217	ADRIPLASTINA RD (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	182,40	145,63	207,27	165,48	219,76	175,46	221,09	176,52	222,44	177,60	228,00	182,04
acetato de medroxiprogesterona	522718030075303	DEPO-PROVERA (WYETH)	160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML +	26,74	21,35	30,39	24,26	32,22	25,72	32,41	25,88	32,61	26,04	33,43	26,69
celecoxibe	522718030075417	CELEBRA (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	99,93	79,79	113,56	90,67	120,40	96,13	121,13	96,71	121,87	97,30	124,92	99,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
celecoxibe	522718030075517	CELEBRA (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	34,19	27,30	38,86	31,03	41,20	32,89	41,45	33,09	41,7	33,29	42,74	34,12
celecoxibe	522718030075617	CELEBRA (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	13,50	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
celecoxibe	522718030075717	CELEBRA (WYETH)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	50,60	40,40	57,50	45,91	60,97	48,68	61,34	48,97	61,71	49,27	63,25	50,50
celecoxibe	522718030075817	CELEBRA (WYETH)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	41,54	33,17	47,21	37,69	50,05	39,96	50,35	40,20	50,66	40,45	51,93	41,46
etoposídeo	522718030075917	EUNADES CS (WYETH)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA PLAS TRANS X 5	371,26	296,41	421,88	336,83	447,30	357,12	450,01	359,29	452,75	361,48	464,07	370,51
cabergolina	522718030076017	DOSTINEX (WYETH)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2**CAP**	65,11	51,98	73,99	59,07	78,44	62,63	78,92	63,01	79,4	63,39	81,39	64,98
cabergolina	522718030076117	DOSTINEX (WYETH)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8**CAP**	225,09	179,71	255,78	204,21	271,19	216,52	272,84	217,84	274,5	219,16	281,36	224,64
atorvastatina cálcica	522718030076217	LIPITOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	522718030076317	LIPITOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	381,51	304,60	433,54	346,14	459,65	366,98	462,44	369,21	465,26	371,46	476,89	380,75
atorvastatina cálcica	522718030076417	LIPITOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	155,95	124,51	177,21	141,48	187,89	150,01	189,03	150,92	190,18	151,84	194,93	155,63
atorvastatina cálcica	522718030076517	LIPITOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	467,84	373,53	531,64	424,46	563,67	450,03	567,08	452,76	570,54	455,52	584,80	466,90
atorvastatina cálcica	522718030076617	LIPITOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	52,00	41,51	59,09	47,18	62,65	50,02	63,03	50,32	63,41	50,63	65,00	51,90
atorvastatina cálcica	522718030076717	LIPITOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	229,32	183,09	260,59	208,06	276,29	220,59	277,96	221,92	279,66	223,28	286,65	228,86
atorvastatina cálcica	522718030076817	LIPITOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	76,45	61,04	86,87	69,36	92,11	73,54	92,66	73,98	93,23	74,43	95,56	76,30
atorvastatina cálcica	522718030076917	LIPITOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	229,32	183,09	260,59	208,06	276,29	220,59	277,96	221,92	279,66	223,28	286,65	228,86
atorvastatina cálcica	522718030077017	LIPITOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	45,46	36,30	51,66	41,25	54,77	43,73	55,10	43,99	55,44	44,26	56,83	45,37
ibuprofeno	522718030077117	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	29,60	23,63	33,64	26,86	35,67	28,48	35,88	28,65	36,1	28,82	37,00	29,54
ibuprofeno	522718030077217	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	11,85	9,46	13,46	10,75	14,28	11,40	14,36	11,47	14,45	11,54	14,81	11,82
ibuprofeno	522718030077317	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	29,60	23,63	33,64	26,86	35,67	28,48	35,88	28,65	36,1	28,82	37,00	29,54
ibuprofeno	522718030077417	MOTRIN (WYETH)	600 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 50	49,32	39,38	56,05	44,75	59,43	47,45	59,79	47,74	60,15	48,02	61,65	49,22
ziprasidona	522718030077517	GEODON (WYETH)	40 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 14**CAP**	128,00	102,20	145,46	116,14	154,22	123,13	155,15	123,87	156,1	124,63	160,00	127,74
ziprasidona	522718030077617	GEODON (WYETH)	40 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30**CAP**	274,39	219,07	311,80	248,94	330,59	263,94	332,59	265,54	334,62	267,16	342,99	273,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ziprasidona	522718030077717	GEODON (WYETH)	80 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 30**CAP**	456,72	364,65	519,00	414,37	550,27	439,34	553,60	441,99	556,98	444,69	570,90	455,81
ziprasidona	522718030077817	GEODON (WYETH)	80 MG CAP DURA CT BL AL/AL X 14**CAP**	213,13	170,16	242,19	193,36	256,78	205,01	258,33	206,25	259,91	207,51	266,41	212,70
alprostadil	522718030077917	CAVERJECT (WYETH)	10 MCG PO LIOF INJ EST FA VD TRANS + SER VD TRANS X 1 ML DIL + 2 AG + 2	51,68	41,26	59,72	47,68	63,86	50,99	64,31	51,35	64,76	51,70	66,63	53,20
alprostadil	522718030078017	CAVERJECT (WYETH)	20 MCG PO LIOF INJ EST FA VD TRANS + SER VD TRANS X 1 ML DIL + 2 AG + 2	72,80	58,13	84,13	67,17	89,96	71,82	90,59	72,33	91,23	72,84	93,87	74,95
atorvastatina cálcica	522718040078113	CITALOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
atorvastatina cálcica	522718040078213	CITALOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**CAP**	42,39	33,84	48,17	38,46	51,07	40,77	51,38	41,02	51,69	41,27	52,98	42,30
atorvastatina cálcica	522718040078313	CITALOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	522718040078413	CITALOR (WYETH)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 **CAP**	190,76	152,30	216,77	173,07	229,83	183,50	231,22	184,61	232,63	185,73	238,45	190,38
atorvastatina cálcica	522718040078513	CITALOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
atorvastatina cálcica	522718040078613	CITALOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**CAP**	42,39	33,84	48,17	38,46	51,07	40,77	51,38	41,02	51,69	41,27	52,98	42,30
atorvastatina cálcica	522718040078713	CITALOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	522718040078813	CITALOR (WYETH)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 **CAP**	190,76	152,30	216,77	173,07	229,83	183,50	231,22	184,61	232,63	185,73	238,45	190,38
atorvastatina cálcica	522718040078913	CITALOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	522718040079013	CITALOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	42,39	33,84	48,17	38,46	51,07	40,77	51,38	41,02	51,69	41,27	52,98	42,30
atorvastatina cálcica	522718040079113	CITALOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 20**CAP**	84,78	67,69	96,34	76,92	102,14	81,55	102,76	82,04	103,39	82,55	105,97	84,61
atorvastatina cálcica	522718040079213	CITALOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 **CAP**	254,35	203,07	289,03	230,76	306,44	244,66	308,30	246,15	310,18	247,65	317,93	253,84
atorvastatina cálcica	522718040079313	CITALOR (WYETH)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	381,55	304,63	433,57	346,16	459,69	367,02	462,48	369,24	465,3	371,50	476,93	380,78
atorvastatina cálcica	522718040079413	CITALOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	522718040079513	CITALOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60 **CAP**	254,33	203,06	289,01	230,75	306,42	244,65	308,28	246,13	310,16	247,63	317,91	253,82
atorvastatina cálcica	522718040079613	CITALOR (WYETH)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 90**CAP**	381,51	304,60	433,54	346,14	459,65	366,98	462,44	369,21	465,26	371,46	476,89	380,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	522718040079717	TROFODERMIN (WYETH)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	23,71	18,93	27,40	21,88	29,30	23,39	29,50	23,55	29,71	23,72	30,57	24,41
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	522718040079817	TROFODERMIN (WYETH)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	40,26	32,14	46,52	37,14	49,75	39,72	50,10	40,00	50,45	40,28	51,91	41,44
acetato de metilprednisolona	522718040079917	DEPO-MEDROL (WYETH)	40 MG/ML SUS INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	11,85	9,46	13,46	10,75	14,28	11,40	14,36	11,47	14,45	11,54	14,81	11,82
tioconazol;tinidazol	522718040080017	CARTRAX (WYETH)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT TB AL X 35 G + 7 APLIC	47,87	38,22	55,32	44,17	59,16	47,23	59,57	47,56	59,99	47,90	61,73	49,29
meropeném tri-hidratado	522718040080117	MERONEM (WYETH)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS FLEX X 100	2269,64	1812,08	2.579,13	2.059,18	2.734,50	2.183,22	2.751,07	2.196,45	2767,85	2.209,85	2.837,05	2.265,10
meropeném tri-hidratado	522718040080217	MERONEM (WYETH)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS	2269,64	1812,08	2.579,13	2.059,18	2.734,50	2.183,22	2.751,07	2.196,45	2767,85	2.209,85	2.837,05	2.265,10
meropeném tri-hidratado	522718040080317	MERONEM (WYETH)	500 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS	1308,34	1044,58	1.486,75	1.187,02	1.576,32	1.258,53	1.585,87	1.266,16	1595,54	1.273,88	1.635,43	1.305,73
meropeném tri-hidratado	522718040080417	MERONEM (WYETH)	500 MG PO INJ CT 10 FA VD TRANS + 10 BOLS PLAS FLEX X 100	1308,34	1044,58	1.486,75	1.187,02	1.576,32	1.258,53	1.585,87	1.266,16	1595,54	1.273,88	1.635,43	1.305,73
cloridrato de epirrubicina	522718040080513	FARMORUBICINA RD (WYETH)	10 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	72,26	57,69	82,11	65,56	87,06	69,51	87,59	69,93	88,12	70,36	90,32	72,11
cloridrato de epirrubicina	522718040080613	FARMORUBICINA RD (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 5 ML	80,77	64,49	91,78	73,28	97,31	77,69	97,90	78,16	98,5	78,64	100,96	80,61
cloridrato de epirrubicina	522718040080713	FARMORUBICINA RD (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 25	336,82	268,92	382,75	305,59	405,81	324,00	408,27	325,96	410,76	327,95	421,03	336,15
cloridrato de epirrubicina	522718040080813	FARMORUBICINA RD (WYETH)	2 MG/ML SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100	1212,64	968,17	1.378,00	1.100,20	1.461,01	1.166,47	1.469,87	1.173,54	1478,83	1.180,70	1.515,80	1.210,21
cloridrato de epirrubicina	522718040080913	FARMORUBICINA RD (WYETH)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	307,40	245,43	349,32	278,90	370,36	295,70	372,61	297,49	374,88	299,30	384,25	306,79
doxiciclina monoidratada	522718050081017	VIBRAMICINA (WYETH)	100 MG COM SOL CT BL AL PLAS TRANS X 4	59,45	47,46	67,56	53,94	71,63	57,19	72,06	57,53	72,5	57,88	74,31	59,33
cloridrato de doxiciclina	522718050081117	VIBRAMICINA (WYETH)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	43,18	34,48	49,07	39,18	52,03	41,54	52,34	41,79	52,66	42,04	53,98	43,10
tinidazol	522718050081217	PLETIL (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,64	13,28	19,23	15,35	20,56	16,42	20,70	16,53	20,85	16,65	21,45	17,13
tinidazol	522718050081317	PLETIL (WYETH)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
cloridrato de sertralina	522718050081417	ZOLOFT (WYETH)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,80	50,14	71,36	56,97	75,66	60,41	76,12	60,77	76,58	61,14	78,49	62,67
acetato de medroxiprogesterona	522718060081503	SAYANA (WYETH)	160 MG/ML SUS INJ CT SER PREENC PLAS TRANS X 0,65 ML +	26,74	21,35	30,39	24,26	32,22	25,72	32,41	25,88	32,61	26,04	33,43	26,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
linezolida	522718080081617	ZYVOX (WYETH)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1759,29	1404,61	1.999,19	1.596,15	2.119,62	1.692,30	2.132,47	1.702,56	2145,47	1.712,94	2.199,11	1.755,77
linezolida	522718080081717	ZYVOX (WYETH)	2MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS AL X BOLS PLAS FREEFLEX X 300 ML	2379,91	1900,12	2.704,44	2.159,22	2.867,36	2.289,30	2.884,74	2.303,18	2902,33	2.317,22	2.974,89	2.375,15
piroxicam	522718100081803	FELDENE SL (WYETH)	20 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS OPC X 4	16,47	13,15	18,71	14,94	19,84	15,84	19,96	15,94	20,08	16,03	20,58	16,43
pregabalina	522718100081904	ALOND (WYETH)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	7,64	6,10	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
pregabalina	522718100082004	ALOND (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	26,54	21,19	30,15	24,07	31,97	25,52	32,16	25,68	32,36	25,84	33,17	26,48
pregabalina	522718100082104	ALOND (WYETH)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	74,31	59,33	84,44	67,42	89,53	71,48	90,07	71,91	90,62	72,35	92,89	74,16
pregabalina	522718100082204	ALOND (WYETH)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	125,82	100,46	142,98	114,16	151,59	121,03	152,51	121,76	153,44	122,51	157,28	125,57
cloridrato de dexmedetomidina	522718100082306	cloridrato de dexmedetomidina (WYETH)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	444,33	354,76	504,92	403,13	535,34	427,42	538,59	430,01	541,87	432,63	555,42	443,45
ceftazidima pentahidratada; vibactam sódico	522718110082402	Torgena (WYETH)	2000 MG + 500 MG PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	4720,59	3768,92	5.455,05	4.355,31	5.833,36	4.657,35	5.874,10	4.689,88	5915,42	4.722,87	6.086,68	4.859,61
estrogênios conjugados; acetato de	522718110082501	Duavive (WYETH)	0,45 MG + 20 MG COM REV LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS	49,15	39,24	56,80	45,35	60,74	48,49	61,16	48,83	61,59	49,17	63,37	50,59
sinvastatina	522814090008803	MEVILIP (LABORIS)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	201,72	161,05	229,23	183,02	243,04	194,04	244,51	195,22	246	196,41	252,15	201,32
sinvastatina	522814090008903	MEVILIP (LABORIS)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 60	22,50	17,96	25,57	20,42	27,11	21,64	27,27	21,77	27,44	21,91	28,13	22,46
sinvastatina	522814120009003	MEVILIP (LABORIS)	40 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	243,13	194,11	276,28	220,58	292,93	233,88	294,70	235,29	296,5	236,73	303,91	242,64
losartana potássica	522815010009103	CARDVITA (LABORIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	128,13	102,29	145,60	116,25	154,37	123,25	155,30	123,99	156,25	124,75	160,16	127,87
cloridrato de levobunolol	523400101174410	B-TABLOCK (LATINOFARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	29,99	23,94	34,08	27,21	36,13	28,85	36,35	29,02	36,57	29,20	37,48	29,92
cloridrato de levobunolol	523400102170419	B-TABLOCK (LATINOFARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
cloridrato de ciclopentolato	523400201179414	CICLOLATO (LATINOFARMA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,19	4,94	7,16	5,72	7,65	6,11	7,71	6,16	7,76	6,20	7,98	6,37
tropicamida	523400301173418	CICLOMIDRIN (LATINOFARMA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	9,93	7,93	11,47	9,16	12,27	9,80	12,35	9,86	12,44	9,93	12,80	10,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hipromelose;dex trana	523400401178411	LACRIBELL (LATINOFARMA)	0,001 G + 0,003 G SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 15 ML	10,81	8,63	12,49	9,97	13,35	10,66	13,45	10,74	13,54	10,81	13,93	11,12
sulfato de zinco;nitrato de nafazolina	523400501172415	MAXIBELL (LATINOFARMA)	0,5 MG + 4,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,06	6,44	9,31	7,43	9,96	7,95	10,03	8,01	10,1	8,06	10,39	8,30
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	523400601169416	MAXIFLOX (LATINOFARMA)	3,5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	18,35	14,65	20,85	16,65	22,11	17,65	22,24	17,76	22,38	17,87	22,94	18,32
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	523400602173417	MAXIFLOX (LATINOFARMA)	3,5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,31	11,42	16,26	12,98	17,24	13,76	17,34	13,84	17,45	13,93	17,89	14,28
dexametasona;cl oridrato de ciprofloxacino monoidratado	523400701163411	MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)	3,5 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	22,53	17,98	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,93	28,16	22,48
dexametasona;cl oridrato de ciprofloxacino monoidratado	523400702178410	MAXIFLOX-D (LATINOFARMA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SUS OFT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	20,50	16,37	23,30	18,60	24,70	19,72	24,85	19,84	25	19,96	25,63	20,46
diclofenaco	523400801176416	MAXILERG (LATINOFARMA)	1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	17,85	14,25	20,29	16,20	21,51	17,17	21,64	17,28	21,77	17,38	22,31	17,81
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;dexa metasona	523400901162417	NEPODEX (LATINOFARMA)	1 MG + 5 MG + 6.000 UI/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	16,36	13,06	18,59	14,84	19,71	15,74	19,83	15,83	19,95	15,93	20,45	16,33
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;dexa metasona	523400902177418	NEPODEX (LATINOFARMA)	1 MG + 5 MG + 6.000 UI/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	10,02	8,00	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
ofloxacino	523401001173410	NOSTIL (LATINOFARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	22,53	17,98	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,93	28,16	22,48
acetato de prednisolona	523401101178414	OFTPREL (LATINOFARMA)	10 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	24,23	19,34	28,00	22,36	29,94	23,90	30,15	24,07	30,36	24,24	31,24	24,94
cloridrato de oxibuprocaina	523401201172418	OXINEST (LATINOFARMA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	13,77	11,00	15,92	12,71	17,02	13,59	17,14	13,68	17,26	13,78	17,76	14,18
cloridrato de pilocarpina	523401301177411	PILOCAN (LATINOFARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	18,61	14,85	21,14	16,88	22,42	17,90	22,55	18,00	22,69	18,12	23,26	18,57
cloridrato de betaxolol	523401401171415	PRESMIN (LATINOFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	16,40	13,09	18,64	14,88	19,76	15,78	19,88	15,87	20	15,97	20,50	16,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levometionina;cloranfenicol;acetato de retinol	523401501168416	REGENCEL (LATINOFARMA)	10.000 UI/G + 25 MG/G + 5 MG/G + 5 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	7,94	6,34	9,18	7,33	9,81	7,83	9,88	7,89	9,95	7,94	10,24	8,18
tobramicina	523401601162411	TOBRACIN (LATINOFARMA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	22,22	17,74	25,25	20,16	26,77	21,37	26,94	21,51	27,1	21,64	27,78	22,18
tobramicina	523401602177410	TOBRACIN (LATINOFARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	17,22	13,75	19,57	15,62	20,75	16,57	20,87	16,66	21	16,77	21,53	17,19
tobramicina;dexametasona	523401701167413	TOBRACIN-D (LATINOFARMA)	3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
tobramicina;dexametasona	523401702171414	TOBRACIN-D (LATINOFARMA)	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
carmelose sódica	523401801171412	ECOFILM (LATINOFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 15 ML O2	31,14	24,86	35,98	28,73	38,48	30,72	38,75	30,94	39,02	31,15	40,15	32,06
CARBOXIMETILCELLULOSE SÓDICA(EXCLUIR)	523401802176418	ECOFILM (LATINOFARMA)	5,0 MG/ML SOL OFT EST CT FR PLAS OPC CGT X 5 ML	10,61	8,47	12,26	9,79	13,12	10,48	13,21	10,55	13,3	10,62	13,69	10,93
acetato de fluormetolona	523401901131412	FLUTINOL (LATINOFARMA)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	17,52	13,99	20,24	16,16	21,65	17,29	21,80	17,41	21,95	17,52	22,59	18,04
ácido bórico;cloreto de benzalcônio	523402001177414	HIGICLER (LATINOFARMA)	0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10	9,68	7,73	11,19	8,93	11,96	9,55	12,05	9,62	12,13	9,68	12,48	9,96
adenosina	523700101153315	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	36,86	29,43	41,89	33,44	44,41	35,46	44,68	35,67	44,95	35,89	46,07	36,78
adenosina	523700102151316	ADENOCARD (LIBBS)	3 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2	649,40	518,48	737,95	589,18	782,41	624,68	787,15	628,46	791,95	632,29	811,75	648,10
cloridrato de amiodarona	523700202111413	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,69	15,72	22,37	17,86	23,72	18,94	23,86	19,05	24,01	19,17	24,61	19,65
cloridrato de amiodarona	523700203134417	ANCORON (LIBBS)	200 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	38,40	30,66	43,64	34,84	46,27	36,94	46,55	37,17	46,83	37,39	48,00	38,32
cloridrato de amiodarona	523700205153419	ANCORON (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP X 3 ML	119,06	95,05	135,29	108,02	143,44	114,52	144,31	115,22	145,19	115,92	148,82	118,82
cloridrato de buspirona	523700401114412	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,68	13,32	18,95	15,13	20,09	16,04	20,22	16,14	20,34	16,24	20,85	16,65
cloridrato de buspirona	523700402110410	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	29,92	23,89	34,00	27,15	36,05	28,78	36,27	28,96	36,49	29,13	37,40	29,86
nitrendipino	523700702114411	CALTREN (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36
nitrendipino	523700704117418	CALTREN (LIBBS)	20 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	67,04	53,53	76,19	60,83	80,77	64,49	81,26	64,88	81,76	65,28	83,80	66,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	523700803115413	CARDIOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,70	26,11	37,16	29,67	39,40	31,46	39,64	31,65	39,88	31,84	40,88	32,64
carvedilol	523700806114418	CARDIOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,13	16,07	22,88	18,27	24,25	19,36	24,40	19,48	24,55	19,60	25,16	20,09
carvedilol	523700807110416	CARDIOL (LIBBS)	3,125 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,13	16,07	22,88	18,27	24,25	19,36	24,40	19,48	24,55	19,60	25,16	20,09
carvedilol	523700808117414	CARDIOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,13	16,07	22,88	18,27	24,25	19,36	24,40	19,48	24,55	19,60	25,16	20,09
carvedilol	523700809113412	CARDIOL (LIBBS)	12,50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90
carvedilol	523700810111411	CARDIOL (LIBBS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	49,44	39,47	56,18	44,85	59,56	47,55	59,92	47,84	60,29	48,14	61,80	49,34
carvedilol	523700812114416	CARDIOL (LIBBS)	6,250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	37,97	30,32	43,15	34,45	45,75	36,53	46,03	36,75	46,31	36,97	47,47	37,90
cilostazol	523700901117313	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	32,81	26,19	37,28	29,76	39,53	31,56	39,77	31,75	40,01	31,94	41,01	32,74
cilostazol	523700902113311	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,62	13,27	18,89	15,08	20,03	15,99	20,15	16,09	20,27	16,18	20,78	16,59
cilostazol	523700903111312	CEBRALAT (LIBBS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	19,99	15,96	22,72	18,14	24,09	19,23	24,23	19,35	24,38	19,46	24,99	19,95
cilostazol	523700904116318	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	40,12	32,03	45,59	36,40	48,34	38,59	48,63	38,83	48,93	39,07	50,15	40,04
cilostazol	523700905112316	CEBRALAT (LIBBS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	16,41	13,10	18,65	14,89	19,77	15,78	19,89	15,88	20,01	15,98	20,51	16,38
cloridrato de paroxetina	523701001111414	CEBRILIN (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30	45,22	36,11	51,39	41,03	54,49	43,50	54,82	43,77	55,15	44,03	56,53	45,13
cloridrato de paroxetina	523701003112418	CEBRILIN (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	90,82	72,51	103,20	82,39	109,42	87,36	110,08	87,89	110,75	88,42	113,52	90,63
cloridrato de paroxetina	523701004119416	CEBRILIN (LIBBS)	30 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 30	100,00	79,84	113,64	90,73	120,48	96,19	121,21	96,77	121,95	97,36	125,00	99,80
deflazacorte	523701101114415	DEFLANIL (LIBBS)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	88,40	70,58	100,46	80,21	106,51	85,04	107,16	85,56	107,81	86,08	110,51	88,23
deflazacorte	523701102110413	DEFLANIL (LIBBS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	44,22	35,31	50,25	40,12	53,28	42,54	53,60	42,79	53,93	43,06	55,28	44,14
gestodeno;etinile stradiol	523701201119419	DIMINUT (LIBBS)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 21 CALEND	55,95	44,67	63,58	50,76	67,41	53,82	67,82	54,15	68,23	54,47	69,94	55,84
gestodeno;etinile stradiol	523701202115417	DIMINUT (LIBBS)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 21 CALEND	20,99	16,76	23,85	19,04	25,29	20,19	25,44	20,31	25,6	20,44	26,24	20,95
finasterida	523701701111311	FINALOP (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	46,76	37,34	54,04	43,15	57,79	46,14	58,19	46,46	58,6	46,79	60,30	48,14
finasterida	523701702118318	FINALOP (LIBBS)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30 CALEND	38,41	30,67	44,38	35,43	47,46	37,89	47,79	38,16	48,13	38,43	49,52	39,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fluconazol	523701801116410	FLUCONAL (LIBBS)	150 MG CAP CT BL AL PLAST INC X 1	21,76	17,38	24,73	19,74	26,22	20,93	26,38	21,06	26,54	21,19	27,20	21,72
gestodeno;etinilestradiol	523701901110414	GESTINOL (LIBBS)	0,030/0,075 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC CALEND X 28	28,36	22,64	32,22	25,72	34,16	27,27	34,37	27,44	34,58	27,61	35,44	28,30
tibolona	523702101118419	LIBIAM (LIBBS)	1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	29,95	23,92	34,04	27,18	36,09	28,81	36,31	28,99	36,53	29,17	37,44	29,89
tibolona	523702102114417	LIBIAM (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	47,38	37,83	53,84	42,99	57,08	45,57	57,43	45,85	57,78	46,13	59,22	47,28
etinilestradiol;de sogestrel	523702601110417	MINIAN (LIBBS)	0,150 MG + 0,02 MG COM CT ENV INT BL AL PLAS INC X 21	19,07	15,23	21,67	17,30	22,98	18,35	23,12	18,46	23,26	18,57	23,84	19,03
etinilestradiol;de sogestrel	523702602117415	MINIAN (LIBBS)	0,150 MG + 0,02 MG COM CT 3 ENV INT BL AL PLAS INC X 21	50,86	40,61	57,80	46,15	61,28	48,93	61,65	49,22	62,03	49,52	63,58	50,76
Polícarbofila cálcica	523702701115313	MUVINOR (LIBBS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,93	18,30	26,49	21,15	28,33	22,62	28,53	22,78	28,73	22,94	29,56	23,60
ramipril	523702801111417	NAPRIX (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
ramipril	523702803112410	NAPRIX (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
ramipril	523702804119419	NAPRIX (LIBBS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	51,43	41,06	58,44	46,66	61,96	49,47	62,34	49,77	62,72	50,08	64,29	51,33
ramipril	523702805115417	NAPRIX (LIBBS)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
ramipril;besilato de anlodipino	523702901114213	NAPRIX A (LIBBS)	10 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS	33,98	27,13	38,61	30,83	40,94	32,69	41,19	32,89	41,44	33,09	42,48	33,92
ramipril;besilato de anlodipino	523702902110319	NAPRIX A (LIBBS)	2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR	33,98	27,13	38,61	30,83	40,94	32,69	41,19	32,89	41,44	33,09	42,48	33,92
ramipril;besilato de anlodipino	523702903117317	NAPRIX A (LIBBS)	5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	33,98	27,13	38,61	30,83	40,94	32,69	41,19	32,89	41,44	33,09	42,48	33,92
ramipril;hidroclo rotiazida	523703001117419	NAPRIX D (LIBBS)	5 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,20	26,51	37,73	30,12	40,00	31,94	40,24	32,13	40,49	32,33	41,50	33,13
ramipril;hidroclo rotiazida	523703002113417	NAPRIX D (LIBBS)	5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	33,20	26,51	37,73	30,12	40,00	31,94	40,24	32,13	40,49	32,33	41,50	33,13
estradiol	523703101111412	NATIFA (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X	31,44	25,10	35,73	28,53	37,88	30,24	38,11	30,43	38,34	30,61	39,30	31,38
acetato de noretisterona;ES TRADIOL HEMI-HIDRATADO	523703201116416	NATIFA PRO (LIBBS)	1 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 28	42,07	33,59	47,80	38,16	50,68	40,46	50,99	40,71	51,3	40,96	52,58	41,98
omeprazol	523703401115111	OMEPAZOL (LIBBS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14	19,26	15,38	21,89	17,48	23,21	18,53	23,35	18,64	23,49	18,75	24,08	19,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	523703402111111	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7	19,26	15,38	21,89	17,48	23,21	18,53	23,35	18,64	23,49	18,75	24,08	19,23
omeprazol	523703403118118	OMEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 28	60,29	48,14	68,52	54,71	72,64	58,00	73,08	58,35	73,53	58,71	75,37	60,18
omeprazol	523703404114116	OMEPRAZOL (LIBBS)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 7	34,39	27,46	39,08	31,20	41,43	33,08	41,69	33,29	41,94	33,48	42,99	34,32
paclitaxel	523703501152418	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 16,7 ML	2047,77	1634,94	2.327,01	1.857,88	2.467,19	1.969,80	2.482,14	1.981,74	2497,28	1.993,83	2.559,71	2.043,67
paclitaxel	523703502159416	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	650,55	519,40	739,26	590,23	783,79	625,78	788,54	629,57	793,35	633,41	813,18	649,24
paclitaxel	523703504151412	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	2996,18	2392,15	3.404,75	2.718,35	3.609,86	2.882,11	3.631,73	2.899,57	3653,88	2.917,26	3.745,23	2.990,19
omeprazol	523703602110419	PEPRAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL MICROGRANULOS CT FR PLAS OPC X 28	58,60	46,78	66,59	53,17	70,60	56,37	71,03	56,71	71,46	57,05	73,25	58,48
bromoprida	523703701119414	PLAMET (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	21,98	17,55	25,40	20,28	27,16	21,68	27,35	21,84	27,54	21,99	28,34	22,63
bromoprida	523703703138416	PLAMET (LIBBS)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	21,06	16,81	24,34	19,43	26,02	20,77	26,21	20,93	26,39	21,07	27,15	21,68
bromoprida	523703704150411	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	32,00	25,55	36,98	29,52	39,54	31,57	39,82	31,79	40,1	32,02	41,26	32,94
bromoprida	523703705157418	PLAMET (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	251,81	201,04	290,98	232,32	311,16	248,43	313,34	250,17	315,54	251,93	324,68	259,22
propionato de fluticasona	523703801172414	PLURAIR (LIBBS)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 60 DOSES	22,57	18,02	25,64	20,47	27,19	21,71	27,35	21,84	27,52	21,97	28,21	22,52
propionato de fluticasona	523703802136411	PLURAIR (LIBBS)	50 MCG/DOSE SUS TOP CT FR SPR PLAS OPC X 120 DOSES	35,59	28,41	40,44	32,29	42,88	34,24	43,14	34,44	43,4	34,65	44,49	35,52
citalopram	523704002117410	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	40,71	32,51	46,26	36,93	49,05	39,16	49,35	39,40	49,65	39,64	50,89	40,63
citalopram	523704004111411	PROCIMAX (LIBBS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28 CALEND	78,07	62,33	88,72	70,83	94,06	75,10	94,63	75,55	95,21	76,02	97,59	77,92
citalopram	523704005116415	PROCIMAX (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	18,97	15,15	21,56	17,21	22,86	18,25	23,00	18,36	23,14	18,47	23,72	18,94
azitromicina	523704705118410	SELIMAX (LIBBS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 09	35,31	28,19	40,12	32,03	42,54	33,96	42,80	34,17	43,06	34,38	44,14	35,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	523704802113411	SENSITRAM (LIBBS)	100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 30	92,35	73,73	104,94	83,78	111,26	88,83	111,94	89,37	112,62	89,92	115,44	92,17
gestodeno;etinilestradiol	523704901111415	SIBLIMA (LIBBS)	0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 24	19,08	15,23	21,68	17,31	22,99	18,36	23,13	18,47	23,27	18,58	23,85	19,04
gestodeno;etinilestradiol	523704902118413	SIBLIMA (LIBBS)	0,015 MG + 0,060 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC CALEND X 24	50,90	40,64	57,84	46,18	61,32	48,96	61,69	49,25	62,07	49,56	63,62	50,79
sumatriptana	523705001114416	SUMAX (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	35,38	28,25	40,21	32,10	42,63	34,04	42,89	34,24	43,15	34,45	44,23	35,31
sumatriptana	523705002110414	SUMAX (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	17,90	14,29	20,34	16,24	21,57	17,22	21,70	17,33	21,83	17,43	22,38	17,87
sumatriptana	523705003117412	SUMAX (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	17,90	14,29	20,34	16,24	21,57	17,22	21,70	17,33	21,83	17,43	22,38	17,87
sumatriptana	523705004156411	SUMAX (LIBBS)	6,0 MG/0,5 ML SOL INJ CT SER X 0,5 ML	36,70	29,30	41,71	33,30	44,22	35,31	44,49	35,52	44,76	35,74	45,88	36,63
sumatriptana	523705006175413	SUMAX (LIBBS)	100 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPRAY X 0,2 ML	36,10	28,83	41,03	32,76	43,50	34,73	43,76	34,94	44,03	35,15	45,13	36,03
ácido acetilsalicílico;mononitrato de isossorbida	523705201113219	VASCLIN (LIBBS)	40 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT FR PLAST X 30	41,44	33,09	47,09	37,60	49,93	39,86	50,23	40,10	50,54	40,35	51,80	41,36
ácido acetilsalicílico;mononitrato de isossorbida	523705202111317	VASCLIN (LIBBS)	60 MG + 100 MG CAP GEL MICROG CT 2 BL AL PLAS INC X 15	59,06	47,16	67,12	53,59	71,16	56,81	71,59	57,16	72,03	57,51	73,83	58,95
fluoxetina	523705302114415	VEROTINA (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	57,60	45,99	65,46	52,26	69,40	55,41	69,82	55,74	70,25	56,09	72,01	57,49
fluoxetina	523705303137419	VEROTINA (LIBBS)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	38,37	30,63	43,60	34,81	46,23	36,91	46,51	37,13	46,79	37,36	47,96	38,29
furoato de mometasona	523705601162411	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 20	34,29	27,38	38,97	31,11	41,32	32,99	41,57	33,19	41,82	33,39	42,87	34,23
furoato de mometasona	523705602169411	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 20	34,29	27,38	38,97	31,11	41,32	32,99	41,57	33,19	41,82	33,39	42,87	34,23
furoato de mometasona	523705603165418	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL REV X 10 G	17,12	13,67	19,46	15,54	20,63	16,47	20,75	16,57	20,88	16,67	21,40	17,09
cloridrato de bupropiona	523705701116411	ZETRON (LIBBS)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL PLAS INC X 30	75,28	60,11	85,55	68,30	90,70	72,41	91,25	72,85	91,81	73,30	94,11	75,14
ácido nicotínico	523705902111417	METRI (LIBBS)	1000 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	48,53	38,74	55,14	44,02	58,47	46,68	58,82	46,96	59,18	47,25	60,66	48,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido nicotínico	523705903118415	METRI (LIBBS)	500 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	36,33	29,01	41,29	32,97	43,78	34,95	44,04	35,16	44,31	35,38	45,42	36,26
ácido nicotínico	523705904114413	METRI (LIBBS)	750 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	42,44	33,89	48,23	38,51	51,14	40,83	51,45	41,08	51,76	41,33	53,05	42,36
etinilestradiol;dr ospirenona	523706201117417	ELANI (LIBBS)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL CALEND X 28	39,67	31,67	45,08	35,99	47,80	38,16	48,09	38,40	48,38	38,63	49,59	39,59
levonorgestrel	523706401116414	POZATO UNI (LIBBS)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	17,06	13,62	19,39	15,48	20,56	16,42	20,68	16,51	20,81	16,61	21,33	17,03
docetaxel	523706501153419	DOCELIBBS (LIBBS)	40MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML + DIL FA VD INC X 6ML	3613,10	2884,70	4.105,80	3.278,07	4.353,13	3.475,54	4.379,51	3.496,60	4406,22	3.517,93	4.516,38	3.605,88
docetaxel	523706502133411	DOCELIBBS (LIBBS)	40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + DIL FA VD INC X 1,5	1004,88	802,29	1.141,91	911,70	1.210,70	966,62	1.218,03	972,48	1225,46	978,41	1.256,10	1.002,87
cloreto de sódio	523706901135418	MAXIDRATE (LIBBS)	4,5 MG/G GEL NASAL CT FR PLAS OPC DOSADOR X 30 G	17,49	13,97	20,21	16,14	21,62	17,26	21,77	17,38	21,92	17,50	22,55	18,00
etinilestradiol;dr ospirenona	523707001111413	ELANI CICLO (LIBBS)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21	29,73	23,73	33,78	26,97	35,81	28,59	36,03	28,77	36,25	28,94	37,16	29,67
cisplatina	523707101159310	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 100 ML	497,11	396,89	564,90	451,02	598,93	478,19	602,56	481,08	606,23	484,01	621,39	496,12
cisplatina	523707102155319	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 50 ML	256,77	205,01	291,79	232,97	309,37	247,00	311,24	248,49	313,14	250,01	320,97	256,26
cisplatina	523707103151317	FAULDCISPLA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	54,87	43,81	62,36	49,79	66,11	52,78	66,51	53,10	66,92	53,43	68,59	54,76
carboplatina	523707204152416	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	561,54	448,33	638,11	509,47	676,55	540,16	680,65	543,43	684,8	546,74	701,92	560,41
carboplatina	523707205159414	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1454,98	1161,66	1.653,39	1.320,07	1.752,99	1.399,59	1.763,62	1.408,07	1774,37	1.416,66	1.818,73	1.452,07
carboplatina	523707206155412	FAULDCARBO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	277,97	221,93	315,88	252,20	334,91	267,39	336,94	269,01	338,99	270,65	347,46	277,41
citarabina	523707302154413	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	691,47	552,07	785,76	627,35	833,10	665,15	838,15	669,18	843,26	673,26	864,34	690,09
citarabina	523707303150411	FAULDCITA (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	114,46	91,39	130,07	103,85	137,91	110,11	138,74	110,77	139,59	111,45	143,08	114,24
dacarbazina	523707401152419	FAULDACAR (LIBBS)	600 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	459,65	366,99	522,33	417,03	553,80	442,15	557,15	444,83	560,55	447,54	574,56	458,73
dacarbazina	523707402159417	FAULDACAR (LIBBS)	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD AMB	155,61	124,24	176,83	141,18	187,48	149,68	188,62	150,59	189,77	151,51	194,51	155,30
pamidronato dissódico	523707502153313	FAULDPAMI (LIBBS)	9 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	990,26	790,62	1.125,29	898,43	1.193,08	952,56	1.200,31	958,33	1207,63	964,17	1.237,82	988,28
metotrexato	523707601151416	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	506,29	404,22	575,33	459,34	609,99	487,02	613,69	489,97	617,43	492,96	632,87	505,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metotrexato	523707602158414	FAULDMETRO (LIBBS)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 2 ML**CAP**	171,56	136,97	194,95	155,65	206,70	165,03	207,95	166,03	209,22	167,04	214,45	171,22
metotrexato	523707603154412	FAULDMETRO (LIBBS)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20	253,13	202,10	287,64	229,65	304,97	243,49	306,82	244,97	308,69	246,46	316,41	252,62
metotrexato	523707605157419	FAULDMETRO (LIBBS)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	2544,13	2031,24	2.891,06	2.308,22	3.065,22	2.447,27	3.083,80	2.462,11	3102,6	2.477,12	3.180,17	2.539,05
fluoruracila	523707701156411	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	110,50	88,23	125,57	100,26	133,14	106,30	133,94	106,94	134,76	107,59	138,13	110,28
fluoruracila	523707702152418	FAULDFLUOR (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	112,73	90,01	128,11	102,28	135,82	108,44	136,65	109,10	137,48	109,76	140,92	112,51
sulfato de vincristina	523707802157411	FAULDVINCRI (LIBBS)	1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 1 ML	191,93	153,24	218,10	174,13	231,24	184,62	232,64	185,74	234,06	186,87	239,91	191,54
folinato de cálcio	523707901155417	FAULDLEUCO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 30 ML	510,83	407,84	580,49	463,46	615,45	491,38	619,18	494,35	622,96	497,37	638,53	509,80
folinato de cálcio	523707902151415	FAULDLEUCO (LIBBS)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	95,33	76,11	108,33	86,49	114,86	91,70	115,56	92,26	116,26	92,82	119,17	95,15
sulfato de vimblastina	523708001158310	FAULBLASTINA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	315,76	252,10	358,82	286,48	380,43	303,74	382,74	305,58	385,07	307,44	394,70	315,13
cloridrato de doxorubicina	523708101152314	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	80,39	64,19	91,36	72,94	96,86	77,33	97,45	77,80	98,04	78,28	100,49	80,23
cloridrato de doxorubicina	523708102159312	FAULDOXO (LIBBS)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	337,73	269,65	383,79	306,42	406,91	324,88	409,37	326,84	411,87	328,84	422,17	337,06
modafinila	523708201114317	STAVIGILE (LIBBS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	147,24	117,56	167,32	133,59	177,40	141,64	178,47	142,49	179,56	143,36	184,05	146,95
modafinila	523708202110315	STAVIGILE (LIBBS)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 10	24,52	19,58	27,86	22,24	29,54	23,58	29,72	23,73	29,9	23,87	30,65	24,47
modafinila	523708203117313	STAVIGILE (LIBBS)	100 MG COMP CT BL AL PLAS INC X 30	73,62	58,78	83,66	66,79	88,70	70,82	89,24	71,25	89,78	71,68	92,02	73,47
oxaliplatina	523708401156412	OXALIBBS (LIBBS)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1695,80	1353,93	1.927,05	1.538,56	2.043,13	1.631,23	2.055,52	1.641,13	2068,05	1.651,13	2.119,75	1.692,41
oxaliplatina	523708402152410	OXALIBBS (LIBBS)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	3367,72	2688,78	3.826,95	3.055,44	4.057,49	3.239,50	4.082,08	3.259,13	4106,97	3.279,00	4.209,64	3.360,98
fosfato de fludarabina	523708501150416	FLUDALIBBS (LIBBS)	50 MG PO LIOF INJ CT 5 FA VD TRANS	3572,91	2852,61	4.060,13	3.241,61	4.304,71	3.436,88	4.330,80	3.457,71	4357,21	3.478,80	4.466,14	3.565,77
cloridrato de gencitabina	523708701151416	GENLIBBS (LIBBS)	200 MG PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC	159,21	127,11	180,92	144,45	191,82	153,15	192,98	154,08	194,16	155,02	199,01	158,89
cloridrato de gencitabina	523708702156411	GENLIBBS (LIBBS)	1 G PÓ LIÓF INJ CT FA VD INC	792,47	632,71	900,54	718,99	954,79	762,30	960,57	766,92	966,43	771,60	990,59	790,89
etinilestradiol;drospirenona	523709001119410	IUMI (LIBBS)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24	31,44	25,10	35,73	28,53	37,88	30,24	38,11	30,43	38,34	30,61	39,30	31,38
oxalato de escitalopram	523709101113414	RECONTER (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	103,25	82,44	117,33	93,68	124,40	99,32	125,16	99,93	125,92	100,53	129,07	103,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	523709102111415	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	23,71	18,93	26,94	21,51	28,56	22,80	28,73	22,94	28,91	23,08	29,63	23,66
oxalato de escitalopram	523709103116410	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	61,10	48,78	69,43	55,43	73,61	58,77	74,06	59,13	74,51	59,49	76,37	60,97
ácido zoledrônico	523709201150419	ZOLIBBS (LIBBS)	0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	1235,90	986,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
topiramato	523709302119411	ÉGIDE (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	153,41	122,49	174,33	139,19	184,84	147,58	185,96	148,47	187,09	149,37	191,77	153,11
topiramato	523709303115418	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	36,70	29,30	41,71	33,30	44,22	35,31	44,49	35,52	44,76	35,74	45,88	36,63
topiramato	523709304111416	ÉGIDE (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	72,87	58,18	82,80	66,11	87,79	70,09	88,32	70,51	88,86	70,95	91,08	72,72
cloridrato de memantina	523709501111419	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,87	44,61	63,49	50,69	67,32	53,75	67,73	54,08	68,14	54,40	69,84	55,76
cloridrato de memantina	523709502118417	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	111,81	89,27	127,05	101,44	134,71	107,55	135,52	108,20	136,35	108,86	139,76	111,58
cloridrato de amiodarona	523712010025203	ANCORON (LIBBS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
cloridrato de amiodarona	523712010025303	ANCORON (LIBBS)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,54	21,98	31,29	24,98	33,18	26,49	33,38	26,65	33,58	26,81	34,42	27,48
tacrolimo	523712030025404	TARFIC (LIBBS)	1 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 100	824,99	658,67	937,48	748,48	993,96	793,58	999,98	798,38	1006,08	803,25	1.031,23	823,33
tacrolimo	523712030025504	TARFIC (LIBBS)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 50	1858,07	1483,48	2.111,44	1.685,77	2.238,64	1.787,33	2.252,21	1.798,16	2265,94	1.809,13	2.322,59	1.854,36
gestodeno;etinilestradiol	523712050025603	GESTINOL (LIBBS)	0,030 + 0,075 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84	75,60	60,36	85,91	68,59	91,09	72,73	91,64	73,17	92,2	73,61	94,51	75,46
etinilestradiol;drospirenona	523712050025703	ELANI CICLO (LIBBS)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS CALEND X 63	79,13	63,18	89,92	71,79	95,34	76,12	95,92	76,58	96,5	77,05	98,91	78,97
etinilestradiol;drospirenona	523712060025803	ELANI (LIBBS)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 84	105,59	84,30	119,99	95,80	127,22	101,57	127,99	102,19	128,77	102,81	131,99	105,38
omeprazol	523712080025906	OMEPAZOL (LIBBS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT FR PLAS OPC X 14	19,83	15,83	22,53	17,99	23,89	19,07	24,03	19,19	24,18	19,31	24,78	19,78
cloridrato de pioglitazona	523712110026004	STANGLIT (LIBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	45,71	36,49	51,94	41,47	55,07	43,97	55,40	44,23	55,74	44,50	57,13	45,61
cloridrato de pioglitazona	523712110026104	STANGLIT (LIBBS)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	60,97	48,68	69,28	55,31	73,45	58,64	73,90	59,00	74,35	59,36	76,21	60,85
cloridrato de pioglitazona	523712110026204	STANGLIT (LIBBS)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	106,76	85,24	121,32	96,86	128,63	102,70	129,41	103,32	130,2	103,95	133,46	106,55
pemetrexede dissódico	523712110026304	ATRED (LIBBS)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1227,67	980,17	1.395,08	1.113,83	1.479,12	1.180,93	1.488,09	1.188,09	1497,16	1.195,33	1.534,59	1.225,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pemetrexede dissódico	523712110026404	ATRED (LIBBS)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	6138,41	4900,90	6.975,46	5.569,21	7.395,67	5.904,70	7.440,49	5.940,49	7485,86	5.976,71	7.673,01	6.126,13
cloridrato de duloxetine	523712110026504	VELIJA (LIBBS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	83,84	66,94	95,27	76,06	101,01	80,65	101,62	81,13	102,24	81,63	104,80	83,67
cloridrato de duloxetine	523712110026604	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 10	13,97	11,16	15,88	12,68	16,83	13,44	16,94	13,52	17,04	13,60	17,47	13,95
cloridrato de duloxetine	523712120026704	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 30	41,93	33,48	47,65	38,04	50,52	40,34	50,83	40,58	51,14	40,83	52,42	41,85
anastrozol	523713010026903	ANASTROLIBBS (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	584,61	466,75	664,33	530,40	704,35	562,35	708,62	565,76	712,94	569,21	730,76	583,44
rosuvastatina cálcica	523713020027004	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,40	33,85	48,18	38,47	51,09	40,79	51,40	41,04	51,71	41,29	53,00	42,32
rosuvastatina cálcica	523713020027104	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	126,76	101,20	144,04	115,00	152,72	121,93	153,64	122,67	154,58	123,42	158,44	126,50
rosuvastatina cálcica	523713020027204	PLENANCE (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	70,67	56,42	80,30	64,11	85,14	67,98	85,66	68,39	86,18	68,81	88,33	70,52
rosuvastatina cálcica	523713020027304	PLENANCE (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL 90	211,08	168,52	239,86	191,50	254,31	203,04	255,85	204,27	257,41	205,52	263,85	210,66
desogestrel	523713020027404	NACTALI (LIBBS)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
desogestrel	523713020027504	NACTALI (LIBBS)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
macrogol;cloreto de sódio;cloreto de potássio;bicarbonato de sódio	523713040027603	MUVINLAX (LIBBS)	13,125 G + 0,1775 G + 0,0466 G + 0,3507 G PO PREP EXTEMP CT 20 SACH AL POLIET X 14 G	22,93	18,30	26,49	21,15	28,33	22,62	28,53	22,78	28,73	22,94	29,56	23,60
rosuvastatina cálcica	523713040027703	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	15,63	12,48	17,76	14,18	18,83	15,03	18,94	15,12	19,06	15,22	19,54	15,60
ramipril;besilato de anlodipino	523713050027813	NAPRIX A (LIBBS)	10 MG + 10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS	33,98	27,13	38,61	30,83	40,94	32,69	41,19	32,89	41,44	33,09	42,48	33,92
cloridrato de memantina	523713080028503	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,58
finasterida	523713080028603	FINALOP (LIBBS)	1 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,41	30,67	44,38	35,43	47,46	37,89	47,79	38,16	48,13	38,43	49,52	39,54
paclitaxel	523713080028703	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	650,56	519,40	739,27	590,23	783,80	625,79	788,55	629,58	793,36	633,42	813,19	649,25
paclitaxel	523713080028803	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 16,7 ML	2047,77	1634,94	2.327,01	1.857,88	2.467,19	1.969,80	2.482,14	1.981,74	2497,28	1.993,83	2.559,71	2.043,67
paclitaxel	523713080028903	ONTAX (LIBBS)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 25 ML	2996,18	2392,15	3.404,75	2.718,35	3.609,86	2.882,11	3.631,73	2.899,57	3653,88	2.917,26	3.745,23	2.990,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tacrolimo monoidratado	523713080029004	TARFIC (LIBBS)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10	48,13	38,42	54,69	43,66	57,98	46,29	58,33	46,57	58,69	46,86	60,16	48,03
tacrolimo monoidratado	523713080029104	TARFIC (LIBBS)	1 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30	127,82	102,05	145,25	115,97	154,00	122,95	154,94	123,70	155,88	124,45	159,78	127,57
tacrolimo monoidratado	523713080029204	TARFIC (LIBBS)	0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 10	45,19	36,08	51,35	41,00	54,45	43,47	54,78	43,74	55,11	44,00	56,49	45,10
tacrolimo monoidratado	523713080029304	TARFIC (LIBBS)	0,3 MG/G POM DERM CT BG PLAS OPC X 30	122,06	97,45	138,70	110,74	147,06	117,41	147,95	118,12	148,85	118,84	152,57	121,81
sulfato de vincristina	523713120029803	FAULDVINCRI (LIBBS)	1 MG / ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 1 ML	191,93	153,24	218,10	174,13	231,24	184,62	232,64	185,74	234,06	186,87	239,91	191,54
oxalato de escitalopram	523714060030004	RECONTER (LIBBS)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	22,90	18,29	26,03	20,78	27,59	22,03	27,76	22,16	27,93	22,30	28,63	22,86
oxalato de escitalopram	523714060030104	RECONTER (LIBBS)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	68,73	54,88	78,10	62,36	82,81	66,12	83,31	66,51	83,82	66,92	85,92	68,60
oxalato de escitalopram	523714060030204	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML	46,42	37,06	52,75	42,12	55,93	44,65	56,27	44,93	56,61	45,20	58,03	46,33
oxalato de escitalopram	523714060030304	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	92,87	74,15	105,54	84,26	111,90	89,34	112,57	89,88	113,26	90,43	116,09	92,69
topiramato	523714060030403	ÉGIDE (LIBBS)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	6,10	4,87	6,93	5,53	7,35	5,87	7,39	5,90	7,44	5,94	7,63	6,09
topiramato	523714060030503	ÉGIDE (LIBBS)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	12,51	9,99	14,22	11,35	15,08	12,04	15,17	12,11	15,26	12,18	15,64	12,49
ramipril	523714060030603	NAPRIX (LIBBS)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
ramipril	523714060030703	NAPRIX (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
ramipril	523714060030803	NAPRIX (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
etinilestradiol;drospirenona	523714090030903	IUMI (LIBBS)	3MG+0,02MG COM REV CT BL AL PLAS INC	83,68	66,81	95,09	75,92	100,82	80,49	101,43	80,98	102,05	81,48	104,60	83,51
succinato de sumatriptana;naproxeno sódico	523714110031005	SUMAXPRO (LIBBS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02	19,60	15,65	22,27	17,78	23,61	18,85	23,76	18,97	23,9	19,08	24,50	19,56
succinato de sumatriptana;naproxeno sódico	523714110031105	SUMAXPRO (LIBBS)	85 MG + 500 MG COM REV CT BL AL AL X 02	31,94	25,50	36,29	28,97	38,48	30,72	38,71	30,91	38,95	31,10	39,92	31,87
sulfato de vimblastina	523715010031203	FAULBLASTINA (LIBBS)	1 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD AMB X 10 ML	315,76	252,10	358,82	286,48	380,43	303,74	382,74	305,58	385,07	307,44	394,70	315,13
ramipril	523715010031303	NAPRIX (LIBBS)	10 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS X 30	36,40	29,06	41,36	33,02	43,86	35,02	44,12	35,23	44,39	35,44	45,50	36,33
ramipril;hidroclorotiazida	523715070031403	NAPRIX D (LIBBS)	5MG + 25MG CAP DURA CT FR PLAS OPC	33,20	26,51	37,73	30,12	40,00	31,94	40,24	32,13	40,49	32,33	41,50	33,13
hidroclorotiazida;canandesartana cilexetila	523715080031506	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA	8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30	55,69	44,47	63,29	50,53	67,10	53,57	67,51	53,90	67,92	54,23	69,62	55,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	523715080031606	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA	16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30	55,69	44,47	63,29	50,53	67,10	53,57	67,51	53,90	67,92	54,23	69,62	55,58
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	523715080031704	VENZER HCT (LIBBS)	8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30	39,66	31,67	45,07	35,98	47,79	38,16	48,08	38,39	48,37	38,62	49,58	39,58
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	523715080031804	VENZER HCT (LIBBS)	16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 30	39,66	31,67	45,07	35,98	47,79	38,16	48,08	38,39	48,37	38,62	49,58	39,58
bromidrato de galantamina	523715080031906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 10**CAP**	71,21	56,85	80,92	64,61	85,79	68,49	86,31	68,91	86,84	69,33	89,01	71,07
bromidrato de galantamina	523715080032006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	213,64	170,57	242,78	193,84	257,40	205,51	258,96	206,75	260,54	208,02	267,05	213,21
bromidrato de galantamina	523715080032106	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	245,87	196,30	279,40	223,07	296,23	236,51	298,02	237,94	299,84	239,39	307,34	245,38
bromidrato de galantamina	523715080032206	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	264,38	211,08	300,44	239,87	318,54	254,32	320,47	255,86	322,42	257,42	330,48	263,86
bromidrato de galantamina	523715080032304	COGLIVE (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 10**CAP**	34,26	27,35	38,93	31,08	41,28	32,96	41,53	33,16	41,78	33,36	42,82	34,19
bromidrato de galantamina	523715080032404	COGLIVE (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	102,84	82,11	116,87	93,31	123,91	98,93	124,66	99,53	125,42	100,14	128,56	102,64
bromidrato de galantamina	523715080032504	COGLIVE (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	114,26	91,22	129,84	103,66	137,66	109,91	138,50	110,58	139,34	111,25	142,82	114,03
bromidrato de galantamina	523715080032604	COGLIVE (LIBBS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	125,69	100,35	142,83	114,04	151,43	120,90	152,35	121,64	153,28	122,38	157,11	125,44
cloreto de sódio	523715080032703	MAXIDRATE (LIBBS)	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 30G	23,33	18,63	26,96	21,52	28,83	23,02	29,04	23,19	29,24	23,35	30,09	24,02
cloreto de sódio	523715080032803	MAXIDRATE (LIBBS)	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC X 10G	7,79	6,22	9,00	7,19	9,62	7,68	9,69	7,74	9,76	7,79	10,04	8,02
cloreto de sódio	523715080032903	MAXIDRATE (LIBBS)	6,0 MG/G GEL NASAL CT FR APLIC PLAS OPC	3,88	3,10	4,48	3,58	4,79	3,82	4,83	3,86	4,86	3,88	5,00	3,99
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	523715080033004	VENZER HCT (LIBBS)	8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60	111,41	88,95	126,61	101,09	134,23	107,17	135,05	107,82	135,87	108,48	139,27	111,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	523715080033104	VENZER HCT (LIBBS)	16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60	111,41	88,95	126,61	101,09	134,23	107,17	135,05	107,82	135,87	108,48	139,27	111,19
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	523715080033206	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA	8 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60	111,41	88,95	126,60	101,08	134,22	107,16	135,04	107,82	135,86	108,47	139,26	111,19
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	523715080033306	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA	16 MG + 12,5 MG COM BL AL PLAS TRANS X 60	111,41	88,95	126,60	101,08	134,22	107,16	135,04	107,82	135,86	108,47	139,26	111,19
rosuvastatina cálcica	523715100033403	PLENANCE (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	92,58	73,91	105,20	83,99	111,54	89,05	112,22	89,60	112,9	90,14	115,72	92,39
cloridrato de propafenona	523715110033504	Vatis (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
cloridrato de propafenona	523715110033604	Vatis (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	19,21	15,34	21,83	17,43	23,15	18,48	23,29	18,59	23,43	18,71	24,02	19,18
cloridrato de propafenona	523715110033704	Vatis (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	38,47	30,71	43,71	34,90	46,34	37,00	46,63	37,23	46,91	37,45	48,08	38,39
cloridrato de propafenona	523715110033804	Vatis (LIBBS)	150MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	57,69	46,06	65,55	52,34	69,50	55,49	69,92	55,82	70,35	56,17	72,11	57,57
cloridrato de memantina	523716020033903	ZIDER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	127,03	101,42	144,36	115,26	153,05	122,20	153,98	122,94	154,92	123,69	158,79	126,78
candesartana cilixetila	523716090034004	VENZER (LIBBS)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,65	29,26	41,65	33,25	44,16	35,26	44,43	35,47	44,7	35,69	45,82	36,58
candesartana cilixetila	523716090034104	VENZER (LIBBS)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	73,31	58,53	83,30	66,51	88,32	70,51	88,86	70,95	89,4	71,38	91,64	73,17
candesartana cilixetila	523716090034204	VENZER (LIBBS)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,65	29,26	41,65	33,25	44,16	35,26	44,43	35,47	44,7	35,69	45,82	36,58
candesartana cilixetila	523716090034304	VENZER (LIBBS)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	73,31	58,53	83,30	66,51	88,32	70,51	88,86	70,95	89,4	71,38	91,64	73,17
candesartana cilixetila	523716090034404	VENZER (LIBBS)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,66	31,67	45,07	35,98	47,79	38,16	48,08	38,39	48,37	38,62	49,58	39,58
candesartana cilixetila	523716090034504	VENZER (LIBBS)	32 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	79,34	63,35	90,16	71,98	95,59	76,32	96,17	76,78	96,76	77,25	99,18	79,19
oxalato de escitalopram	523716090034603	RECONTER (LIBBS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	92,87	74,15	105,54	84,26	111,90	89,34	112,57	89,88	113,26	90,43	116,09	92,69
everolimo	523717030034704	OSYS (LIBBS)	0,5 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	998,10	796,89	1.134,21	905,55	1.202,54	960,11	1.209,82	965,92	1217,2	971,81	1.247,63	996,11
everolimo	523717030034804	OSYS (LIBBS)	0,75 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	1497,17	1195,34	1.701,33	1.358,34	1.803,82	1.440,17	1.814,75	1.448,90	1825,82	1.457,73	1.871,47	1.494,18
everolimo	523717030034904	OSYS (LIBBS)	1,0 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	1996,22	1593,79	2.268,44	1.811,12	2.405,09	1.920,22	2.419,66	1.931,86	2434,42	1.943,64	2.495,28	1.992,23
cloridrato de bupropiona	523717030035004	ZETRON XL (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 10	28,30	22,59	32,16	25,68	34,09	27,22	34,30	27,39	34,51	27,55	35,37	28,24
cloridrato de bupropiona	523717030035104	ZETRON XL (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	84,91	67,79	96,49	77,04	102,30	81,68	102,92	82,17	103,55	82,67	106,14	84,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de bupropiona	523717030035204	ZETRON XL (LIBBS)	150 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60	169,81	135,58	192,97	154,07	204,59	163,34	205,83	164,33	207,09	165,34	212,27	169,48
cloridrato de bupropiona	523717030035304	ZETRON XL (LIBBS)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 30	215,12	171,75	244,45	195,17	259,18	206,93	260,75	208,18	262,34	209,45	268,90	214,69
cloridrato de bupropiona	523717030035404	ZETRON XL (LIBBS)	300 MG COM REV LIB PROL CT FR PLAS X 60	430,25	343,51	488,92	390,35	518,38	413,87	521,52	416,38	524,7	418,92	537,82	429,40
oxaliplatina	523717060035503	OXALIBBS (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	1905,15	1521,07	2.164,94	1.728,49	2.295,36	1.832,62	2.309,27	1.843,72	2323,35	1.854,96	2.381,43	1.901,33
oxaliplatina	523717060035603	OXALIBBS (LIBBS)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	3810,43	3042,25	4.330,04	3.457,10	4.590,88	3.665,36	4.618,71	3.687,58	4646,87	3.710,06	4.763,04	3.802,81
rosuvastatina cálcica	523717070035703	PLENANCE (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	211,08	168,52	239,86	191,50	254,31	203,04	255,85	204,27	257,41	205,52	263,85	210,66
cloridrato de duloxetina	523717070035803	VELIJA (LIBBS)	30 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	83,87	66,96	95,31	76,10	101,05	80,68	101,66	81,17	102,28	81,66	104,84	83,70
cloridrato de duloxetina	523717070035903	VELIJA (LIBBS)	60 MG CAP DURA LIB RETARD FR PLAS OPC X 60	167,67	133,87	190,54	152,13	202,02	161,29	203,24	162,27	204,48	163,26	209,59	167,34
furoato de mometasona	523717090036003	TOPISON (LIBBS)	1 MG/G CREM DERM CT FR BOMB PLAS OPC X 140 G	239,96	191,59	272,69	217,72	289,11	230,83	290,87	232,23	292,64	233,64	299,96	239,49
bromidrato de galantamina	523717100036106	COGLIVE (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 7**CAP**	23,98	19,14	27,25	21,76	28,89	23,07	29,06	23,20	29,24	23,35	29,97	23,93
alfaestradiol	523717100036204	TEGAN (LIBBS)	0,25 MG/ML SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 100 ML + APLIC	103,42	82,57	119,51	95,42	127,80	102,04	128,69	102,75	129,6	103,47	133,35	106,47
bromidrato de galantamina	523717100036306	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 7**CAP**	44,87	35,82	50,99	40,71	54,06	43,16	54,39	43,42	54,72	43,69	56,09	44,78
oxalato de escitalopram	523717110036403	RECONTER (LIBBS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	206,52	164,88	234,68	187,37	248,82	198,66	250,32	199,86	251,85	201,08	258,15	206,11
macrogol;cloreto de sódio;cloreto de potássio;bicarbonato de sódio	523718010036503	MUVINLAX (LIBBS)	G PO PREP EXTEMP CT 20 ENV AL PLAS X 7 G	11,46	9,15	13,24	10,57	14,16	11,31	14,26	11,39	14,36	11,47	14,78	11,80
trastuzumabe	523718020036607	Zedora (LIBBS)	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 2 FA VD	6892,41	5502,90	7.832,28	6.253,29	8.304,11	6.630,00	8.354,43	6.670,18	8405,38	6.710,86	8.615,51	6.878,62
trastuzumabe	523718020036707	Zedora (LIBBS)	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	3446,20	2751,44	3.916,13	3.126,64	4.152,05	3.315,00	4.177,21	3.335,08	4202,68	3.355,42	4.307,75	3.439,31
trastuzumabe	523718020036807	Zedora (LIBBS)	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 3 FA VD	10338,62	8254,35	11.748,43	9.379,95	12.456,17	9.945,01	12.531,65	10.005,27	12608,07	10.066,28	12.923,27	10.317,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trastuzumabe	523718020036907	Zedora (LIBBS)	150 MG PO LIOF SOL INJ IV CT 4 FA VD	13784,83	11005,81	15.664,58	12.506,60	16.608,23	13.260,01	16.708,88	13.340,37	16810,77	13.421,72	17.231,04	13.757,26
trastuzumabe	523718020037007	Zedora (LIBBS)	440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	10108,87	8070,92	11.487,35	9.171,50	12.179,36	9.724,00	12.253,17	9.782,93	12327,89	9.842,59	12.636,09	10.088,65
etinilestradiol;dr ospirenona	523718030037103	IUMI (LIBBS)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,51	29,95	42,62	34,03	45,19	36,08	45,46	36,30	45,74	36,52	46,88	37,43
etinilestradiol;dr ospirenona	523718030037203	IUMI (LIBBS)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	75,03	59,90	85,26	68,07	90,40	72,18	90,95	72,61	91,5	73,05	93,79	74,88
etinilestradiol;dr ospirenona	523718030037303	IUMI (LIBBS)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	112,54	89,86	127,89	102,11	135,60	108,26	136,42	108,92	137,25	109,58	140,68	112,32
etinilestradiol;dr ospirenona	523718030037403	IUMI (LIBBS)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	150,06	119,81	170,52	136,14	180,80	144,35	181,89	145,22	183	146,11	187,58	149,76
oxalato de escitalopram	523718050037503	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 15 ML COM SABOR	46,42	37,06	52,75	42,12	55,93	44,65	56,27	44,93	56,61	45,20	58,03	46,33
oxalato de escitalopram	523718050037603	RECONTER (LIBBS)	20 MG/ML SOL CT FR VD AMB X 30 ML COM SABOR	92,87	74,15	105,54	84,26	111,90	89,34	112,57	89,88	113,26	90,43	116,09	92,69
cloridrato de pioglitazona	523718070037703	STANGLIT (LIBBS)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	91,41	72,98	103,88	82,94	110,14	87,94	110,80	88,46	111,48	89,01	114,27	91,23
cloridrato de pioglitazona	523718070037803	STANGLIT (LIBBS)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	121,94	97,36	138,57	110,63	146,92	117,30	147,81	118,01	148,71	118,73	152,43	121,70
cloridrato de pioglitazona	523718070037903	STANGLIT (LIBBS)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 60	213,53	170,48	242,65	193,73	257,26	205,40	258,82	206,64	260,4	207,90	266,91	213,10
cloridrato de bupiriona	523718070038003	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	50,04	39,96	56,87	45,41	60,29	48,14	60,66	48,43	61,03	48,73	62,56	49,95
cloridrato de bupiriona	523718070038103	ANSITEC (LIBBS)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	89,77	71,68	102,02	81,45	108,16	86,35	108,82	86,88	109,48	87,41	112,22	89,60
bromidrato de galantamina	523718100038203	COGLIVE (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	205,69	164,22	233,74	186,62	247,82	197,86	249,32	199,06	250,84	200,27	257,11	205,28
bromidrato de galantamina	523718100038303	COGLIVE (LIBBS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	251,38	200,70	285,66	228,07	302,87	241,81	304,70	243,27	306,56	244,76	314,22	250,87
bromidrato de galantamina	523718100038403	COGLIVE (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	228,52	182,45	259,68	207,33	275,32	219,82	276,99	221,15	278,68	222,50	285,65	228,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de galantamina	523718100038506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	384,64	307,09	437,09	348,97	463,42	369,99	466,23	372,24	469,07	374,51	480,80	383,87
bromidrato de galantamina	523718100038606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	336,86	268,95	382,80	305,63	405,86	324,04	408,32	326,00	410,81	327,99	421,08	336,19
bromidrato de galantamina	523718100038706	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (LIBBS)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	362,22	289,20	411,61	328,63	436,41	348,43	439,05	350,54	441,73	352,68	452,77	361,49
fulvestranto	523718100038804	POEMMY (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC PREENC DESCART X 5ML + AGULHA	2939,26	2346,70	3.340,06	2.666,70	3.541,27	2.827,35	3.562,73	2.844,48	3584,46	2.861,83	3.674,07	2.933,38
fulvestranto	523718100038904	POEMMY (LIBBS)	50 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC DESCART X 5ML + 2 AGULHA	5878,52	4693,41	6.680,14	5.333,42	7.082,56	5.654,72	7.125,48	5.688,98	7168,93	5.723,67	7.348,15	5.866,76
rosuvastatina cálcica	523718120039003	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	6,67	5,32	7,58	6,05	8,03	6,41	8,08	6,45	8,13	6,49	8,33	6,65
rosuvastatina cálcica	523718120039103	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	20,02	15,99	22,75	18,16	24,13	19,27	24,27	19,38	24,42	19,50	25,03	19,98
rosuvastatina cálcica	523718120039203	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	40,05	31,97	45,51	36,34	48,25	38,52	48,54	38,75	48,84	38,99	50,06	39,97
rosuvastatina cálcica	523718120039303	PLENANCE (LIBBS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 90	60,08	47,97	68,27	54,51	72,39	57,80	72,83	58,15	73,27	58,50	75,10	59,96
docetaxel triidratado	523719010039403	DOCELIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 1 ML	954,07	761,73	1.084,17	865,60	1.149,48	917,74	1.156,45	923,31	1163,5	928,94	1.192,59	952,16
docetaxel triidratado	523719010039503	DOCELIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 4 ML	3816,32	3046,95	4.336,73	3.462,45	4.597,98	3.671,03	4.625,84	3.693,27	4654,05	3.715,79	4.770,40	3.808,69
docetaxel triidratado	523719010039603	DOCELIBBS (LIBBS)	20 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 6 ML	5724,48	4570,42	6.505,09	5.193,66	6.896,96	5.506,53	6.938,76	5.539,91	6981,07	5.573,69	7.155,60	5.713,03
acetato de abiraterona	523719020039704	Zostide (LIBBS)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	8718,18	6960,60	10.074,62	8.043,58	10.773,30	8.601,40	10.848,54	8.661,47	10924,85	8.722,40	11.241,15	8.974,93
cloridrato de buspirona	523719020039803	ANSITEC (LIBBS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8	6,67	5,32	7,58	6,05	8,03	6,41	8,08	6,45	8,13	6,49	8,33	6,65
ácido zoledrônico monoidratado	523719040039903	TEORO (LIBBS)	0,05 MG/ML SOL INFUS CT FA PLAS TRANS SIST FECH X	1480,78	1182,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bortezomibe	523719040040004	VERAZO (LIBBS)	1 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	813,01	649,11	923,88	737,63	979,53	782,06	985,47	786,80	991,48	791,60	1.016,27	811,39
bortezomibe	523719040040104	VERAZO (LIBBS)	1,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	1219,53	973,67	1.385,83	1.106,45	1.469,31	1.173,10	1.478,22	1.180,21	1487,23	1.187,40	1.524,41	1.217,09
bortezomibe	523719040040204	VERAZO (LIBBS)	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB	2845,56	2271,90	3.233,59	2.581,70	3.428,39	2.737,23	3.449,17	2.753,82	3470,2	2.770,61	3.556,96	2.839,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sevelâmer	524000102112214	RENAGEL (GENZYME)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	797,12	636,42	905,82	723,21	960,39	766,78	966,21	771,42	972,1	776,12	996,40	795,53
imunoglobulina humana	524000202151319	THYMOGLOBULIN E (GENZYME)	25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	447,48	357,27	508,50	405,99	539,14	430,45	542,40	433,05	545,71	435,69	559,35	446,59
imiglucerase	524000702152314	CEREZYME (GENZYME)	400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	4214,41	3364,79	4.789,11	3.823,63	5.077,61	4.053,96	5.108,38	4.078,53	5139,53	4.103,40	5.268,02	4.205,99
Plerixafor	524001001158217	MOZOBIL (GENZYME)	20 MG/ML SOL INJ SC CT FA VD INC X 1,2 ML	13392,49	10692,57	15.218,74	12.150,64	16.135,54	12.882,62	16.233,32	12.960,68	16332,31	13.039,72	16.740,62	13.365,71
fosfato de fludarabina	524012120001614	FLUDARA (GENZYME)	10 MG COM REV CT FR PLAS BL AL/AL X 15	2191,48	1749,68	2.490,32	1.988,27	2.640,34	2.108,05	2.656,34	2.120,82	2672,54	2.133,76	2.739,35	2.187,10
fosfato de fludarabina	524012120001704	FLUDARA (GENZYME)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC	3573,96	2853,45	4.061,32	3.242,56	4.305,98	3.437,89	4.332,07	3.458,72	4358,49	3.479,82	4.467,45	3.566,81
teriflunomida	524014090001802	AUBAGIO (GENZYME)	14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	4669,41	3728,06	5.395,91	4.308,09	5.770,12	4.606,86	5.810,42	4.639,04	5851,29	4.671,67	6.020,70	4.806,93
alentuzumabe	524014120001902	Lemtrada (GENZYME)	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD	28612,62	22844,32	32.514,34	25.959,45	34.473,04	27.523,28	34.681,95	27.690,07	34893,44	27.858,92	35.765,78	28.555,40
vandetanibe	524017120002017	CAPRELSA (GENZYME)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6364,41	5081,34	7.232,28	5.774,25	7.667,96	6.122,10	7.714,43	6.159,20	7761,47	6.196,76	7.955,51	6.351,68
vandetanibe	524017120002117	CAPRELSA (GENZYME)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16904,09	13496,22	19.209,19	15.336,62	20.366,37	16.260,51	20.489,79	16.359,05	20614,74	16.458,81	21.130,11	16.870,28
hemitartrato de eliglustate	524018010002202	Cerdelga (GENZYME)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	100188,92	79990,84	115.777,06	92.436,40	123.806,22	98.846,89	124.670,87	99.537,22	125547,82	100.237,38	129.182,68	103.139,45
citalopram	524200102116311	CIPRAMIL (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14	159,60	127,42	181,36	144,80	192,29	153,52	193,45	154,45	194,63	155,39	199,50	159,28
zuclopentixol	524200201114412	CLOPIXOL (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	25,26	20,17	28,71	22,92	30,44	24,30	30,62	24,45	30,81	24,60	31,58	25,21
zuclopentixol	524200202110410	CLOPIXOL (LUNDBECK)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 10	55,24	44,10	62,77	50,12	66,55	53,13	66,95	53,45	67,36	53,78	69,04	55,12
zuclopentixol	524200203151412	CLOPIXOL (LUNDBECK)	50 MG/ML SOL INJ ACUPHASE CT AMP VD INC X 1 ML	25,40	20,28	28,86	23,04	30,60	24,43	30,78	24,57	30,97	24,73	31,74	25,34
zuclopentixol	524200204156418	CLOPIXOL (LUNDBECK)	200 MG/ML SOL INJ DEPOT CT AMP VD INC X 1 ML	50,68	40,46	57,59	45,98	61,06	48,75	61,43	49,05	61,8	49,34	63,35	50,58
oxalato de escitalopram	524200301119319	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	79,64	63,58	90,50	72,26	95,95	76,61	96,53	77,07	97,12	77,54	99,55	79,48
oxalato de escitalopram	524200302115317	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	159,38	127,25	181,11	144,60	192,02	153,31	193,18	154,23	194,36	155,18	199,22	159,06
oxalato de escitalopram	524200306110311	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	302,72	241,69	344,00	274,65	364,72	291,19	366,93	292,96	369,17	294,75	378,40	302,11
oxalato de escitalopram	524200307133313	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15	170,65	136,25	193,92	154,83	205,60	164,15	206,85	165,15	208,11	166,16	213,31	170,31
oxalato de escitalopram	524200309111317	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	191,22	152,67	217,30	173,49	230,39	183,94	231,79	185,06	233,2	186,19	239,03	190,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	524200311114311	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	39,79	31,77	45,21	36,10	47,94	38,28	48,23	38,51	48,52	38,74	49,73	39,70
oxalato de escitalopram	524200312110318	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	95,56	76,30	108,59	86,70	115,14	91,93	115,83	92,48	116,54	93,05	119,45	95,37
memantina	524200601112417	EBIX (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	178,55	142,56	202,90	162,00	215,13	171,76	216,43	172,80	217,75	173,85	223,19	178,19
cloridrato de memantina	524200602119318	EBIX (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	89,25	71,26	101,42	80,97	107,53	85,85	108,18	86,37	108,84	86,90	111,56	89,07
cloridrato de memantina	524212110002103	EBIX (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	357,13	285,13	405,83	324,01	430,27	343,53	432,88	345,61	435,52	347,72	446,41	356,41
cloridrato de memantina	524212120002203	EBIX (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	44,61	35,62	50,69	40,47	53,74	42,91	54,07	43,17	54,4	43,43	55,76	44,52
cloridrato de memantina	524214090002303	EBIX (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	127,49	101,79	144,88	115,67	153,61	122,64	154,54	123,38	155,48	124,14	159,37	127,24
cloridrato de memantina	524214090002403	EBIX (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	382,51	305,40	434,67	347,04	460,86	367,95	463,65	370,18	466,48	372,44	478,14	381,75
cloridrato de memantina	524214090002503	EBIX (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	765,05	610,82	869,38	694,11	921,75	735,93	927,34	740,39	932,99	744,90	956,31	763,52
bromidrato de citalopram	524214120002603	CIPRAMIL (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7	39,88	31,84	45,32	36,18	48,05	38,36	48,35	38,60	48,64	38,83	49,86	39,81
bromidrato de citalopram	524214120002703	CIPRAMIL (LUNDBECK)	40 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 7	79,79	63,70	90,67	72,39	96,13	76,75	96,71	77,21	97,3	77,68	99,73	79,62
bromidrato de citalopram	524214120002803	CIPRAMIL (LUNDBECK)	40 MG COM REV CT 2 BL AL PLAST INC X 14	319,17	254,82	362,69	289,57	384,54	307,02	386,87	308,88	389,23	310,76	398,96	318,53
Bromidrato de vortioxetina	524216010002902	BRINTELLIX (LUNDBECK)	5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	40,95	32,69	47,32	37,78	50,60	40,40	50,95	40,68	51,31	40,97	52,80	42,16
Bromidrato de vortioxetina	524216010003002	BRINTELLIX (LUNDBECK)	5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	122,89	98,12	142,01	113,38	151,86	121,25	152,92	122,09	154	122,95	158,46	126,51
Bromidrato de vortioxetina	524216010003102	BRINTELLIX (LUNDBECK)	5MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60	245,80	196,25	284,05	226,79	303,75	242,51	305,87	244,21	308,02	245,92	316,94	253,04
Bromidrato de vortioxetina	524216010003202	BRINTELLIX (LUNDBECK)	10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	81,92	65,41	94,67	75,58	101,24	80,83	101,94	81,39	102,66	81,96	105,63	84,33
Bromidrato de vortioxetina	524216010003302	BRINTELLIX (LUNDBECK)	10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	245,80	196,25	284,05	226,79	303,75	242,51	305,87	244,21	308,02	245,92	316,94	253,04
Bromidrato de vortioxetina	524216010003402	BRINTELLIX (LUNDBECK)	10MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60	491,61	392,50	568,10	453,57	607,49	485,02	611,74	488,41	616,04	491,85	633,88	506,09
oxalato de escitalopram	524217060003501	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	47,78	38,15	54,30	43,35	57,57	45,96	57,92	46,24	58,27	46,52	59,73	47,69
oxalato de escitalopram	524218030003603	LEXAPRO (LUNDBECK)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	170,64	136,24	193,91	154,82	205,59	164,14	206,84	165,14	208,1	166,15	213,30	170,30
oxalato de escitalopram	524218030003703	LEXAPRO (LUNDBECK)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	204,83	163,53	232,76	185,84	246,78	197,03	248,28	198,23	249,79	199,43	256,03	204,41
oxalato de escitalopram	524218030003803	LEXAPRO (LUNDBECK)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	324,33	258,94	368,55	294,25	390,75	311,97	393,12	313,87	395,52	315,78	405,41	323,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
iotalamato de meglumina	524500102154415	CONRAY (MALLINCKRODT)	600 MG/ML SOL INJ CX 12 FR VD INC X 100	780,94	623,50	887,43	708,52	940,89	751,21	946,59	755,76	952,36	760,36	976,17	779,37
iotalamato de meglumina	524500104157411	CONRAY (MALLINCKRODT)	600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 30 ML	1067,72	852,47	1.213,32	968,71	1.286,41	1.027,07	1.294,21	1.033,30	1302,1	1.039,60	1.334,65	1.065,58
iotalamato de meglumina	524500105153411	CONRAY (MALLINCKRODT)	600 MG/ML SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 50 ML	1728,56	1380,08	1.964,27	1.568,27	2.082,60	1.662,75	2.095,22	1.672,82	2108	1.683,03	2.160,70	1.725,10
gadoversetamida	524500301157211	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 30	4730,27	3776,65	5.375,30	4.291,64	5.699,12	4.550,18	5.733,66	4.577,75	5768,62	4.605,67	5.912,84	4.720,81
gadoversetamida	524500302153218	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20	3153,55	2517,79	3.583,58	2.861,13	3.799,46	3.033,49	3.822,48	3.051,87	3845,79	3.070,48	3.941,93	3.147,24
gadoversetamida	524500303151219	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 15	2365,18	1888,36	2.687,70	2.145,86	2.849,61	2.275,13	2.866,88	2.288,92	2884,36	2.302,87	2.956,47	2.360,45
gadoversetamida	524500304156214	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 20	3153,54	2517,79	3.583,57	2.861,12	3.799,45	3.033,48	3.822,47	3.051,86	3845,78	3.070,47	3.941,92	3.147,23
gadoversetamida	524500305152212	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10	1681,79	1342,74	1.911,12	1.525,84	2.026,25	1.617,76	2.038,53	1.627,56	2050,96	1.637,49	2.102,23	1.678,42
gadoversetamida	524500306159210	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15	2365,18	1888,36	2.687,70	2.145,86	2.849,61	2.275,13	2.866,88	2.288,92	2884,36	2.302,87	2.956,47	2.360,45
gadoversetamida	524500307155219	OPTIMARK (MALLINCKRODT)	330,9 MG/ML SOL INJ CT 10 SER PLAS X 10	1681,79	1342,74	1.911,12	1.525,84	2.026,25	1.617,76	2.038,53	1.627,56	2050,96	1.637,49	2.102,23	1.678,42
ioversol	524500401151213	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 50 ML	3091,49	2468,25	3.513,06	2.804,83	3.724,69	2.973,79	3.747,26	2.991,81	3770,11	3.010,06	3.864,36	3.085,31
ioversol	524500402158211	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML	4014,84	3205,45	4.562,32	3.642,56	4.837,16	3.861,99	4.866,47	3.885,39	4896,15	3.909,09	5.018,55	4.006,81
ioversol	524500403154211	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	9355,59	7469,51	10.631,35	8.488,07	11.271,80	8.999,41	11.340,11	9.053,94	11409,26	9.109,15	11.694,49	9.336,88
ioversol	524500405157216	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML	2164,05	1727,77	2.459,14	1.963,38	2.607,28	2.081,65	2.623,08	2.094,27	2639,08	2.107,04	2.705,06	2.159,72
ioversol	524500406153214	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	9559,11	7631,99	10.862,62	8.672,72	11.517,00	9.195,17	11.586,79	9.250,89	11657,45	9.307,31	11.948,89	9.539,99
ioversol	524500407151215	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 12 FR VD INC X 100 ML	4588,47	3663,43	5.214,16	4.162,99	5.528,27	4.413,77	5.561,77	4.440,52	5595,69	4.467,60	5.735,58	4.579,29
ioversol	524500408156210	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50 ML	4779,67	3816,08	5.431,44	4.336,46	5.758,63	4.597,69	5.793,53	4.625,55	5828,86	4.653,76	5.974,58	4.770,10
ioversol	524500414156219	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	509 MG/ML SOL INJ CT 25 FA VD INC X 50ML	1873,61	1495,89	2.129,10	1.699,87	2.257,36	1.802,28	2.271,04	1.813,20	2284,89	1.824,26	2.342,01	1.869,86
ioversol	524500415152217	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	509 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 100	2267,41	1810,30	2.576,60	2.057,16	2.731,82	2.181,09	2.748,37	2.194,30	2765,13	2.207,68	2.834,26	2.262,87
ioversol	524500416159215	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	509 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 125 ML	5284,29	4218,97	6.004,87	4.794,29	6.366,61	5.083,10	6.405,19	5.113,90	6444,25	5.145,09	6.605,36	5.273,72
ioversol	524500417155213	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75 ML	4198,91	3352,41	4.771,49	3.809,56	5.058,93	4.039,05	5.089,58	4.063,52	5120,62	4.088,30	5.248,64	4.190,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ioversol	524500418151211	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	741 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100 ML	5609,65	4478,75	6.374,60	5.089,48	6.758,62	5.396,08	6.799,58	5.428,78	6841,04	5.461,89	7.012,07	5.598,44
ioversol	524501101151313	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 100ML	5502,42	4393,13	6.252,75	4.992,20	6.629,42	5.292,93	6.669,60	5.325,01	6710,27	5.357,48	6.878,03	5.491,42
ioversol	524501201156317	OPTIRAY (MALLINCKRODT)	678 MG/ML SOL INJ CT 20 SER PLAS X 75ML	4126,93	3294,94	4.689,69	3.744,25	4.972,20	3.969,80	5.002,34	3.993,87	5032,84	4.018,22	5.158,66	4.118,67
imunoglobulina humana	524600102156414	HEPATECT CP (BIOTEST)	50 UI/ ML SOL INJ FR VD INC X 10	1392,75	1111,97	1.582,67	1.263,60	1.678,02	1.339,73	1.688,19	1.347,85	1698,48	1.356,07	1.740,94	1.389,97
albumina humana	524614020001704	ALBIOMIN (BIOTEST)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	224,93	179,59	255,61	204,08	271,01	216,37	272,65	217,68	274,31	219,01	281,17	224,49
albumina humana	524614020001804	ALBIOMIN (BIOTEST)	200G/L SOL INJ CT FA VD INC X 100ML	457,83	365,53	520,26	415,38	551,60	440,40	554,95	443,07	558,33	445,77	572,29	456,92
imunoglobulina humana	524616020001904	PENTAGLOBIN (BIOTEST)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100 ML**CAP**	1350,85	1078,52	1.535,06	1.225,59	1.627,53	1.299,42	1.637,40	1.307,30	1647,38	1.315,27	1.688,56	1.348,15
imunoglobulina humana	524616020002004	PENTAGLOBIN (BIOTEST)	50 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML**CAP**	135,08	107,85	153,50	122,55	162,75	129,94	163,73	130,72	164,73	131,52	168,85	134,81
imunoglobulinas; imunoglobulina humana	524616090002107	INTRATECT (BIOTEST)	50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 20 ML**CAP**	202,62	161,77	230,25	183,83	244,12	194,91	245,60	196,09	247,1	197,28	253,28	202,22
imunoglobulinas; imunoglobulina humana	524616090002207	INTRATECT (BIOTEST)	50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML**CAP**	506,55	404,43	575,63	459,58	610,31	487,27	614,01	490,23	617,75	493,21	633,19	505,54
imunoglobulinas; imunoglobulina humana	524616090002307	INTRATECT (BIOTEST)	50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML**CAP**	1013,12	808,87	1.151,27	919,17	1.220,62	974,54	1.228,02	980,45	1235,51	986,43	1.266,40	1.011,09
imunoglobulina humana	524616090002407	INTRATECT (BIOTEST)	50 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 200 ML	2026,25	1617,76	2.302,56	1.838,36	2.441,27	1.949,11	2.456,06	1.960,92	2471,04	1.972,88	2.532,82	2.022,20
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	524617030002507	HEPATECT (BIOTEST)	50 UI/ML SOL INFUS IV CT 1 FA VD TRANS X 10 ML**CAP**	1334,95	1065,83	1.516,99	1.211,16	1.608,38	1.284,13	1.618,12	1.291,91	1627,99	1.299,79	1.668,69	1.332,28
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	524617070002607	HEPATECT (BIOTEST)	500 UI/ML SOL INJ SC CT 5 SER PREENC VD TRANS X 1 ML**CAP**	6870,35	5485,29	7.807,22	6.233,28	8.277,54	6.608,79	8.327,70	6.648,84	8378,48	6.689,38	8.587,94	6.856,61
IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-HEPATITE B	524617070002707	HEPATECT (BIOTEST)	500 UI/ML SOL INJ SC/IM CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + 1 AGU	549,61	438,81	624,56	498,65	662,18	528,68	666,20	531,89	670,26	535,14	687,02	548,52
captopril	524715060006704	LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)	25 MG COM CX BL AL PVC X 500	58,74	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
captopril	524715060006804	LFM-CAPTOPRIL (MARINHA)	25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	58,74	46,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clotrimazol	524715060006904	LFM- CLOTRIMAZOL	1% CR DERM CX 50 BG AL X 20 G	405,53	323,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ranitidina	524715060007004	LFM- RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	337,94	269,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070007104	LFM-RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	8778,56	7008,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070007204	LFM-RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 **CAP**	8778,56	7008,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070007304	LFM-RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 56**CAP**	983,45	785,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070007404	LFM-RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	983,45	785,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070007506	LEFLUNOMIDA (MARINHA)	20 MG COM REV OR CT FR PLAS OPC X 30**CAP**	200,55	160,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070007606	LEFLUNOMIDA (MARINHA)	20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 500	3337,24	2664,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070007706	LEFLUNOMIDA (MARINHA)	20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 250	1668,62	1332,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070007806	LEFLUNOMIDA (MARINHA)	20 MG COM REV OR CT BL AL AL X 100	667,45	532,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070007906	LEFLUNOMIDA (MARINHA)	20 MG COM REV OR CT BL AL AL X	200,55	160,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida	524715070008004	LFM- HIDROCLOROTIAZIDA (MARINHA)	50 MG COM CX BL AL PVC X 500	31,58	25,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
besilato de anlodipino	524715070008104	LFM - ANLODIPINO	5 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	115,60	92,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070008204	LFM- LEFLUNOMIDA	20 MG COM REV CX BL AL AL X 30**CAP**	200,55	160,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070008304	LFM- LEFLUNOMIDA	20 MG COM REV CX BL AL AL X 100 **CAP**	667,45	532,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070008404	LFM- LEFLUNOMIDA	20 MG COM REV CX BL AL AL X 500**CAP**	3337,24	2664,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070008504	LFM- LEFLUNOMIDA	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	200,55	160,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
leflunomida	524715070008604	LFM- LEFLUNOMIDA	20 MG COM REV CX BL AL AL X 250 **CAP**	1668,62	1332,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mononitrato de isossorbida	524715070008704	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 250	97,38	77,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mononitrato de isossorbida	524715070008804	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX ENV AL PLAS X 500	194,75	155,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mononitrato de isossorbida	524715070008904	LFM - MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (MARINHA)	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	194,75	155,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009006	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 7**CAP**	25,64	20,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009106	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10**CAP**	36,63	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009206	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14**CAP**	51,27	40,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009306	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20**CAP**	73,26	58,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009406	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28**CAP**	102,57	81,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009506	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	109,90	87,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009606	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50**CAP**	183,18	146,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009706	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 **CAP**	366,37	292,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009806	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 500 **CAP**	1831,88	1462,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070009906	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 7**CAP**	37,85	30,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010006	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10**CAP**	54,07	43,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010106	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 14**CAP**	75,70	60,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010206	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20**CAP**	108,13	86,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010306	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28**CAP**	151,40	120,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010406	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	162,21	129,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010506	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50**CAP**	270,37	215,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010606	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 **CAP**	540,72	431,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715070010706	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 500 **CAP**	2703,62	2158,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de raloxifeno	524715070010806	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	51,01	40,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de raloxifeno	524715070010906	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	101,65	81,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de raloxifeno	524715070011006	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (MARINHA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 **CAP**	1272,64	1016,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070011106	RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 500 **CAP**	8778,56	7008,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070011206	RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500 **CAP**	8778,56	7008,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070011306	RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 56**CAP**	983,45	785,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
riluzol	524715070011406	RILUZOL (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56**CAP**	983,45	785,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
paracetamol	524715070011504	LFM-PARACETAMOL	500 MG COM CX BL AL PVC X 500	86,47	69,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
prednisona	524715070011604	LFM-PREDNISONA	5 MG COM CX BL AL PVC X 500	92,20	73,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
prednisona	524715070011704	LFM-PREDNISONA	5 MG COM CX BL DE AL PVC X 500	92,20	73,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisona	524715070011804	LFM-PREDNISONA	20 MG COM CX BL AL PVC X 500	92,83	74,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
prednisona	524715070011904	LFM-PREDNISONA	20 MG COM CX BL AL PVC X 500	92,83	74,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ranitidina	524715070012004	LFM- RANITIDINA (MARINHA)	150 MG COM REV CX ENV AL POLIET X 500	337,94	269,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de mefloquina	524715070012104	LFM-MEFLOQUINA	250 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	1553,22	1240,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de mefloquina	524715070012204	LFM-MEFLOQUINA	250 MG COM REV CX BL AL PVC X 250	776,60	620,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de mefloquina	524715070012304	LFM-MEFLOQUINA (MARINHA)	250 MG COM REV 50 ENV PAPEL KRAFT POLIET X 10	1553,22	1240,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de bromexina	524715070012404	LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 150	197,07	157,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de bromexina	524715070012504	LFM-BROMEXINA 0,08% (MARINHA)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 150 ML	197,07	157,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diazepam	524715070012604	LFM-DIAZEPAM (MARINHA)	10 MG COM CT BL AL PVC X 10	0,90	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diazepam	524715070012704	LFM-DIAZEPAM (MARINHA)	10 MG COM CX BL AL PVC X 500	45,47	36,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
albendazol	524715070012804	LFM-ALBENDAZOL	200 MG COM CX 150 ENV KRAFT POLIET X 2	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
aciclovir	524715070012904	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	132,65	105,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
aciclovir	524715070013004	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX BL AL PVC X 500	132,65	105,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
aciclovir	524715070013104	LFM-ACICLOVIR (MARINHA)	200 MG COM CX BL AL PVC X 250	66,32	52,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ofloxacino	524715070013204	LFM - OFLOXACINO	400 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	317,10	253,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ofloxacino	524715070013304	LFM - OFLOXACINO	400 MG COM REV CX BL AL PVC X 250	158,53	126,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pirazinamida	524715080013404	LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)	500 MG COM CX BL AL PVC X 250	59,16	47,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pirazinamida	524715080013504	LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)	500 MG COM CX 50 BL AL PVC X 10	118,31	94,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100013604	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10 **CAP**	36,63	29,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100013704	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20**CAP**	73,26	58,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100013804	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	109,90	87,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100013904	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50**CAP**	183,18	146,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100014004	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 **CAP**	366,37	292,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100014104	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10**CAP**	54,07	43,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100014204	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20**CAP**	108,13	86,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100014304	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	162,21	129,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100014404	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 50**CAP**	270,36	215,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ziprasidona monoidratado	524715100014504	LFM ZIPRASIDONA (MARINHA)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 100 **CAP**	540,72	431,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diclofenaco potássico	524715100014604	LFM- DICLOFENACO POTASSICO	50 MG COM REV CX 50 BL AL PLAST AMB X 10	60,63	48,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pirazinamida	524716010014707	LFM - PIRAZINAMIDA (MARINHA)	30 MG / ML SUS OR CX 50 FR PET AMB 150 ML	329,56	263,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metildopa	524716030014806	LFM METILDOPA (MARINHA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10	5,17	4,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metildopa	524716030014906	LFM METILDOPA (MARINHA)	250 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 250	85,86	68,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
metildopa	524716030015006	LFM METILDOPA (MARINHA)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 10	10,08	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	524716030015103	LFM- PROPANOLOL	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	36,37	29,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	524716030015203	LFM- PROPANOLOL	40 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 10	0,71	0,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
furosemida	524716050015304	LFM - FUROSEMIDA	40 MG COM CX BL AL PVC X 500	46,47	37,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	524717020015406	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15**CAP**	226,07	180,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717020015506	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	452,13	360,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717020015606	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	904,25	721,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717020015706	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90**CAP**	1356,40	1082,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717020015806	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 200 **CAP**	3014,21	2406,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717020015906	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 450 **CAP**	6781,99	5414,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717020016006	CITRATO DE SILDENAFILA (MARINHA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500**CAP**	7535,54	6016,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717050016106	cittrato de sildenafil	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,05	12,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016206	cittrato de sildenafil	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	32,11	25,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016306	cittrato de sildenafil	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	64,21	51,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016406	cittrato de sildenafil	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	128,46	102,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016506	cittrato de sildenafil	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	9,32	7,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016606	cittrato de sildenafil (MARINHA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2 **CAP**	18,65	14,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016706	cittrato de sildenafil	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	37,31	29,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016806	cittrato de sildenafil	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	74,63	59,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050016906	cittrato de sildenafil	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	10,24	8,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cittrato de sildenafil	524717050017006	cittrato de sildenafil (MARINHA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12**CAP**	123,08	98,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	524717050017106	citrato de sildenafil	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	20,52	16,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717050017206	citrato de sildenafil	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	41,03	32,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
citrato de sildenafil	524717050017306	citrato de sildenafil	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	82,00	65,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
nitrito de tiamina;dexametasona;cloridrato de piridoxina;cianoc	524800801112419	DEXAGIL (MARJAN)	500MCG + 1MG + 100MG + 100MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,59	23,62	34,19	27,30	36,57	29,20	36,82	29,40	37,08	29,60	38,15	30,46
ácido fólico	524800905112415	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	20,36	16,25	23,52	18,78	25,16	20,09	25,33	20,22	25,51	20,37	26,25	20,96
losartana potássica	524801602113413	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	37,31	29,79	43,11	34,42	46,10	36,81	46,42	37,06	46,75	37,33	48,10	38,40
besilato de anlodipino	524801701111419	NICORD (MARJAN)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	50,73	40,50	58,62	46,80	62,69	50,05	63,13	50,40	63,57	50,75	65,41	52,22
besilato de anlodipino	524801702118417	NICORD (MARJAN)	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	15,31	12,22	17,69	14,12	18,91	15,10	19,05	15,21	19,18	15,31	19,74	15,76
besilato de anlodipino	524801704110413	NICORD (MARJAN)	5,0 MG COM CT 2 BL AL PLAS LEITOSO X 10	28,35	22,63	32,76	26,16	35,03	27,97	35,27	28,16	35,52	28,36	36,55	29,18
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	524801804115417	OSTENAN (MARJAN)	70 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	77,24	61,67	89,26	71,27	95,45	76,21	96,11	76,73	96,79	77,28	99,59	79,51
tioconazol;tinidazol	524802201163418	TAKIL (MARJAN)	20 MG + 30 MG CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC DESC	43,10	34,41	49,81	39,77	53,26	42,52	53,63	42,82	54,01	43,12	55,57	44,37
sulfato de neomicina;nistatina;dexametason	524802601161412	TRIVAGEL-N (MARJAN)	CREM VAG CT BG AL X 60 G + 10 APLIC	40,40	32,25	46,68	37,27	49,92	39,86	50,27	40,14	50,62	40,42	52,09	41,59
ubidecarenona	524802801111419	VINOCARD Q10 (MARJAN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,76	22,96	33,24	26,54	35,54	28,38	35,79	28,57	36,04	28,77	37,08	29,60
ubidecarenona	524802802116414	VINOCARD Q10 (MARJAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	35,33	28,21	40,82	32,59	43,66	34,86	43,96	35,10	44,27	35,35	45,55	36,37
ubidecarenona	524802803112412	VINOCARD Q10 (MARJAN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	68,53	54,72	79,20	63,23	84,69	67,62	85,28	68,09	85,88	68,57	88,37	70,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de magnésio;ácido fólico;ácido ascórbico;tiamina;sulfato de manganês;riboflavina;pantotenato de cálcio;nicotinamida;iodeto de potássio;fumarato ferroso;fosfato de cálcio dibásico diidratado;colecalciferol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;acetato de retinol	524803001117429	VITERGAN PRÉ-NATAL (MARJAN)	COMP REV CX COM 30	30,20	24,12	34,90	27,86	37,32	29,80	37,59	30,01	37,85	30,22	38,95	31,10
colecalfiferol;carbonato de cálcio	524803301110411	CALDÊ (MARJAN)	1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60	49,38	39,43	57,06	45,56	61,02	48,72	61,45	49,06	61,88	49,40	63,67	50,83
vimpocetina	524803501111314	VICOG (MARJAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,04	12,01	17,38	13,88	18,59	14,84	18,72	14,95	18,85	15,05	19,40	15,49
ácido ascórbico	524803601114315	VAGI C (MARJAN)	250 MG COM VAG CT BL AL PLAS LEI X 6 + 0,2 MG/ML + 250 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30	28,29	22,59	32,69	26,10	34,96	27,91	35,20	28,10	35,45	28,30	36,48	29,13
ácido fólico	524804201136417	FOLIRON ITF (MARJAN)	5 MG + 150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,63	22,86	33,09	26,42	35,38	28,25	35,63	28,45	35,88	28,65	36,92	29,48
ácido fólico	524812030007704	FOLIRON (MARJAN)	1500 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 20	23,72	18,94	27,42	21,89	29,32	23,41	29,52	23,57	29,73	23,74	30,59	24,42
colecalfiferol	524812100007903	CALDÊ (MARJAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,00	12,77	18,49	14,76	19,77	15,78	19,91	15,90	20,05	16,01	20,63	16,47
vimpocetina	524813010008003	VICOG (MARJAN)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,01	4,00	5,79	4,62	6,19	4,94	6,24	4,98	6,28	5,01	6,46	5,16
ácido fólico	524816070008103	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	20,21	16,14	23,36	18,65	24,98	19,94	25,15	20,08	25,33	20,22	26,06	20,81
ácido fólico	524816090008203	ENDOFOLIN (MARJAN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	48,94	39,08	56,56	45,16	60,48	48,29	60,90	48,62	61,33	48,97	63,11	50,39
ácido fólico	524816090008303	ENDOFOLIN (MARJAN)		40,71	32,51	47,05	37,56	50,31	40,17	50,66	40,45	51,02	40,73	52,50	41,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	524817040008403	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,31	29,79	43,11	34,42	46,10	36,81	46,42	37,06	46,75	37,33	48,10	38,40
losartana potássica	524817040008503	LOSARTEC (MARJAN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,78	12,60	18,24	14,56	19,51	15,58	19,64	15,68	19,78	15,79	20,35	16,25
vimpocetina	524819020008603	VICOG (MARJAN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	41,18	32,88	47,58	37,99	50,88	40,62	51,24	40,91	51,6	41,20	53,09	42,39
aciclovir	525000301164112	ACICLOVIR (MEDLEY)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	14,72	11,76	17,01	13,58	18,19	14,52	18,32	14,63	18,45	14,73	18,98	15,15
amoxicilina tri-Hidratada	525000603136111	AMOXICILINA (MEDLEY)	250 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	22,34	17,83	25,38	20,26	26,91	21,48	27,07	21,61	27,24	21,75	27,92	22,29
amoxicilina tri-Hidratada	525000604132111	AMOXICILINA (MEDLEY)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	23,30	18,60	26,47	21,13	28,07	22,41	28,24	22,55	28,41	22,68	29,12	23,25
amoxicilina tri-Hidratada	525000605139118	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG/5 ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + SER DOS	30,68	24,49	34,86	27,83	36,96	29,51	37,18	29,68	37,41	29,87	38,35	30,62
amoxicilina tri-Hidratada	525000606119110	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,25	14,57	20,74	16,56	21,99	17,56	22,13	17,67	22,26	17,77	22,82	18,22
amoxicilina tri-Hidratada	525000607115119	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	34,54	27,58	39,25	31,34	41,61	33,22	41,86	33,42	42,12	33,63	43,17	34,47
amoxicilina tri-Hidratada	525000608111117	AMOXICILINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	25,31	20,20	28,76	22,96	30,49	24,34	30,67	24,49	30,86	24,64	31,63	25,25
atenolol	525000901110110	ATENOLOL (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,15	15,29	21,76	17,37	23,07	18,42	23,21	18,53	23,35	18,64	23,93	19,11
atenolol	525000902117119	ATENOLOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,90	3,12	4,44	3,54	4,70	3,75	4,73	3,78	4,76	3,80	4,88	3,90
atenolol	525000903113117	ATENOLOL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,19	8,94	12,72	10,16	13,49	10,77	13,57	10,83	13,65	10,90	13,99	11,17
cloridrato de diclofenaco	525001101134412	BENTYL (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML +	9,43	7,53	10,90	8,70	11,66	9,31	11,74	9,37	11,82	9,44	12,16	9,71
besilato de anlodipino	525001202119117	BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	57,96	46,27	65,86	52,58	69,83	55,75	70,25	56,09	70,68	56,43	72,45	57,84
besilato de anlodipino	525001204111113	BESILATO DE ANLODIPINO (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80
betametasona	525001301133118	BETAMETASONA (MEDLEY)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	11,69	9,34	13,29	10,61	14,09	11,25	14,17	11,31	14,26	11,39	14,62	11,67
bromazepam	525001402118114	BROMAZEPAM (MEDLEY)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,29	10,61	15,10	12,06	16,01	12,78	16,11	12,86	16,21	12,94	16,62	13,27
bromazepam	525001404110110	BROMAZEPAM (MEDLEY)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,55	18,00	25,62	20,46	27,17	21,69	27,33	21,82	27,5	21,96	28,19	22,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromoprida	525001502112118	BROMOPRIDA (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	14,04	11,21	16,22	12,95	17,35	13,85	17,47	13,95	17,59	14,04	18,10	14,45
bromoprida	525001602133117	BROMOPRIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML +	11,01	8,79	12,73	10,16	13,61	10,87	13,70	10,94	13,8	11,02	14,20	11,34
captopril	525001802116119	CAPTOPRIL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,61	3,68	5,24	4,18	5,55	4,43	5,59	4,46	5,62	4,49	5,76	4,60
captopril	525001806111111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,95	3,95	5,63	4,49	5,97	4,77	6,00	4,79	6,04	4,82	6,19	4,94
captopril	525001807118111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	10,48	8,37	11,91	9,51	12,63	10,08	12,70	10,14	12,78	10,20	13,10	10,46
captopril	525001810119113	CAPTOPRIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
captopril	525001811115111	CAPTOPRIL (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	38,97	31,11	44,28	35,35	46,95	37,48	47,23	37,71	47,52	37,94	48,71	38,89
carbocisteína	525002001133129	CARBOCISTEINA (MEDLEY)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	12,00	9,58	13,87	11,07	14,83	11,84	14,93	11,92	15,04	12,01	15,48	12,36
carbocisteína	525002002131121	CARBOCISTEINA (MEDLEY)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML + CGT(**)	9,15	7,31	10,58	8,45	11,31	9,03	11,39	9,09	11,47	9,16	11,80	9,42
carbocisteína	525002003136125	CARBOCISTEINA (MEDLEY)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	18,19	14,53	21,03	16,79	22,48	17,95	22,64	18,08	22,8	18,20	23,46	18,73
cetoconazol	525002201167116	CETOCONAZOL (MEDLEY)	20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	16,18	12,91	18,69	14,92	19,99	15,96	20,13	16,07	20,27	16,18	20,86	16,65
cetoconazol	525002202171117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 110 ML	23,80	19,01	27,51	21,96	29,42	23,49	29,62	23,65	29,83	23,82	30,69	24,50
cetoconazol	525002204115117	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,72	46,88	66,73	53,28	70,75	56,49	71,18	56,83	71,61	57,17	73,40	58,60
cetoconazol	525002207114111	CETOCONAZOL (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,86	16,66	23,71	18,93	25,13	20,06	25,29	20,19	25,44	20,31	26,08	20,82
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525002301161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20,0 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,04	14,40	20,84	16,64	22,29	17,80	22,44	17,92	22,6	18,04	23,25	18,56
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525002302168118	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT C/ 1 BG AL X 30 G	17,66	14,10	20,41	16,30	21,82	17,42	21,98	17,55	22,13	17,67	22,77	18,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	525002401166113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,18	15,31	22,16	17,69	23,70	18,92	23,86	19,05	24,03	19,19	24,73	19,74
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	525002402162111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,86	14,26	20,64	16,48	22,07	17,62	22,22	17,74	22,38	17,87	23,03	18,39
cetoprofeno	525002501160117	CETOPROFENO (MEDLEY)	25 MG / G GEL CT BG AL X 30 G	11,00	8,79	12,50	9,98	13,26	10,59	13,34	10,65	13,42	10,71	13,76	10,99
cetoprofeno	525002502132117	CETOPROFENO (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	11,16	8,91	12,68	10,12	13,45	10,74	13,53	10,80	13,61	10,87	13,95	11,14
cetoprofeno	525002503112111	CETOPROFENO (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,85	17,45	24,83	19,82	26,33	21,02	26,49	21,15	26,65	21,28	27,32	21,81
cetoprofeno	525002504119118	CETOPROFENO (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
claritromicina	525002903110114	CLARITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	47,69	38,08	54,19	43,27	57,46	45,88	57,81	46,16	58,16	46,43	59,61	47,59
claritromicina	525002904117112	CLARITROMICINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	68,40	54,61	77,72	62,05	82,41	65,80	82,90	66,19	83,41	66,59	85,50	68,26
citrato de clomifeno	525003101115414	CLOMID (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	34,49	27,54	39,19	31,29	41,55	33,17	41,81	33,38	42,06	33,58	43,11	34,42
cloridrato de ambroxol	525003301130123	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	12,10	9,66	13,98	11,16	14,95	11,94	15,05	12,02	15,16	12,10	15,60	12,46
cloridrato de ambroxol	525003302137121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MEDLEY)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	19,51	15,58	22,55	18,00	24,11	19,25	24,28	19,39	24,45	19,52	25,16	20,09
cloridrato de bromexina	525003401135127	CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,89	7,89	11,43	9,13	12,22	9,76	12,30	9,82	12,39	9,89	12,75	10,18
cloridrato de bromexina	525003402131125	CLORIDRATO DE BROMEXINA (MEDLEY)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	12,71	10,15	14,69	11,73	15,71	12,54	15,82	12,63	15,93	12,72	16,39	13,09
cloridrato de metformina	525003502111118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	1 G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,40	9,90	14,09	11,25	14,94	11,93	15,03	12,00	15,12	12,07	15,50	12,38
cloridrato de metformina	525003506115118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	4,64	3,71	5,27	4,21	5,59	4,46	5,63	4,49	5,66	4,52	5,80	4,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	525003507111116	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	7,78	6,21	8,84	7,06	9,38	7,49	9,43	7,53	9,49	7,58	9,73	7,77
cloridrato de metformina	525003510112111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,35	4,28	6,08	4,85	6,45	5,15	6,49	5,18	6,53	5,21	6,69	5,34
cloridrato de metformina	525003511119118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MEDLEY)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	9,79	7,82	11,13	8,89	11,80	9,42	11,87	9,48	11,94	9,53	12,24	9,77
cloridrato de nafazolina	525003701171110	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MEDLEY)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS TRANSL GOT X 30 ML	7,83	6,25	9,05	7,23	9,67	7,72	9,74	7,78	9,81	7,83	10,09	8,06
cloridrato de ranitidina	525003801117118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 10	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
cloridrato de ranitidina	525003802113116	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT STR X 20	18,70	14,93	21,25	16,97	22,53	17,99	22,66	18,09	22,8	18,20	23,37	18,66
cloridrato de ranitidina	525003803111117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT STR X 10	18,47	14,75	20,99	16,76	22,26	17,77	22,39	17,88	22,53	17,99	23,09	18,44
cloridrato de ranitidina	525003804116112	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT STR X 20	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
cloridrato de sertralina	525003906113112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,90	28,66	40,79	32,57	43,25	34,53	43,51	34,74	43,78	34,95	44,87	35,82
cloridrato de terbinafina	525004002110110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	38,15	30,46	43,35	34,61	45,96	36,69	46,24	36,92	46,52	37,14	47,68	38,07
cloridrato de terbinafina	525004004113117	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	75,95	60,64	86,30	68,90	91,50	73,05	92,06	73,50	92,62	73,95	94,94	75,80
cloridrato de terbinafina	525004005160119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	10,50	8,38	12,14	9,69	12,98	10,36	13,07	10,44	13,16	10,51	13,54	10,81
clotrimazol	525004101161112	CLOTTRIMAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6	27,22	21,73	31,46	25,12	33,64	26,86	33,87	27,04	34,11	27,23	35,10	28,02
clotrimazol	525004102166118	CLOTTRIMAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3	26,23	20,94	30,31	24,20	32,41	25,88	32,64	26,06	32,87	26,24	33,82	27,00
clotrimazol	525004103162116	CLOTTRIMAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	7,32	5,84	8,46	6,75	9,04	7,22	9,11	7,27	9,17	7,32	9,44	7,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clotrimazol;acetato de dexametasona	525004201164113	CLOTRIMAZOL + ACETADO DE DEXAMETASONA (MEDLEY)	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	14,76	11,78	17,05	13,61	18,23	14,55	18,36	14,66	18,49	14,76	19,03	15,19
desonida	525004301169311	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,47	14,75	21,35	17,05	22,83	18,23	22,99	18,36	23,15	18,48	23,82	19,02
desonida	525004303161318	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 30 G	18,67	14,90	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22
desonida	525004304176416	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G	33,60	26,82	38,82	30,99	41,52	33,15	41,81	33,38	42,1	33,61	43,32	34,59
desonida	525004305164314	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	6,21	4,96	7,17	5,72	7,67	6,12	7,73	6,17	7,78	6,21	8,01	6,40
dexametasona	525004401139112	DEXAMETASONA (MEDLEY)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	9,30	7,42	10,57	8,44	11,20	8,94	11,27	9,00	11,34	9,05	11,62	9,28
diclofenaco colestiramina	525004501117110	DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
diclofenaco colestiramina	525004502113119	DICLOFENACO DE COLESTIRAMINA (MEDLEY)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	20,16	16,09	22,90	18,28	24,28	19,39	24,43	19,50	24,58	19,62	25,19	20,11
diclofenaco dietilamônio	525004601162118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (MEDLEY)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	9,87	7,88	11,41	9,11	12,20	9,74	12,28	9,80	12,37	9,88	12,73	10,16
diclofenaco potássico	525004701116118	DICLOFENACO POTÁSSICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
diclofenaco	525004801137117	DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	8,18	6,53	9,29	7,42	9,85	7,86	9,91	7,91	9,97	7,96	10,22	8,16
diclofenaco sódico	525004902111113	DICLOFENACO SÓDICO (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,00	9,58	13,64	10,89	14,46	11,54	14,55	11,62	14,64	11,69	15,01	11,98
dicloridrato de cetirizina	525005001134111	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED X 10 ML	19,85	15,85	22,94	18,32	24,53	19,58	24,71	19,73	24,88	19,86	25,60	20,44
dicloridrato de cetirizina	525005003110112	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	24,51	19,57	28,33	22,62	30,29	24,18	30,51	24,36	30,72	24,53	31,61	25,24
simeticona	525005201133119	SIMETICONA (MEDLEY)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	10,50	8,38	12,14	9,69	12,98	10,36	13,07	10,44	13,16	10,51	13,54	10,81
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	525005301162110	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ACIDO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,74	10,18	14,73	11,76	15,75	12,57	15,86	12,66	15,97	12,75	16,43	13,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	525005401132124	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML(**)	13,03	10,40	15,06	12,02	16,10	12,85	16,22	12,95	16,33	13,04	16,80	13,41
DIPIRONA	525005402112127	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 240 (**)	139,33	111,24	161,01	128,55	172,18	137,47	173,38	138,43	174,6	139,40	179,66	143,44
DIPIRONA	525005403119125	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X 100 (**)	58,83	46,97	67,98	54,28	72,70	58,04	73,21	58,45	73,72	58,86	75,85	60,56
DIPIRONA	525005404115123	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG COM OR CT BL AL PLAS TRANS X	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	525005501161118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,03	12,00	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	525005502168116	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,48	11,56	16,73	13,36	17,89	14,28	18,01	14,38	18,14	14,48	18,67	14,91
dropropizina	525005601131113	DROPROPIZINA (MEDLEY)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	7,05	5,63	8,15	6,51	8,72	6,96	8,78	7,01	8,84	7,06	9,10	7,27
dropropizina	525005602138111	DROPROPIZINA (MEDLEY)	3,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	10,92	8,72	12,62	10,08	13,49	10,77	13,58	10,84	13,68	10,92	14,08	11,24
tinidazol	525005801114417	FACYL 500 (MEDLEY)	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	12,98	10,36	14,99	11,97	16,03	12,80	16,15	12,89	16,26	12,98	16,73	13,36
tinidazol	525005803117413	FACYL 500 (MEDLEY)	500MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	7,93	6,33	9,17	7,32	9,80	7,82	9,87	7,88	9,94	7,94	10,23	8,17
fluconazol	525006101116113	FLUCONAZOL (MEDLEY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	14,93	11,92	16,97	13,55	17,99	14,36	18,10	14,45	18,21	14,54	18,67	14,91
fluconazol	525006102112111	FLUCONAZOL (MEDLEY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	28,95	23,11	32,89	26,26	34,87	27,84	35,09	28,02	35,3	28,18	36,18	28,89
fosfato sódico de prednisolona	525006301131116	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	15,14	12,09	17,20	13,73	18,24	14,56	18,35	14,65	18,46	14,74	18,92	15,11
fumarato de cetotifeno	525006401136111	FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	32,84	26,22	37,32	29,80	39,57	31,59	39,81	31,78	40,05	31,98	41,05	32,77
fumarato de cetotifeno	525006402132118	FUMARATO DE CETOTIFENO (MEDLEY)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML+ COP	28,53	22,78	32,42	25,88	34,37	27,44	34,58	27,61	34,79	27,78	35,66	28,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trissilicato de magnésio;hidróxi do de magnésio;hidróxi do de alumínio	525007001115415	KOLANTYL (MEDLEY)	MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 120	79,59	63,55	91,98	73,44	98,36	78,53	99,04	79,07	99,74	79,63	102,63	81,94
trissilicato de magnésio;hidróxi do de magnésio;hidróxi do de alumínio	525007002111413	KOLANTYL (MEDLEY)	MG COM MAST CT BL AL PLAS AMB X 30	23,25	18,56	26,86	21,45	28,73	22,94	28,93	23,10	29,13	23,26	29,97	23,93
simeticona;hidróxi do de magnésio;hidróxi do de alumínio	525007003134417	KOLANTYL (MEDLEY)	40 MG/ML + 30 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	22,04	17,60	25,47	20,34	27,24	21,75	27,43	21,90	27,62	22,05	28,42	22,69
hidróxi do de magnésio;hidróxi do de alumínio	525007004165413	KOLANTYL (MEDLEY)	MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 200 ML	19,13	15,27	22,10	17,64	23,64	18,87	23,80	19,00	23,97	19,14	24,66	19,69
lansoprazol	525007101111111	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	59,66	47,64	67,80	54,13	71,88	57,39	72,32	57,74	72,76	58,09	74,58	59,54
lansoprazol	525007102116115	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	30,47	24,33	34,63	27,65	36,71	29,31	36,93	29,48	37,16	29,67	38,09	30,41
lansoprazol	525007103112113	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	59,73	47,69	67,87	54,19	71,96	57,45	72,40	57,80	72,84	58,16	74,66	59,61
lansoprazol	525007105115111	LANSOPRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	113,62	90,71	129,11	103,08	136,89	109,29	137,72	109,96	138,56	110,63	142,02	113,39
lisinopril	525007301119114	LISINOPRIL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,63	26,05	37,08	29,60	39,31	31,39	39,55	31,58	39,79	31,77	40,78	32,56
lisinopril	525007303111110	LISINOPRIL (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,29	45,74	65,11	51,98	69,03	55,11	69,45	55,45	69,87	55,78	71,62	57,18
lisinopril	525007306110115	LISINOPRIL (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,34	16,24	23,11	18,45	24,50	19,56	24,65	19,68	24,8	19,80	25,42	20,30
loratadina	525007501134117	LORATADINA (MEDLEY)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	17,68	14,11	20,43	16,31	21,84	17,44	22,00	17,56	22,15	17,68	22,79	18,20
lorazepam	525007603115111	LORAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,41	7,51	10,69	8,53	11,33	9,05	11,40	9,10	11,47	9,16	11,76	9,39
losartana potássica	525007701117119	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,11	6,47	9,22	7,36	9,77	7,80	9,83	7,85	9,89	7,90	10,14	8,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	525007702113117	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	20,73	16,55	23,56	18,81	24,98	19,94	25,13	20,06	25,28	20,18	25,91	20,69
losartana potássica	525007703111118	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	4,77	3,81	5,42	4,33	5,75	4,59	5,78	4,61	5,82	4,65	5,97	4,77
maleato de dexclorfeniramina	5250078011138118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML(**)	9,29	7,42	10,73	8,57	11,48	9,17	11,56	9,23	11,64	9,29	11,98	9,56
maleato de dexclorfeniramina	525007802169114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,84	5,46	7,90	6,31	8,45	6,75	8,51	6,79	8,57	6,84	8,82	7,04
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	525007901132111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	19,81	15,81	22,89	18,28	24,48	19,54	24,65	19,68	24,82	19,82	25,54	20,39
maleato de enalapril	525008004118111	MALEATO DE ENALAPRIL	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	18,79	15,01	21,36	17,05	22,64	18,08	22,78	18,19	22,92	18,30	23,49	18,75
maleato de enalapril	525008005114111	MALEATO DE ENALAPRIL	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	24,26	19,37	27,56	22,00	29,22	23,33	29,40	23,47	29,58	23,62	30,32	24,21
maleato de enalapril	525008006110118	MALEATO DE ENALAPRIL	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
gestodeno;etinilestradiol	525008301112411	MÍNIMA (MEDLEY)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 24 + 4 COM REV INERTE	22,51	17,97	25,58	20,42	27,12	21,65	27,28	21,78	27,45	21,92	28,14	22,47
gestodeno;etinilestradiol	525008302119418	MÍNIMA (MEDLEY)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 72 + 12 COM REV INERTE	43,77	34,95	49,74	39,71	52,74	42,11	53,06	42,36	53,38	42,62	54,71	43,68
nistatina	525008901160113	NISTATINA (MEDLEY)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G +	9,82	7,84	11,15	8,90	11,83	9,45	11,90	9,50	11,97	9,56	12,27	9,80
nitrito de miconazol	525009101168118	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 14 APLIC	15,04	12,01	17,09	13,64	18,12	14,47	18,23	14,55	18,34	14,64	18,80	15,01
nitrito de miconazol	525009102172119	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G LOC CREMOSA CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	10,25	8,19	11,85	9,46	12,67	10,12	12,76	10,19	12,85	10,26	13,22	10,55
nitrito de miconazol	525009103160114	NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G	9,17	7,32	10,60	8,46	11,33	9,05	11,41	9,11	11,49	9,17	11,82	9,44
norfloxacino	525009202118116	NORFLOXACINO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	14,30	11,42	16,25	12,97	17,23	13,76	17,33	13,84	17,44	13,92	17,88	14,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
norfloxacin	525009205117110	NORFLOXACINO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	27,73	22,14	31,51	25,16	33,41	26,67	33,62	26,84	33,82	27,00	34,67	27,68
omeprazol	525009301116111	OMEPRAZOL (MEDLEY)	10 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	13,37	10,67	15,19	12,13	16,10	12,85	16,20	12,93	16,3	13,01	16,71	13,34
omeprazol	525009303119118	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61
omeprazol	525009304115116	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,97	10,36	14,74	11,77	15,63	12,48	15,72	12,55	15,82	12,63	16,22	12,95
omeprazol	525009305111114	OMEPRAZOL (MEDLEY)	40 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	21,57	17,22	24,51	19,57	25,98	20,74	26,14	20,87	26,3	21,00	26,96	21,52
omeprazol	525009306118112	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	42,25	33,74	48,02	38,34	50,91	40,65	51,22	40,89	51,53	41,14	52,82	42,17
omeprazol	525009308110119	OMEPRAZOL (MEDLEY)	20 MG CAP GEL DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 42	41,71	33,30	47,40	37,84	50,26	40,13	50,56	40,37	50,87	40,61	52,14	41,63
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009601111115	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	15,74	12,57	17,89	14,28	18,97	15,15	19,08	15,23	19,2	15,33	19,68	15,71
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009602116110	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	30,13	24,05	34,23	27,33	36,30	28,98	36,52	29,16	36,74	29,33	37,66	30,07
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009603112119	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	10,30	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009604119117	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	24,08	19,22	27,36	21,84	29,01	23,16	29,18	23,30	29,36	23,44	30,09	24,02
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009605115115	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	45,47	36,30	51,67	41,25	54,78	43,74	55,11	44,00	55,45	44,27	56,84	45,38
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009606111113	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009607118111	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	38,08	30,40	43,27	34,55	45,88	36,63	46,16	36,85	46,44	37,08	47,60	38,00
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525009608114111	PANTOPRAZOL (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	57,71	46,08	65,58	52,36	69,53	55,51	69,95	55,85	70,38	56,19	72,14	57,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	525009701130121	PARACETAMOL (MEDLEY)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	10,16	8,11	11,74	9,37	12,55	10,02	12,64	10,09	12,73	10,16	13,10	10,46
paracetamol	525009702110122	PARACETAMOL (MEDLEY)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	16,95	13,53	19,59	15,64	20,95	16,73	21,09	16,84	21,24	16,96	21,85	17,45
paracetamol	525009703117120	PARACETAMOL (MEDLEY)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 200	153,15	122,27	176,97	141,29	189,25	151,10	190,57	152,15	191,91	153,22	197,47	157,66
paracetamol	525009704113110	PARACETAMOL (MEDLEY)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	83,56	66,71	96,56	77,09	103,26	82,44	103,98	83,02	104,71	83,60	107,74	86,02
paracetamol	525009706132112	PARACETAMOL (MEDLEY)	100MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 15 ML + SER DOSAD(**)	11,55	9,22	13,34	10,65	14,27	11,39	14,37	11,47	14,47	11,55	14,89	11,89
paracetamol	525009712132110	PARACETAMOL (MEDLEY)	32MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANSL X 60 ML + CP MED(**)	8,80	7,03	10,17	8,12	10,88	8,69	10,95	8,74	11,03	8,81	11,35	9,06
lansoprazol	525010501115414	PRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,8	15,01	19,27	15,39
lansoprazol	525010502111412	PRAZOL (MEDLEY)	15 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	28,03	22,38	31,85	25,43	33,77	26,96	33,97	27,12	34,18	27,29	35,03	27,97
lansoprazol	525010503118410	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	26,88	21,46	30,54	24,38	32,39	25,86	32,58	26,01	32,78	26,17	33,60	26,83
lansoprazol	525010505110417	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,8	15,01	19,27	15,39
triptofana;cloridrato de piridoxina;cloridrato de lisina;cloridrato de buclizina;cianoco	525010602132411	PROFOL (MEDLEY)	SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	13,06	10,42	15,09	12,05	16,13	12,88	16,25	12,97	16,36	13,06	16,83	13,44
propionato de clobetasol	525010701165113	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G**CAP**	11,27	9,00	12,80	10,22	13,57	10,83	13,66	10,91	13,74	10,97	14,08	11,24
propionato de clobetasol	525010702161111	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	11,62	9,28	13,20	10,54	14,00	11,18	14,08	11,24	14,17	11,31	14,52	11,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lansoprazol;claritromicina;AMOXI CILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525010802115413	PYLORIPAC (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4	105,89	84,54	120,33	96,07	127,57	101,85	128,35	102,47	129,13	103,10	132,36	105,68
lansoprazol;claritromicina;AMOXI CILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525010901113419	PYLORIPAC IBP (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA 2 BL AL PLAS INC X 7 + 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4	108,24	86,42	123,00	98,20	130,41	104,12	131,20	104,75	132	105,39	135,30	108,02
lansoprazol;claritromicina;AMOXI CILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525010902111411	PYLORIPAC IBP (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA 4 BL AL PLAS INC X 7+ 7 BL AL PLAS INC X 2+2+4	108,82	86,88	123,66	98,73	131,11	104,68	131,91	105,32	132,71	105,96	136,03	108,61
ácido salicílico;enxofre	525011201174413	SALDER S (MEDLEY)	0,03 G/G + 0,1 G/G SAB CT 1 UND X 80 G	12,91	10,30	14,85	11,86	15,84	12,65	15,95	12,73	16,06	12,82	16,51	13,18
secnidazol	525011401114112	SECNIDAZOL (MEDLEY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,86	11,07	16,02	12,79	17,13	13,68	17,25	13,77	17,37	13,87	17,87	14,27
secnidazol	525011402110110	SECNIDAZOL (MEDLEY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	25,67	20,50	29,67	23,69	31,72	25,33	31,95	25,51	32,17	25,68	33,10	26,43
sinvastatina	525011703110111	SINVASTATINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,43	7,53	10,72	8,56	11,36	9,07	11,43	9,13	11,5	9,18	11,79	9,41
sinvastatina	525011707116112	SINVASTATINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,23	8,97	12,77	10,20	13,53	10,80	13,62	10,87	13,7	10,94	14,04	11,21
sinvastatina	525011708112110	SINVASTATINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	20,60	16,45	23,41	18,69	24,82	19,82	24,97	19,94	25,12	20,06	25,75	20,56
sinvastatina	525011711113114	SINVASTATINA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	25,95	20,72	29,49	23,54	31,27	24,97	31,46	25,12	31,65	25,27	32,44	25,90
sinvastatina	525011717111113	SINVASTATINA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	25,19	20,11	28,63	22,86	30,35	24,23	30,53	24,38	30,72	24,53	31,49	25,14
sulfato de neomicina;bacitracina	525011801163110	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	5,78	4,61	6,68	5,33	7,14	5,70	7,19	5,74	7,24	5,78	7,45	5,95
sulfato de neomicina;bacitracina	525011802161111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA (MEDLEY)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G(**)	12,11	9,67	14,00	11,18	14,97	11,95	15,07	12,03	15,18	12,12	15,62	12,47
cloridrato de sertralina	525012020098103	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	23,62	18,86	26,85	21,44	28,46	22,72	28,64	22,87	28,81	23,00	29,53	23,58
bromoprida	525012030099606	BROMOPRIDA (MEDLEY)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	11,02	8,80	12,74	10,17	13,62	10,87	13,71	10,95	13,81	11,03	14,21	11,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;nistatina	525012030099706	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG PLAS LAM X 60	13,62	10,88	15,74	12,57	16,83	13,44	16,95	13,53	17,07	13,63	17,56	14,02
cloridrato de ranitidina	525012040099806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	9,54	7,61	10,84	8,65	11,49	9,17	11,56	9,23	11,63	9,29	11,92	9,52
cloridrato de ranitidina	525012040099906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	18,70	14,93	21,25	16,97	22,53	17,99	22,66	18,09	22,8	18,20	23,37	18,66
cloridrato de ranitidina	525012040100006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	18,18	14,51	20,66	16,49	21,90	17,48	22,04	17,60	22,17	17,70	22,72	18,14
cloridrato de ranitidina	525012040100106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
desloratadina	525012040100306	desloratadina (MEDLEY)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60ML + SER DOSAD	21,25	16,97	24,56	19,61	26,26	20,97	26,44	21,11	26,63	21,26	27,40	21,88
desloratadina	525012040100406	desloratadina (MEDLEY)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	35,38	28,25	40,89	32,65	43,72	34,91	44,03	35,15	44,34	35,40	45,62	36,42
cloridrato de lercanidipino	525012040100703	ZANIDIP (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	133,50	106,59	151,71	121,13	160,85	128,42	161,82	129,20	162,81	129,99	166,88	133,24
lansoprazol	525012040100803	PRAZOL (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	47,08	37,59	53,50	42,71	56,73	45,29	57,07	45,56	57,42	45,84	58,86	46,99
ibuprofeno	525012040100906	IBUPROFENO (MEDLEY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	8,50	6,79	9,82	7,84	10,50	8,38	10,58	8,45	10,65	8,50	10,96	8,75
citrato de sildenafil	525012050101006	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 90 **CAP**	913,07	729,00	1.037,58	828,40	1.100,08	878,30	1.106,75	883,63	1113,5	889,02	1.141,34	911,25
etinilestradiol;drospirenona	525012110101506	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (MEDLEY)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	23,05	18,40	26,19	20,91	27,77	22,17	27,94	22,31	28,11	22,44	28,81	23,00
cloridrato de tetraciclina;anfotericina B	525012201161115	TETRACICLINA + ANFOTERICINA B (MEDLEY)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC	24,87	19,86	28,74	22,95	30,74	24,54	30,95	24,71	31,17	24,89	32,07	25,60
tinidazol;nitrato de miconazol	525012301164116	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (MEDLEY)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	18,04	14,40	20,84	16,64	22,29	17,80	22,44	17,92	22,6	18,04	23,25	18,56
tioconazol	525012401169111	TIOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	21,41	17,09	24,74	19,75	26,46	21,13	26,64	21,27	26,83	21,42	27,61	22,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tioconazol	525012402173110	TIOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC GOT X 30 G	21,41	17,09	24,74	19,75	26,46	21,13	26,64	21,27	26,83	21,42	27,61	22,04
tioconazol;tinidazol	525012501163113	TIOCONAZOL+TINIDAZOL (MEDLEY)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	31,16	24,88	36,01	28,75	38,51	30,75	38,78	30,96	39,05	31,18	40,18	32,08
uréia	525012902168418	UREADIN (MEDLEY)	200 MG/G CREM DERM CT BG PLAS	37,05	29,58	42,82	34,19	45,79	36,56	46,11	36,81	46,43	37,07	47,77	38,14
valerato de betametasona	525013002160117	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,99	11,17	16,17	12,91	17,29	13,80	17,41	13,90	17,53	14,00	18,04	14,40
valerato de betametasona	525013006166111	VALERATO DE BETAMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,69	11,73	16,98	13,56	18,15	14,49	18,28	14,59	18,41	14,70	18,94	15,12
rosuvastatina cálcica	525013020102106	ROSUVASTATINA CALCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	64,39	51,41	73,18	58,43	77,58	61,94	78,05	62,32	78,53	62,70	80,49	64,26
rosuvastatina cálcica	525013020102206	ROSUVASTATINA CALCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	88,04	70,29	100,04	79,87	106,07	84,69	106,71	85,20	107,36	85,72	110,04	87,86
topiramato	525013060102303	TOPIIT (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	12,60	10,06	14,32	11,43	15,18	12,12	15,28	12,20	15,37	12,27	15,75	12,57
topiramato	525013060102403	TOPIIT (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	25,17	20,10	28,61	22,84	30,33	24,22	30,51	24,36	30,7	24,51	31,47	25,13
topiramato	525013060102503	TOPIIT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	25,17	20,10	28,61	22,84	30,33	24,22	30,51	24,36	30,7	24,51	31,47	25,13
topiramato	525013060102603	TOPIIT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	50,36	40,20	57,22	45,68	60,67	48,44	61,04	48,73	61,41	49,03	62,95	50,26
topiramato	525013060102703	TOPIIT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	50,90	40,64	57,84	46,18	61,32	48,96	61,69	49,25	62,07	49,56	63,62	50,79
topiramato	525013060102803	TOPIIT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	101,78	81,26	115,66	92,34	122,62	97,90	123,37	98,50	124,12	99,10	127,22	101,57
etinilestradiol;acetato de clormadinona	525013060102904	AIXA (MEDLEY)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	27,84	22,23	31,64	25,26	33,54	26,78	33,74	26,94	33,95	27,11	34,80	27,78
etinilestradiol;acetato de clormadinona	525013060103004	AIXA (MEDLEY)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	76,02	60,70	86,39	68,97	91,59	73,13	92,15	73,57	92,71	74,02	95,03	75,87
travoprost	525013090103106	TRAVOPROSTA (MEDLEY)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5	51,14	40,83	58,11	46,40	61,61	49,19	61,98	49,48	62,36	49,79	63,92	51,03
bimatoprost	525013090103206	BIMATOPROSTA (MEDLEY)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML**CAP**	55,29	44,15	62,83	50,16	66,62	53,19	67,02	53,51	67,43	53,84	69,12	55,19
DIPIRONA	525013100103406	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML(**)	5,83	4,66	6,74	5,38	7,21	5,76	7,26	5,80	7,31	5,84	7,52	6,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	525013100103506	DIPIRONA SÓDICA (MEDLEY)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML (**)	9,49	7,58	10,96	8,75	11,73	9,37	11,81	9,43	11,89	9,49	12,23	9,76
cloridrato de lercanidipino	525013101118410	ZANIDIP (MEDLEY)	10 MG COM REV CT 2 STRIP AL X 10	52,49	41,91	59,65	47,62	63,24	50,49	63,62	50,79	64,01	51,11	65,61	52,38
cloridrato de lercanidipino	525013102114214	ZANIDIP (MEDLEY)	10 MG COM REV CT 3 STRIP AL X 10	78,74	62,87	89,48	71,44	94,87	75,74	95,45	76,21	96,03	76,67	98,43	78,59
oxcarbazepina	525014030103703	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X	21,51	17,17	24,44	19,51	25,91	20,69	26,07	20,81	26,23	20,94	26,89	21,47
oxcarbazepina	525014030103803	ALZEPINOL (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X	41,44	33,09	47,09	37,60	49,93	39,86	50,23	40,10	50,54	40,35	51,80	41,36
adapaleno	525014030103903	ADAPEL (MEDLEY)	1 MG/G GEL CT BG PLAS OPC X 20 G	21,18	16,91	24,47	19,54	26,17	20,89	26,35	21,04	26,54	21,19	27,31	21,80
desogestrel	525014040104004	ARACELI (MEDLEY)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	19,34	15,44	21,98	17,55	23,31	18,61	23,45	18,72	23,59	18,83	24,18	19,31
desogestrel	525014040104104	ARACELI (MEDLEY)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	52,19	41,67	59,31	47,35	62,88	50,20	63,26	50,51	63,65	50,82	65,24	52,09
tinidazol	525014040104203	FACYL 500 (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	12,98	10,36	14,99	11,97	16,03	12,80	16,15	12,89	16,26	12,98	16,73	13,36
cloridrato de lercanidipino	525014040104303	ZANIDIP (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	52,49	41,91	59,65	47,62	63,24	50,49	63,62	50,79	64,01	51,11	65,61	52,38
cloridrato de lercanidipino	525014040104403	ZANIDIP (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,74	62,87	89,48	71,44	94,87	75,74	95,45	76,21	96,03	76,67	98,43	78,59
rosuvastatina cálcica	525014050104503	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	27,37	21,85	31,10	24,83	32,98	26,33	33,18	26,49	33,38	26,65	34,21	27,31
bimatoprost	525014060104603	LUPTAS (MEDLEY)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML **CAP**	55,29	44,15	62,83	50,16	66,62	53,19	67,02	53,51	67,43	53,84	69,12	55,19
travoprost	525014070104703	TEGASER (MEDLEY)	0,04 MG/ML SOL OFT CT ENV AL FR PLAS TRANS GOT X 2,5	51,14	40,83	58,11	46,40	61,61	49,19	61,98	49,48	62,36	49,79	63,92	51,03
oxalato de escitalopram	525014080104806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,83	44,58	63,45	50,66	67,27	53,71	67,68	54,04	68,09	54,36	69,79	55,72
oxalato de escitalopram	525014080104906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110,56	88,27	125,64	100,31	133,21	106,35	134,01	106,99	134,83	107,65	138,20	110,34
domperidona	525014080105006	Domperidona (MEDLEY)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	23,72	18,94	27,42	21,89	29,32	23,41	29,52	23,57	29,73	23,74	30,59	24,42
citrato de sildenafil	525014100105103	REFREN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 90	913,07	729,00	1.037,58	828,40	1.100,08	878,30	1.106,75	883,63	1.113,5	889,02	1.141,34	911,25
clonazepam	525014110105206	Clonazepam (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,25	4,19	5,96	4,76	6,32	5,05	6,36	5,08	6,4	5,11	6,56	5,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clonazepam	525014110105306	Clonazepam (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	10,49	8,37	11,92	9,52	12,64	10,09	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47
clonazepam	525014110105406	Clonazepam (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
clonazepam	525014110105506	Clonazepam (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,23	7,37	10,48	8,37	11,11	8,87	11,18	8,93	11,25	8,98	11,53	9,21
clonazepam	525014110105606	Clonazepam (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	18,40	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
tadalafila	525014110105706	TADALAFILA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	39,02	31,16	44,35	35,41	47,02	37,54	47,30	37,76	47,59	38,00	48,78	38,95
tadalafila	525014110105806	TADALAFILA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	78,04	62,31	88,68	70,80	94,02	75,07	94,59	75,52	95,17	75,98	97,55	77,88
tadalafila	525014110105906	TADALAFILA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	83,61	66,75	95,01	75,86	100,73	80,42	101,34	80,91	101,96	81,40	104,51	83,44
tadalafila	525014110106006	TADALAFILA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	156,06	124,60	177,34	141,59	188,03	150,12	189,17	151,03	190,32	151,95	195,08	155,75
tadalafila	525014110106106	TADALAFILA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	72,43	57,83	82,31	65,72	87,27	69,68	87,79	70,09	88,33	70,52	90,54	72,29
tadalafila	525014110106206	TADALAFILA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	12,22	9,75	13,88	11,08	14,72	11,75	14,81	11,82	14,9	11,90	15,27	12,19
tadalafila	525014110106306	TADALAFILA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	20,69	16,52	23,51	18,77	24,93	19,90	25,08	20,02	25,23	20,14	25,86	20,65
tadalafila	525014110106406	TADALAFILA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	41,30	32,97	46,93	37,47	49,75	39,72	50,05	39,96	50,36	40,21	51,62	41,21
tadalafila	525014110106506	TADALAFILA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	178,37	142,41	202,69	161,83	214,90	171,58	216,20	172,61	217,52	173,67	222,96	178,01
tadalafila	525014110106606	TADALAFILA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 12	267,52	213,59	304,00	242,71	322,31	257,33	324,26	258,89	326,24	260,47	334,40	266,98
cloridrato de dorzolamida	525014110106706	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (MEDLEY)	20 MG / ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	33,01	26,36	37,51	29,95	39,77	31,75	40,02	31,95	40,26	32,14	41,27	32,95
óxido de zinco;nistatina	525014110106803	CONFIARE (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	4,08	3,26	4,71	3,76	5,04	4,02	5,07	4,05	5,11	4,08	5,26	4,20
óxido de zinco;nistatina	525014110106903	CONFIARE (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,25	9,78	14,16	11,31	15,14	12,09	15,24	12,17	15,35	12,26	15,79	12,61
óxido de zinco;nistatina	525014110107003	CONFIARE (MEDLEY)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	24,47	19,53	28,27	22,57	30,23	24,14	30,45	24,31	30,66	24,48	31,55	25,19
oxalato de escitalopram	525014110107103	EFICENTUS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	20,13	16,07	22,88	18,27	24,25	19,36	24,40	19,48	24,55	19,60	25,16	20,09
oxalato de escitalopram	525014110107203	EFICENTUS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	40,25	32,14	45,74	36,52	48,50	38,72	48,79	38,95	49,09	39,19	50,32	40,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	525014110107303	EFICENTUS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,27	62,49	88,94	71,01	94,30	75,29	94,87	75,74	95,45	76,21	97,84	78,12
olmesartana medoxomila	525014110107404	FLUXOCOR (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	11,21	8,95	12,74	10,17	13,51	10,79	13,59	10,85	13,67	10,91	14,01	11,19
olmesartana medoxomila	525014110107504	FLUXOCOR (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	21,89	17,47	24,87	19,86	26,37	21,05	26,53	21,18	26,69	21,31	27,36	21,84
olmesartana medoxomila	525014110107604	FLUXOCOR (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	67,30	53,73	76,47	61,05	81,08	64,73	81,57	65,13	82,07	65,52	84,12	67,16
olmesartana medoxomila	525014110107704	FLUXOCOR (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	11,79	9,41	13,40	10,70	14,21	11,35	14,29	11,41	14,38	11,48	14,74	11,77
olmesartana medoxomila	525014110107804	FLUXOCOR (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	22,99	18,36	26,13	20,86	27,70	22,12	27,87	22,25	28,04	22,39	28,74	22,95
olmesartana medoxomila	525014110107904	FLUXOCOR (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	70,75	56,49	80,40	64,19	85,24	68,06	85,76	68,47	86,28	68,89	88,44	70,61
dicloridrato de cetirizina	525014120108006	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (MEDLEY)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	19,85	15,85	22,94	18,32	24,53	19,58	24,71	19,73	24,88	19,86	25,60	20,44
rosuvastatina cálcica	525014120108103	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	26,07	20,81	29,62	23,65	31,41	25,08	31,60	25,23	31,79	25,38	32,58	26,01
rosuvastatina cálcica	525014120108203	ZINPASS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	48,04	38,35	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	46,77	60,04	47,94
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	525015010108303	KOLANTYL (MEDLEY)	MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	22,66	18,09	26,18	20,90	28,00	22,36	28,19	22,51	28,39	22,67	29,21	23,32
cloridrato de dorzolamida	525015010108403	STOMUP (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	34,88	27,85	39,64	31,65	42,03	33,56	42,28	33,76	42,54	33,96	43,60	34,81
hemitartrato de zolpidem	525015030108506	SONOTRAT CR (MEDLEY)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	11,34	9,05	12,89	10,29	13,66	10,91	13,75	10,98	13,83	11,04	14,18	11,32
hemitartrato de zolpidem	525015030108606	SONOTRAT CR (MEDLEY)	6,25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	22,72	18,14	25,82	20,61	27,38	21,86	27,54	21,99	27,71	22,12	28,40	22,67
hemitartrato de zolpidem	525015030108706	SONOTRAT CR (MEDLEY)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	22,72	18,14	25,82	20,61	27,38	21,86	27,54	21,99	27,71	22,12	28,40	22,67
hemitartrato de zolpidem	525015030108806	SONOTRAT CR (MEDLEY)	12,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	45,44	36,28	51,63	41,22	54,74	43,70	55,07	43,97	55,41	44,24	56,80	45,35
hemitartrato de zolpidem	525015030108904	SONOTRAT (MEDLEY)	10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	13,06	10,43	14,84	11,85	15,74	12,57	15,83	12,64	15,93	12,72	16,33	13,04
hemitartrato de zolpidem	525015030109004	SONOTRAT (MEDLEY)	10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	18,67	14,91	21,22	16,94	22,50	17,96	22,63	18,07	22,77	18,18	23,34	18,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de zolpidem	525015030109104	SONOTRAT (MEDLEY)	10 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	37,33	29,81	42,43	33,88	44,98	35,91	45,25	36,13	45,53	36,35	46,67	37,26
desonida	525015030109203	DESONOL (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,08	14,43	20,89	16,68	22,34	17,84	22,49	17,96	22,65	18,08	23,31	18,61
genfibrozila	525063503112111	GENFIBROZILA (MEDLEY)	900MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15**CAP**	39,52	31,55	44,90	35,85	47,61	38,01	47,90	38,24	48,19	38,47	49,39	39,43
genfibrozila	525063504119111	GENFIBROZILA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	66,50	53,10	75,57	60,34	80,12	63,97	80,61	64,36	81,1	64,75	83,13	66,37
simeticona	525063601114119	SIMETICONA (MEDLEY)	125 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	112,86	90,11	130,42	104,13	139,47	111,35	140,44	112,13	141,43	112,92	145,52	116,18
simeticona	525063604113113	SIMETICONA (MEDLEY)	125 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	12,88	10,28	14,88	11,88	15,92	12,71	16,03	12,80	16,14	12,89	16,61	13,26
simeticona	525063606116111	SIMETICONA (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	61,02	48,72	70,51	56,30	75,40	60,20	75,93	60,62	76,46	61,05	78,67	62,81
simeticona	525063607112118	SIMETICONA (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,33	5,86	8,47	6,76	9,06	7,23	9,13	7,29	9,19	7,34	9,46	7,55
domperidona	525063701119414	PERIDAL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	21,99	17,55	25,41	20,29	27,17	21,69	27,36	21,84	27,55	22,00	28,35	22,63
domperidona	525063702115412	PERIDAL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,55	9,22	13,34	10,65	14,27	11,39	14,37	11,47	14,47	11,55	14,89	11,89
domperidona	525063703138416	PERIDAL (MEDLEY)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	23,72	18,94	27,42	21,89	29,32	23,41	29,52	23,57	29,73	23,74	30,59	24,42
domperidona	525063704118419	PERIDAL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,50	5,99	8,67	6,92	9,27	7,40	9,33	7,45	9,4	7,50	9,67	7,72
cefadroxila	525063801131114	CEFADROXILA (MEDLEY)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	84,41	67,39	95,92	76,58	101,70	81,20	102,32	81,69	102,94	82,19	105,51	84,24
cefadroxila	525063802136111	CEFADROXILA (MEDLEY)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT 1 FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	40,78	32,56	46,34	37,00	49,13	39,23	49,43	39,46	49,73	39,70	50,97	40,69
cefadroxila	525063901118111	CEFADROXILA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	36,22	28,92	41,16	32,86	43,64	34,84	43,90	35,05	44,17	35,27	45,27	36,14
meloxicam	525064001110110	MELOXICAM (MEDLEY)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,82	11,03	15,70	12,53	16,65	13,29	16,75	13,37	16,85	13,45	17,27	13,79
meloxicam	525064002117119	MELOXICAM (MEDLEY)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
desonida	525064204161119	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30G	18,47	14,75	21,35	17,05	22,83	18,23	22,99	18,36	23,15	18,48	23,82	19,02
desonida	525064207134112	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 G	33,60	26,82	38,82	30,99	41,52	33,15	41,81	33,38	42,1	33,61	43,32	34,59
desonida	525064208165119	DESONIDA (MEDLEY)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	18,67	14,90	21,57	17,22	23,07	18,42	23,23	18,55	23,39	18,67	24,07	19,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalexina	525064301130117	CEFALEXINA (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	27,93	22,30	31,74	25,34	33,65	26,87	33,85	27,03	34,06	27,19	34,91	27,87
cefalexina	525064302137115	CEFALEXINA (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD	72,46	57,85	82,34	65,74	87,30	69,70	87,82	70,12	88,36	70,55	90,57	72,31
cefalexina	525064305111117	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,28	14,59	20,77	16,58	22,02	17,58	22,15	17,68	22,29	17,80	22,85	18,24
cefalexina	525064306116112	CEFALEXINA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,37	11,47	16,33	13,04	17,31	13,82	17,41	13,90	17,52	13,99	17,96	14,34
policresuleno;cloridrato de cinchoaína	525064401161111	POLICRESULENO + CLORIDRATO DE CINCHOAÍNA (MEDLEY)	0,1 G/G + 0,01 G/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	20,49	16,36	23,68	18,91	25,32	20,22	25,50	20,36	25,68	20,50	26,42	21,09
acebrofilina	525064501131117	ACEBROFILINA (MEDLEY)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	12,69	10,13	14,42	11,51	15,29	12,21	15,39	12,29	15,48	12,36	15,87	12,67
acebrofilina	525064504139119	ACEBROFILINA (MEDLEY)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + DOSADOR	17,90	14,29	20,34	16,24	21,57	17,22	21,70	17,33	21,83	17,43	22,38	17,87
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	525064601134118	LORATADINA +SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (MEDLEY)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR	17,51	13,98	20,23	16,15	21,64	17,28	21,79	17,40	21,94	17,52	22,58	18,03
cloridrato de tramadol	525065101119118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO X 10	18,31	14,62	20,81	16,61	22,06	17,61	22,19	17,72	22,33	17,83	22,89	18,28
mebendazol	525065201131111	MEBENDAZOL (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + DOSADOR	5,79	4,63	6,69	5,34	7,16	5,72	7,21	5,76	7,26	5,80	7,47	5,96
mebendazol	525065203116118	MEBENDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 50 (**)	234,71	187,39	271,23	216,55	290,04	231,57	292,07	233,19	294,12	234,83	302,64	241,63
cefaclor	525065302114113	CEFACTOR (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	47,95	38,28	54,48	43,50	57,77	46,12	58,12	46,40	58,47	46,68	59,93	47,85
cefaclor	525065305131116	CEFACTOR (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	37,48	29,93	42,59	34,00	45,16	36,06	45,43	36,27	45,71	36,49	46,85	37,41
cefaclor	525065306136111	CEFACTOR (MEDLEY)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 80 ML + DOSADOR	50,95	40,68	57,90	46,23	61,39	49,01	61,76	49,31	62,14	49,61	63,69	50,85
finasterida	525065402119117	FINASTERIDA (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	76,27	60,89	86,67	69,20	91,89	73,36	92,45	73,81	93,01	74,26	95,34	76,12
finasterida	525065404111113	FINASTERIDA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	72,75	58,08	84,07	67,12	89,90	71,78	90,52	72,27	91,16	72,78	93,80	74,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
finasterida	525065405118111	FINASTERIDA (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,93	30,28	43,83	34,99	46,87	37,42	47,20	37,68	47,53	37,95	48,91	39,05
nitrito de isoconazol	525065601162111	NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	13,22	10,56	15,28	12,20	16,34	13,05	16,45	13,13	16,57	13,23	17,05	13,61
nitrito de isoconazol	525065602169118	NITRATO DE ISOCONAZOL (MEDLEY)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40G + 7 APLIC	26,92	21,50	31,11	24,84	33,27	26,56	33,50	26,75	33,74	26,94	34,72	27,72
clonazepam	525065701132115	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	7,63	6,10	8,68	6,93	9,20	7,35	9,25	7,39	9,31	7,43	9,54	7,62
clonazepam	525065703119116	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	18,40	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
clonazepam	525065704115114	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,25	4,19	5,96	4,76	6,32	5,05	6,36	5,08	6,4	5,11	6,56	5,24
clonazepam	525065706118110	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
clonazepam	525065707114119	CLONAZEPAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,23	7,37	10,48	8,37	11,11	8,87	11,18	8,93	11,25	8,98	11,53	9,21
clonazepam	525065708110117	CLONAZEPAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	10,49	8,37	11,92	9,52	12,64	10,09	12,71	10,15	12,79	10,21	13,11	10,47
losartana potássica	525065801110415	VALTRIAN (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	53,98	43,10	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
losartana potássica	525065802117413	VALTRIAN (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,14	16,88	24,02	19,18	25,47	20,34	25,62	20,46	25,78	20,58	26,42	21,09
losartana potássica	525065803113411	VALTRIAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,71	6,95	9,90	7,90	10,49	8,38	10,56	8,43	10,62	8,48	10,89	8,69
albendazol	525066603118116	ALBENDAZOL (MEDLEY)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,80	3,83	5,45	4,35	5,78	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,00	4,79
ciclopirox olamina	525066701160117	CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	18,02	14,39	20,82	16,62	22,27	17,78	22,42	17,90	22,58	18,03	23,23	18,55
ciclopirox olamina	525066702175118	CICLOPIROX OLAMINA (MEDLEY)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS TRANSL GOT X 15 ML	14,78	11,80	17,08	13,64	18,26	14,58	18,39	14,68	18,52	14,79	19,06	15,22
cloridrato de amitriptilina	525066802110115	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,51	7,59	10,81	8,63	11,46	9,15	11,53	9,21	11,6	9,26	11,89	9,49
cloridrato de amitriptilina	525066806116118	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	27,42	21,89	31,16	24,88	33,04	26,38	33,24	26,54	33,44	26,70	34,28	27,37
mesilato de doxazosina	525066903111117	MESILATO DE DOXAZOSINA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,85	23,03	32,78	26,17	34,76	27,75	34,97	27,92	35,18	28,09	36,06	28,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	525067204136119	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANSL GOT X 20 ML	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
cloridrato de fluoxetina	525067206112111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MEDLEY)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	53,33	42,58	60,61	48,39	64,26	51,31	64,65	51,62	65,04	51,93	66,67	53,23
metilbrometo de homotropina;dimeticona	525067302138116	DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,95	6,35	9,04	7,22	9,58	7,65	9,64	7,70	9,7	7,74	9,94	7,94
tinidazol	525067401111119	TINIDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	6,42	5,13	7,42	5,92	7,94	6,34	7,99	6,38	8,05	6,43	8,28	6,61
tinidazol	525067402116114	TINIDAZOL (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	10,77	8,59	12,44	9,93	13,30	10,62	13,40	10,70	13,49	10,77	13,88	11,08
cefalexina monoidratada	525067502110118	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MEDLEY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40	70,22	56,06	79,79	63,70	84,60	67,54	85,11	67,95	85,63	68,37	87,77	70,08
oxcarbazepina	525067602115111	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,64	26,06	37,10	29,62	39,33	31,40	39,57	31,59	39,81	31,78	40,81	32,58
oxcarbazepina	525067605114116	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	41,83	33,40	47,53	37,95	50,40	40,24	50,70	40,48	51,01	40,73	52,29	41,75
oxcarbazepina	525067606110114	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	62,80	50,14	71,36	56,97	75,66	60,41	76,12	60,77	76,58	61,14	78,49	62,67
oxcarbazepina	525067608113110	OXCARBAZEPINA (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,74	17,36	24,70	19,72	26,19	20,91	26,35	21,04	26,51	21,17	27,17	21,69
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	525067705119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	30,00	23,96	34,10	27,23	36,15	28,86	36,37	29,04	36,59	29,21	37,50	29,94
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	525067708118114	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	26,20	20,92	29,77	23,77	31,57	25,21	31,76	25,36	31,95	25,51	32,75	26,15
nistatina;cloreto de benzalcônio;benz oilmetronidazol	525067901163118	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	21,67	17,30	25,04	19,99	26,77	21,37	26,96	21,52	27,15	21,68	27,94	22,31
carbamazepina	525068101136114	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + DOSAD	9,66	7,71	10,98	8,77	11,64	9,29	11,71	9,35	11,78	9,41	12,07	9,64
carbamazepina	525068201114112	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,14	5,70	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
carbamazepina	525068203117119	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,46	9,15	13,02	10,40	13,80	11,02	13,89	11,09	13,97	11,15	14,32	11,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carbamazepina	525068204113117	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92
carbamazepina	525068205111118	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,33	11,44	16,29	13,01	17,27	13,79	17,37	13,87	17,48	13,96	17,92	14,31
carbamazepina	525068207112111	CARBAMAZEPINA (MEDLEY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,51	17,17	24,44	19,51	25,91	20,69	26,07	20,81	26,23	20,94	26,89	21,47
fosfato de cálcio tribásico;colecalfiferol	525068301119418	OSTEONUTRI (MEDLEY)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60(**)	63,35	50,58	73,21	58,45	78,29	62,51	78,84	62,95	79,39	63,38	81,69	65,22
fosfato de cálcio tribásico;colecalfiferol	525068302115416	OSTEONUTRI (MEDLEY)	600 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8(**)	4,91	3,92	5,67	4,53	6,06	4,84	6,11	4,88	6,15	4,91	6,33	5,05
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	525068401164113	VALERATO DE BETAMETASONA + Sulfato de GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	525068402160111	VALERATO DE BETAMETASONA + Sulfato de GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (MEDLEY)	0,5 MG/ G + 1,0 MG/ G + 10,0 MG/ G + 10,0 MG/ G POM DERM CT BG AL X 20 G	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
cloridrato de venlafaxina	525068501118113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	64,39	51,41	73,18	58,43	77,58	61,94	78,05	62,32	78,53	62,70	80,49	64,26
cloridrato de venlafaxina	525068502114111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	75MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	56,55	45,15	64,26	51,31	68,13	54,39	68,54	54,72	68,96	55,06	70,68	56,43
cloridrato de venlafaxina	525068503110111	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	91,33	72,92	103,79	82,87	110,04	87,86	110,70	88,38	111,38	88,93	114,16	91,15
cloridrato de venlafaxina	525068504117118	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	150MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	107,81	86,07	122,51	97,81	129,89	103,70	130,67	104,33	131,47	104,97	134,76	107,59
cloridrato de venlafaxina	525068505113116	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X	29,49	23,54	33,51	26,75	35,53	28,37	35,74	28,53	35,96	28,71	36,86	29,43
cloridrato de venlafaxina	525068506111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS TRANS X	35,37	28,24	40,20	32,10	42,62	34,03	42,88	34,24	43,14	34,44	44,22	35,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	525068601112419	ALENTUS XR (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	49,91	39,85	56,72	45,29	60,14	48,02	60,50	48,30	60,87	48,60	62,39	49,81
cloridrato de venlafaxina	525068602119417	ALENTUS XR (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	60,52	48,32	68,77	54,91	72,91	58,21	73,35	58,56	73,8	58,92	75,65	60,40
cloridrato de venlafaxina	525068603115415	ALENTUS XR (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	58,65	46,83	66,65	53,21	70,67	56,42	71,10	56,77	71,53	57,11	73,32	58,54
cloridrato de venlafaxina	525068604111413	ALENTUS XR (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	38,75	30,94	44,04	35,16	46,69	37,28	46,97	37,50	47,26	37,73	48,44	38,67
cloridrato de venlafaxina	525068605118411	ALENTUS XR (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 7	9,12	7,28	10,36	8,27	10,99	8,77	11,05	8,82	11,12	8,88	11,40	9,10
cloridrato de venlafaxina	525068606114411	ALENTUS XR (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 15	17,72	14,15	20,14	16,08	21,35	17,05	21,48	17,15	21,61	17,25	22,15	17,68
cloridrato de venlafaxina	525068607110418	ALENTUS XR (MEDLEY)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB CONTROL CT BL AL PLAS INC X 30	24,75	19,76	28,12	22,45	29,82	23,81	30,00	23,95	30,18	24,10	30,93	24,69
oxcarbazepina	525068702113410	ALZEPINOL (MEDLEY)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	21,51	17,17	24,44	19,51	25,91	20,69	26,07	20,81	26,23	20,94	26,89	21,47
furoato de mometasona	525068801162118	FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,39	17,87	25,44	20,31	26,97	21,53	27,13	21,66	27,3	21,80	27,98	22,34
furoato de mometasona	525068802169116	FUROATO DE MOMETASONA (MEDLEY)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,39	17,87	25,44	20,31	26,97	21,53	27,13	21,66	27,3	21,80	27,98	22,34
glimepirida	525068901116118	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,60	22,84	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
glimepirida	525068903119114	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,50	7,58	10,79	8,61	11,44	9,13	11,51	9,19	11,58	9,25	11,87	9,48
glimepirida	525068911111119	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	28,60	22,84	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
glimepirida	525068913114115	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,47	13,15	18,71	14,94	19,84	15,84	19,96	15,94	20,08	16,03	20,58	16,43
glimepirida	525068914110113	GLIMEPIRIDA (MEDLEY)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	48,38	38,63	54,98	43,90	58,29	46,54	58,64	46,82	59	47,11	60,48	48,29
domperidona	525069001135114	DOMPERIDONA (MEDLEY)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + PIPET DOSAD	23,72	18,94	27,42	21,89	29,32	23,41	29,52	23,57	29,73	23,74	30,59	24,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	525069101164116	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,82	15,02	21,74	17,36	23,25	18,56	23,42	18,70	23,58	18,83	24,26	19,37
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	525069102160114	TRIANCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20,60	16,44	23,80	19,00	25,45	20,32	25,63	20,46	25,81	20,61	26,56	21,21
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	525069301163415	DUOTRAT (MEDLEY)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,02	11,99	17,36	13,86	18,56	14,82	18,69	14,92	18,82	15,03	19,36	15,46
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	525069302161416	DUOTRAT (MEDLEY)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
cloridrato de sertralina	525069403111414	DIELOFT (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	47,25	37,72	53,69	42,87	56,93	45,45	57,27	45,72	57,62	46,00	59,06	47,15
cloridrato de sertralina	525069408111412	DIELOFT (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	89,08	71,13	101,23	80,82	107,33	85,69	107,98	86,21	108,64	86,74	111,36	88,91
azitromicina di-hidratada	525069501111117	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,12	8,88	12,64	10,09	13,40	10,70	13,48	10,76	13,56	10,83	13,90	11,10
azitromicina di-hidratada	525069502118115	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	16,66	13,30	18,93	15,11	20,08	16,03	20,20	16,13	20,32	16,22	20,83	16,63
azitromicina di-hidratada	525069503114113	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	27,45	21,91	31,19	24,90	33,07	26,40	33,27	26,56	33,47	26,72	34,31	27,39
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	525069601167114	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 8 APLIC	26,17	20,90	30,25	24,15	32,34	25,82	32,57	26,00	32,8	26,19	33,75	26,95
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	525069602163112	ACETATO DE CLOSTEBOL + SULFATO DE NEOMICINA (MEDLEY)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,35	12,25	17,73	14,16	18,96	15,14	19,10	15,25	19,23	15,35	19,79	15,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ticlopidina	525069701110114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MEDLEY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,39	35,44	50,45	40,28	53,49	42,71	53,81	42,96	54,14	43,23	55,49	44,30
citalopram	525069802111116	CITALOPRAM (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,51	32,34	46,03	36,75	48,80	38,96	49,10	39,20	49,4	39,44	50,64	40,43
bissulfato de clopidogrel	525069901111114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	33,85	27,03	38,47	30,71	40,78	32,56	41,03	32,76	41,28	32,96	42,31	33,78
bissulfato de clopidogrel	525069905115114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	62,98	50,28	71,56	57,13	75,87	60,57	76,33	60,94	76,8	61,32	78,72	62,85
bissulfato de clopidogrel	525070002115412	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14**CAP**	43,48	34,72	49,41	39,45	52,39	41,83	52,71	42,08	53,03	42,34	54,36	43,40
bissulfato de clopidogrel	525070003111410	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	85,82	68,52	97,52	77,86	103,40	82,55	104,03	83,06	104,66	83,56	107,28	85,65
bissulfato de clopidogrel	525070004118419	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 56**CAP**	169,35	135,21	192,45	153,65	204,04	162,91	205,28	163,90	206,53	164,89	211,69	169,01
bissulfato de clopidogrel	525070005114417	LOPIGREL (MEDLEY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 7**CAP**	21,34	17,03	24,25	19,36	25,71	20,53	25,86	20,65	26,02	20,77	26,67	21,29
alprazolam	525070204117114	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
alprazolam	525070208112117	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,41	9,91	14,11	11,27	14,96	11,94	15,05	12,02	15,14	12,09	15,52	12,39
alprazolam	525070212111111	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,08	15,23	21,68	17,31	22,99	18,36	23,13	18,47	23,27	18,58	23,85	19,04
alprazolam	525070214112115	ALPRAZOLAM (MEDLEY)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,71	30,11	42,85	34,21	45,44	36,28	45,71	36,49	45,99	36,72	47,14	37,64
clortalidona;atenolol	525070301112113	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	28,84	23,03	32,77	26,16	34,75	27,74	34,96	27,91	35,17	28,08	36,05	28,78
clortalidona;atenolol	525070302119111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,84	23,03	32,77	26,16	34,75	27,74	34,96	27,91	35,17	28,08	36,05	28,78
clortalidona;atenolol	525070303115111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	49,07	39,18	55,76	44,52	59,12	47,20	59,48	47,49	59,84	47,78	61,34	48,97
clortalidona;atenolol	525070304111118	ATENOLOL + CLORTALIDONA (MEDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,02	14,39	20,48	16,35	21,72	17,34	21,85	17,45	21,98	17,55	22,53	17,99
cloridrato de paroxetina	525070401117117	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,13	32,04	45,60	36,41	48,35	38,60	48,64	38,83	48,94	39,07	50,16	40,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido mefenâmico	525070501111110	ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12	6,12	4,88	6,95	5,55	7,37	5,88	7,41	5,92	7,46	5,96	7,65	6,11
ácido mefenâmico	525070502118119	ÁCIDO MEFENÂMICO (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24	12,24	9,77	13,91	11,11	14,75	11,78	14,84	11,85	14,93	11,92	15,30	12,22
losartana potássica;hidroclorotiazida	525070601116416	VALTRIAN HCT (MEDLEY)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	41,45	33,09	47,10	37,60	49,94	39,87	50,24	40,11	50,55	40,36	51,81	41,37
losartana potássica;hidroclorotiazida	525070604115410	VALTRIAN HCT (MEDLEY)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,79	18,19	25,90	20,68	27,46	21,92	27,62	22,05	27,79	22,19	28,48	22,74
cloridrato de propranolol	525070701110118	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,49	3,58	5,10	4,07	5,40	4,31	5,44	4,34	5,47	4,37	5,61	4,48
cloridrato de propranolol	525070702117116	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	2,82	2,25	3,21	2,56	3,40	2,71	3,42	2,73	3,44	2,75	3,53	2,82
cloridrato de propranolol	525070703113114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDLEY)	80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
cloridrato de nortriptilina	525070803118118	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,26	20,16	28,70	22,91	30,43	24,30	30,61	24,44	30,8	24,59	31,57	25,21
cloridrato de nortriptilina	525070804114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	34,10	27,23	38,75	30,94	41,09	32,81	41,34	33,01	41,59	33,21	42,63	34,04
levofloxacino hemi-hidratado;lansoprazol;amoxicilina tri-Hidratada	525070901111411	PYLORIPAC RETRAT (MEDLEY)	30 MG CAP GEL DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20 + 10	136,68	109,12	155,32	124,01	164,67	131,47	165,67	132,27	166,68	133,08	170,85	136,41
alopurinol	525071001112116	ALOPURINOL (MEDLEY)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,72	14,95	21,27	16,98	22,55	18,00	22,69	18,12	22,83	18,23	23,40	18,68
alopurinol	525071002119114	ALOPURINOL (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
maleato de midazolam	525071104116114	MALEATO DE MIDAZOLAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,75	32,53	46,30	36,97	49,09	39,19	49,39	39,43	49,69	39,67	50,93	40,66
pravastatina sódica	525071201111113	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)	10 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	36,24	28,93	41,18	32,88	43,66	34,86	43,92	35,07	44,19	35,28	45,29	36,16
pravastatina sódica	525071202118111	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	53,56	42,76	60,87	48,60	64,53	51,52	64,92	51,83	65,32	52,15	66,95	53,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pravastatina sódica	525071203114111	PRAVASTATINA SÓDICA (MEDLEY)	40 MG COM CT BL AL X 30 **CAP**	107,14	85,54	121,75	97,21	129,09	103,07	129,87	103,69	130,66	104,32	133,93	106,93
prednisona	525071301116117	PREDNISONA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46
prednisona	525071302112115	PREDNISONA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,56	6,83	9,73	7,77	10,31	8,23	10,38	8,29	10,44	8,34	10,70	8,54
prednisona	525071303119113	PREDNISONA (MEDLEY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	38,15	30,46	43,35	34,61	45,96	36,69	46,24	36,92	46,52	37,14	47,68	38,07
bromidrato de citalopram	525071401110412	ZOXIPAN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	20,80	16,61	23,64	18,87	25,06	20,01	25,22	20,14	25,37	20,26	26,00	20,76
bromidrato de citalopram	525071402117410	ZOXIPAN (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,62	33,23	47,29	37,76	50,14	40,03	50,44	40,27	50,75	40,52	52,02	41,53
carvedilol	525071501115114	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	30,35	24,23	34,49	27,54	36,56	29,19	36,79	29,37	37,01	29,55	37,94	30,29
carvedilol	525071502111112	CARVEDILOL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	24,89	19,87	28,28	22,58	29,98	23,94	30,17	24,09	30,35	24,23	31,11	24,84
carvedilol	525071503118110	CARVEDILOL (MEDLEY)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,68	21,30	30,32	24,21	32,15	25,67	32,34	25,82	32,54	25,98	33,35	26,63
carvedilol	525071504114119	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	44,83	35,79	50,94	40,67	54,01	43,12	54,34	43,39	54,67	43,65	56,04	44,74
carvedilol	525071505110117	CARVEDILOL (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL/AL X 60	81,09	64,74	92,15	73,57	97,70	78,00	98,29	78,47	98,89	78,95	101,36	80,93
carvedilol	525071506117115	CARVEDILOL (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	21,02	16,79	23,89	19,07	25,33	20,22	25,48	20,34	25,64	20,47	26,28	20,98
carvedilol	525071507113113	CARVEDILOL (MEDLEY)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	23,03	18,39	26,17	20,89	27,75	22,16	27,92	22,29	28,09	22,43	28,79	22,99
carvedilol	525071508111114	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 15	19,60	15,65	22,27	17,78	23,61	18,85	23,76	18,97	23,9	19,08	24,50	19,56
carvedilol	525071509116111	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COMP CT BL AL/AL X 30	29,41	23,48	33,42	26,68	35,44	28,30	35,65	28,46	35,87	28,64	36,77	29,36
carvedilol	525071510114117	CARVEDILOL (MEDLEY)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 60	39,98	31,92	45,44	36,28	48,17	38,46	48,46	38,69	48,76	38,93	49,98	39,90
losartana potássica;hidroclorotiazida	525071601111110	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	56,24	44,90	63,90	51,02	67,75	54,09	68,16	54,42	68,58	54,75	70,29	56,12
losartana potássica;hidroclorotiazida	525071602116116	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	50MG + 12,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	28,11	22,44	31,94	25,50	33,87	27,04	34,07	27,20	34,28	27,37	35,14	28,06
losartana potássica;hidroclorotiazida	525071603112114	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,36	37,02	52,68	42,06	55,86	44,60	56,20	44,87	56,54	45,14	57,95	46,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;hidroclorotiazida	525071604119112	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (MEDLEY)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	92,73	74,03	105,37	84,13	111,72	89,20	112,39	89,73	113,08	90,28	115,91	92,54
adapaleno	525071701165115	ADAPALENO (MEDLEY)	1 MG/G GEL DERM CT BG PLAS OPC X 30 G	31,79	25,38	36,74	29,33	39,29	31,37	39,56	31,58	39,84	31,81	40,99	32,73
nistatina;cloreto de benzalcônio;benzoilmetronidazol	525071801161413	KOLPITRAT (MEDLEY)	62,5 MG/G + 25.000 UI/ G + 1,25 MG/ G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	21,67	17,30	25,04	19,99	26,77	21,37	26,96	21,52	27,15	21,68	27,94	22,31
adapaleno	525071902160412	ADAPEL (MEDLEY)	1 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	21,18	16,91	24,47	19,54	26,17	20,89	26,35	21,04	26,54	21,19	27,31	21,80
cloridrato de paroxetina	525072001116411	MORATUS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	45,20	36,09	51,36	41,01	54,46	43,48	54,79	43,74	55,12	44,01	56,50	45,11
tretinoína;hidroquinona;fluocinonida acetona	525072101161419	TRIDERM (MEDLEY)	0,1 MG/G + 40 MG/G +0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	49,02	39,14	56,65	45,23	60,58	48,37	61,00	48,70	61,43	49,05	63,21	50,47
Polícarbofila cálcica	525072201115419	BENESTARE (MEDLEY)	625 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	21,97	17,54	25,39	20,27	27,15	21,68	27,34	21,83	27,53	21,98	28,33	22,62
losartana potássica	525072402110112	LOSARTANA POTÁSSICA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,42	17,10	24,34	19,43	25,81	20,61	25,96	20,73	26,12	20,85	26,77	21,37
ramipril	525072601113111	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 60	97,62	77,94	110,93	88,57	117,62	93,91	118,33	94,47	119,05	95,05	122,03	97,43
ramipril	525072603116118	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	40,70	32,49	46,25	36,93	49,03	39,15	49,33	39,39	49,63	39,62	50,87	40,61
ramipril	525072604112116	RAMIPRIL (MEDLEY)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	61,02	48,72	69,34	55,36	73,51	58,69	73,96	59,05	74,41	59,41	76,27	60,89
ramipril	525072606115112	RAMIPRIL (MEDLEY)	5,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	76,26	60,89	86,66	69,19	91,88	73,36	92,44	73,80	93	74,25	95,33	76,11
ibuprofeno	525072701134110	IBUPROFENO (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	8,87	7,08	10,25	8,18	10,97	8,76	11,04	8,81	11,12	8,88	11,44	9,13
ibuprofeno	525072702130119	IBUPROFENO (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
glibenclamida	525072903111111	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,81	5,44	7,74	6,18	8,21	6,55	8,26	6,59	8,31	6,63	8,52	6,80
glibenclamida	525072904116117	GLIBENCLAMIDA (MEDLEY)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
valsartana	525073103117113	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	56,43	45,06	64,13	51,20	67,99	54,28	68,40	54,61	68,82	54,95	70,54	56,32
valsartana	525073104113111	VALSARTANA (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	103,74	82,82	117,88	94,12	124,99	99,79	125,74	100,39	126,51	101,01	129,67	103,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana	525073106116118	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40,16	32,07	45,64	36,44	48,39	38,63	48,68	38,87	48,98	39,11	50,20	40,08
valsartana	525073107112116	VALSARTANA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	99,59	79,51	113,17	90,35	119,99	95,80	120,71	96,37	121,45	96,97	124,49	99,39
valsartana	525073108119114	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	110,67	88,36	125,76	100,41	133,33	106,45	134,14	107,10	134,96	107,75	138,33	110,44
valsartana	525073110113111	VALSARTANA (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55,33	44,18	62,88	50,20	66,67	53,23	67,07	53,55	67,48	53,88	69,17	55,23
insulina glargina	525073202158411	VELUXUS (MEDLEY)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML	83,42	66,60	94,79	75,68	100,50	80,24	101,11	80,73	101,73	81,22	104,27	83,25
insulina glargina	525073203154411	VELUXUS (MEDLEY)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 CAN APLIC	83,42	66,60	94,79	75,68	100,50	80,24	101,11	80,73	101,73	81,22	104,27	83,25
insulina glargina	525073204150418	VELUXUS (MEDLEY)	100 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 10 ML	260,83	208,25	296,40	236,65	314,26	250,91	316,16	252,42	318,09	253,96	326,04	260,31
insulina glargina	525073208156410	VELUXUS (MEDLEY)	100 U/ML SOL INJ CT 3 CAR VD TRANS X 3 ML	250,26	199,80	284,38	227,05	301,51	240,73	303,34	242,19	305,19	243,66	312,82	249,76
paracetamol;cafeína	525073302111115	PARACETAMOL + CAFEÍNA (MEDLEY)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20(**)	14,55	11,61	16,81	13,42	17,98	14,36	18,10	14,45	18,23	14,55	18,76	14,98
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetonida	525073403161118	FLUOCINOLONA ACETONIDA + HIDROQUINONA + TRETINOÍNA (MEDLEY)	0,1MG/G+40MG/G+0,5MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	72,35	57,76	83,60	66,75	89,40	71,38	90,03	71,88	90,66	72,38	93,28	74,47
atorvastatina cálcica	525073504111116	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	47,65	38,04	54,15	43,23	57,41	45,84	57,76	46,12	58,11	46,40	59,56	47,55
atorvastatina cálcica	525073509113117	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	46,58	37,19	52,93	42,26	56,12	44,81	56,46	45,08	56,8	45,35	58,22	46,48
atorvastatina cálcica	525073515113115	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	86,04	68,70	97,78	78,07	103,67	82,77	104,29	83,27	104,93	83,78	107,55	85,87
atorvastatina cálcica	525073521113113	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	148,67	118,70	168,95	134,89	179,13	143,02	180,21	143,88	181,31	144,76	185,84	148,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;ribofla vna;palmitato de retinol;nitrato de tiamina;nicotina mida;fumarato ferroso;colecalf erol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;carbo nato de cálcio;acetato de	525073606119418	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,29	20,99	30,38	24,26	32,48	25,93	32,71	26,12	32,94	26,30	33,89	27,06
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;ribofla vna;palmitato de retinol;nitrato de tiamina;nicotina mida;fumarato ferroso;colecalf erol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;carbo nato de cálcio;acetato de	525073607115416	LANELI (MEDLEY)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	52,05	41,56	60,15	48,02	64,33	51,36	64,77	51,71	65,23	52,08	67,12	53,59
valsartana	525073703114417	ANGIO II (MEDLEY)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	64,62	51,60	73,44	58,63	77,86	62,16	78,33	62,54	78,81	62,92	80,78	64,49
valsartana	525073707111412	ANGIO II (MEDLEY)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,36	50,59	72,00	57,48	76,34	60,95	76,80	61,32	77,27	61,69	79,20	63,23
atorvastatina cálcica	525073803119410	VOLUNTA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,00	47,90	68,18	54,43	72,29	57,72	72,73	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
atorvastatina cálcica	525073809117411	VOLUNTA (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,00	47,90	68,18	54,43	72,29	57,72	72,73	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
atorvastatina cálcica	525073815117418	VOLUNTA (MEDLEY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	119,94	95,76	136,30	108,82	144,51	115,38	145,38	116,07	146,27	116,78	149,93	119,70
atorvastatina cálcica	525073821117416	VOLUNTA (MEDLEY)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	119,94	95,76	136,30	108,82	144,51	115,38	145,38	116,07	146,27	116,78	149,93	119,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	525073901137413	FEBSEN (MEDLEY)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	12,70	10,14	14,68	11,72	15,70	12,53	15,81	12,62	15,92	12,71	16,38	13,08
ibuprofeno	525073902133411	FEBSEN (MEDLEY)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	17,60	14,06	20,34	16,24	21,75	17,37	21,91	17,49	22,06	17,61	22,70	18,12
cloridrato de fexofenadina	525074002111411	RAFEX (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	24,00	19,17	27,74	22,15	29,66	23,68	29,87	23,85	30,08	24,02	30,95	24,71
cloridrato de fexofenadina	525074004112413	RAFEX (MEDLEY)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	15,35	12,26	17,74	14,16	18,97	15,15	19,11	15,26	19,24	15,36	19,80	15,81
cloridrato de fexofenadina	525074005119411	RAFEX (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	36,65	29,26	42,36	33,82	45,29	36,16	45,61	36,42	45,93	36,67	47,26	37,73
cloridrato de fexofenadina	525074007111418	RAFEX (MEDLEY)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	22,28	17,79	25,75	20,56	27,53	21,98	27,72	22,13	27,92	22,29	28,73	22,94
citrato de sildenafil	525074102114119	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	14,68	11,72	16,96	13,54	18,13	14,47	18,26	14,58	18,39	14,68	18,92	15,11
citrato de sildenafil	525074103110117	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	29,35	23,43	33,92	27,08	36,27	28,96	36,52	29,16	36,78	29,37	37,84	30,21
citrato de sildenafil	525074104117115	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	58,67	46,84	67,80	54,13	72,50	57,88	73,01	58,29	73,52	58,70	75,65	60,40
citrato de sildenafil	525074107116111	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2**CAP**	18,97	15,14	21,92	17,50	23,44	18,71	23,60	18,84	23,77	18,98	24,46	19,53
citrato de sildenafil	525074108112118	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	37,93	30,28	43,83	34,99	46,87	37,42	47,20	37,68	47,53	37,95	48,91	39,05
citrato de sildenafil	525074111113111	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1**CAP**	6,38	5,10	7,38	5,89	7,89	6,30	7,94	6,34	8	6,39	8,23	6,57
citrato de sildenafil	525074112111112	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2**CAP**	11,47	9,16	13,25	10,58	14,17	11,31	14,27	11,39	14,37	11,47	14,79	11,81
citrato de sildenafil	525074113116118	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	14,98	11,96	17,31	13,82	18,51	14,78	18,64	14,88	18,77	14,99	19,31	15,42
citrato de sildenafil	525074114112116	CITRATO DE SILDENAFILA (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8**CAP**	51,66	41,25	59,70	47,66	63,84	50,97	64,29	51,33	64,74	51,69	66,61	53,18
citrato de sildenafil	525074408116410	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	39,30	31,38	45,42	36,26	48,57	38,78	48,91	39,05	49,25	39,32	50,68	40,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	525074409112419	ESCITAN (MEDLEY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	78,63	62,78	90,86	72,54	97,16	77,57	97,84	78,12	98,53	78,67	101,38	80,94
olanzapina	525074504115111	OLANZAPINA (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	471,27	376,26	535,53	427,57	567,80	453,33	571,24	456,08	574,72	458,86	589,09	470,33
olanzapina	525074508110112	OLANZAPINA (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	159,60	127,43	181,37	144,81	192,29	153,52	193,46	154,46	194,64	155,40	199,51	159,29
olanzapina	525074512118114	OLANZAPINA (MEDLEY)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	235,64	188,14	267,78	213,80	283,91	226,67	285,63	228,05	287,37	229,44	294,55	235,17
lamotrigina	525074601110119	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
lamotrigina	525074602117117	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	50,70	40,48	57,61	46,00	61,09	48,77	61,46	49,07	61,83	49,37	63,38	50,60
lamotrigina	525074603113115	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	27,63	22,06	31,39	25,06	33,28	26,57	33,49	26,74	33,69	26,90	34,53	27,57
tartarato de brimonidina	525074701174119	TARTARATO DE BRIMONIDINA (MEDLEY)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML**CAP**	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
olanzapina	525074803112414	OPINOX (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	122,78	98,03	139,52	111,39	147,93	118,11	148,82	118,82	149,73	119,54	153,47	122,53
olanzapina	525074806111419	OPINOX (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	181,34	144,78	206,07	164,53	218,49	174,44	219,81	175,50	221,15	176,57	226,68	180,98
olanzapina	525074811115419	OPINOX (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	362,76	289,63	412,23	329,12	437,06	348,95	439,71	351,06	442,39	353,20	453,45	362,03
sulfato de salbutamol	525100102139416	AEROMED (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	6,61	5,28	7,51	6,00	7,96	6,36	8,01	6,40	8,06	6,44	8,26	6,59
ácido acetilsalicílico	525100303118424	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM BL AL PLAS INC X 200(**)	24,67	19,70	28,51	22,76	30,49	24,34	30,70	24,51	30,92	24,69	31,82	25,41
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	525100402132417	ATROVEX (MEDQUÍMICA)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	5,51	4,40	6,37	5,09	6,81	5,44	6,86	5,48	6,91	5,52	7,11	5,68
azitromicina di-hidratada	525100501114417	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,51	9,98	14,21	11,35	15,07	12,03	15,16	12,10	15,25	12,18	15,63	12,48
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	525100901112411	CEFALINA (MEDQUÍMICA)	30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20(**)	12,05	9,62	13,92	11,11	14,89	11,89	14,99	11,97	15,1	12,06	15,54	12,41
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	525100902119411	CEFALINA (MEDQUÍMICA)	30MG+300MG+30MG COM REV CT BL AL PVC INC X 100(**)	49,56	39,57	57,27	45,72	61,24	48,89	61,67	49,24	62,1	49,58	63,90	51,02
deltametrina	525101202171417	DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)	20 MG SHAMP FR PLAS OPC CT 100 ML	11,32	9,04	13,09	10,45	13,99	11,17	14,09	11,25	14,19	11,33	14,60	11,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	525101303111411	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 100(**)	39,74	31,73	45,92	36,66	49,11	39,21	49,45	39,48	49,8	39,76	51,24	40,91
DIPIRONA	525101304118418	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200(**)	109,73	87,61	126,80	101,24	135,59	108,26	136,54	109,01	137,5	109,78	141,48	112,96
DIPIRONA	525101305130411	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 10 ML(**)	4,17	3,33	4,82	3,85	5,16	4,12	5,19	4,14	5,23	4,18	5,38	4,30
DIPIRONA	525101306137411	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 20 ML(**)	6,58	5,25	7,60	6,07	8,13	6,49	8,18	6,53	8,24	6,58	8,48	6,77
maleato de enalapril	525101702113416	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61
norfloxacino	525102001119416	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,88	13,47	19,18	15,31	20,33	16,23	20,46	16,34	20,58	16,43	21,09	16,84
norfloxacino	525102002115414	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	391,94	312,92	445,38	355,59	472,21	377,01	475,07	379,30	477,97	381,61	489,92	391,15
fluconazol	525102101113411	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	6,22	4,96	7,06	5,64	7,49	5,98	7,53	6,01	7,58	6,05	7,77	6,20
fluconazol	525102102111410	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	9,77	7,80	11,11	8,87	11,78	9,41	11,85	9,46	11,92	9,52	12,22	9,76
cetoconazol	525102303174411	FUNGONAZOL (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100	33,94	27,10	39,22	31,31	41,94	33,48	42,23	33,72	42,53	33,96	43,76	34,94
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;dimetic ona	525102401117410	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PVC INC X 20	8,36	6,67	9,66	7,71	10,32	8,24	10,40	8,30	10,47	8,36	10,77	8,60
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio	525102402131417	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 30 MG/ML + 3 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	13,18	10,52	15,23	12,16	16,28	13,00	16,39	13,09	16,51	13,18	16,99	13,56
glibenclamida	525102501111414	GLICONIL (MEDQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,51	4,40	6,26	5,00	6,64	5,30	6,68	5,33	6,72	5,37	6,89	5,50
hidroclorotiazida	525102701110411	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	4,00	3,19	4,55	3,63	4,82	3,85	4,85	3,87	4,88	3,90	5,00	3,99
hidroclorotiazida	525102703113418	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	2,84	2,27	3,22	2,57	3,42	2,73	3,44	2,75	3,46	2,76	3,55	2,83
hidroclorotiazida	525102705116414	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
diclofenaco sódico	525102801115415	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,28	5,81	8,27	6,60	8,77	7,00	8,83	7,05	8,88	7,09	9,10	7,27
trimetoprima;sulfametoxazol	525103201138412	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 1 CP MED	9,08	7,25	10,32	8,24	10,94	8,73	11,00	8,78	11,07	8,84	11,35	9,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nifedipino	525103802115417	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X	12,07	9,64	13,72	10,95	14,54	11,61	14,63	11,68	14,72	11,75	15,09	12,05
cloridrato de propranolol	525104201115410	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT FR VD INC X 40	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
captopril	525104305115417	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	103,42	82,57	117,52	93,83	124,60	99,48	125,36	100,09	126,12	100,69	129,27	103,21
captopril	525104306111415	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,27	6,60	9,39	7,50	9,96	7,95	10,02	8,00	10,08	8,05	10,33	8,25
cloridrato de ranitidina	525104404113412	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	10,94	8,73	12,43	9,92	13,18	10,52	13,26	10,59	13,34	10,65	13,67	10,91
cloridrato de ranitidina	525104405111413	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	16,65	13,29	18,92	15,11	20,06	16,02	20,18	16,11	20,3	16,21	20,81	16,61
cloridrato de tetraciclina	525104701118419	TETRAMED (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP CX STR X 100	65,98	52,68	74,97	59,86	79,49	63,46	79,97	63,85	80,46	64,24	82,47	65,84
paracetamol	525104902131420	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 15 ML(**)	113,63	90,72	131,31	104,84	140,41	112,10	141,40	112,89	142,39	113,68	146,51	116,97
paracetamol	525104903111415	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X	5,75	4,59	6,64	5,30	7,10	5,67	7,15	5,71	7,2	5,75	7,41	5,92
paracetamol	525104904116410	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB LAR X	97,92	78,18	113,16	90,35	121,01	96,61	121,85	97,29	122,71	97,97	126,26	100,81
paracetamol	525104905112419	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500(**)	179,47	143,29	207,39	165,58	221,77	177,06	223,32	178,30	224,89	179,55	231,40	184,75
cloridrato de tetraciclina	525105601117117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 8	9,23	7,37	10,48	8,37	11,11	8,87	11,18	8,93	11,25	8,98	11,53	9,21
cloridrato de tetraciclina	525105602113115	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80	74,39	59,39	84,53	67,49	89,63	71,56	90,17	71,99	90,72	72,43	92,99	74,24
carbocisteína	525105701138116	CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	16,43	13,12	18,99	15,16	20,30	16,21	20,45	16,33	20,59	16,44	21,19	16,92
carbocisteína	525105702134114	CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	11,89	9,49	13,74	10,97	14,69	11,73	14,80	11,82	14,9	11,90	15,33	12,24
cloridrato de ranitidina	525105802112112	Ranitidina (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	19,66	15,69	22,34	17,84	23,68	18,91	23,82	19,02	23,97	19,14	24,57	19,62
cloridrato de ranitidina	525105803119110	Ranitidina (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	47,16	37,65	53,59	42,79	56,82	45,37	57,16	45,64	57,51	45,92	58,95	47,07
paracetamol	525106001131117	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	6,85	5,47	7,91	6,32	8,46	6,75	8,52	6,80	8,58	6,85	8,83	7,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
simeticona	525106101134118	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	75MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML	8,26	6,59	9,54	7,62	10,21	8,15	10,28	8,21	10,35	8,26	10,65	8,50
simeticona	525106102114110	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,90	7,10	10,28	8,21	11,00	8,78	11,07	8,84	11,15	8,90	11,47	9,16
ibuprofeno	525106301133115	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	11,02	8,80	12,74	10,17	13,62	10,87	13,71	10,95	13,81	11,03	14,21	11,35
ibuprofeno	525106302131116	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	11,20	8,95	12,95	10,34	13,85	11,06	13,94	11,13	14,04	11,21	14,45	11,54
ibuprofeno	525106304132111	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	541,13	432,03	625,32	499,26	668,68	533,87	673,35	537,60	678,09	541,39	697,72	557,06
ibuprofeno	525106305112112	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	12,62	10,07	14,58	11,64	15,59	12,45	15,70	12,53	15,81	12,62	16,27	12,99
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA	525106502112417	GRIPINEW (MEDQUÍMICA)	250 MG + 30 MG + 250 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC	17,52	13,99	20,24	16,16	21,65	17,29	21,80	17,41	21,95	17,52	22,59	18,04
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA	525106503119415	GRIPINEW (MEDQUÍMICA)	250 MG + 30 MG + 250 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150 (**)	116,00	92,61	134,05	107,03	143,34	114,44	144,34	115,24	145,36	116,06	149,57	119,42
cloridrato de nafazolina	525106601171411	NASALFLUX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS INC GOT X 30 ML	5,74	4,58	6,63	5,29	7,09	5,66	7,14	5,70	7,19	5,74	7,40	5,91
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA	525106801111412	NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	8,68	6,93	10,03	8,01	10,73	8,57	10,80	8,62	10,88	8,69	11,19	8,93
citrato de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	525106803112416	NOVRALFLEX (MEDQUÍMICA)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200	57,89	46,22	66,89	53,40	71,53	57,11	72,03	57,51	72,54	57,92	74,64	59,59
simeticona	525106901130419	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,79	6,22	9,00	7,19	9,62	7,68	9,69	7,74	9,76	7,79	10,04	8,02
simeticona	525106902110411	LIVGAS (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,94	7,14	10,33	8,25	11,04	8,81	11,12	8,88	11,2	8,94	11,52	9,20
tenoxicam	525112030017204	TENOXIL (MEDQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	13,32	10,64	15,14	12,09	16,05	12,81	16,15	12,89	16,25	12,97	16,66	13,30
sulfato ferroso heptaidratado	525112030017304	MEDTOM (MEDQUÍMICA)	0,91 MG/ML SOL OR FR PLAS INC X	17,48	13,95	20,20	16,13	21,60	17,25	21,75	17,37	21,9	17,48	22,53	17,99
cloridrato de metoclopramida	525112030017403	VOMISTOP (MEDQUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	3,68	2,94	4,25	3,39	4,55	3,63	4,58	3,66	4,61	3,68	4,74	3,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de hidroxizina	525112110017606	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (MEDQUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD	15,47	12,35	17,88	14,28	19,12	15,27	19,25	15,37	19,39	15,48	19,95	15,93
maleato de enalapril	525113020017803	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	14,18	11,32	16,11	12,86	17,08	13,64	17,19	13,72	17,29	13,80	17,72	14,15
maleato de enalapril	525113020017903	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL AL X 500	169,03	134,96	192,08	153,36	203,66	162,60	204,89	163,58	206,14	164,58	211,29	168,69
maleato de enalapril	525113020018003	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 500	212,58	169,72	241,56	192,86	256,12	204,49	257,67	205,72	259,24	206,98	265,72	212,15
maleato de enalapril	525113020018203	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT STR AL AL X 500	169,03	134,96	192,08	153,36	203,66	162,60	204,89	163,58	206,14	164,58	211,29	168,69
maleato de enalapril	525113020018303	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	10 MG COM CT STR AL AL X 30	15,15	12,10	17,22	13,75	18,26	14,58	18,37	14,67	18,48	14,75	18,94	15,12
sulfametoxazol	525113060018603	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + 1 CP	9,08	7,25	10,32	8,24	10,94	8,73	11,00	8,78	11,07	8,84	11,35	9,06
ibuprofeno	525113060018903	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 (**)	65,62	52,39	75,83	60,54	81,09	64,74	81,66	65,20	82,23	65,65	84,61	67,55
ibuprofeno	525113060019003	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100 MG / ML SUS OR	15,88	12,68	18,35	14,65	19,62	15,66	19,76	15,78	19,9	15,89	20,48	16,35
ibuprofeno	525113060019103	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	13,62	10,88	15,74	12,57	16,83	13,44	16,95	13,53	17,07	13,63	17,56	14,02
ibuprofeno	525113060019203	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	50 MG / ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	11,01	8,79	12,73	10,16	13,61	10,87	13,70	10,94	13,8	11,02	14,20	11,34
paracetamol	525114030019306	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20(**)	7,64	6,10	8,83	7,05	9,45	7,54	9,51	7,59	9,58	7,65	9,86	7,87
paracetamol	525114030019406	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (**)	99,67	79,58	115,18	91,96	123,17	98,34	124,03	99,03	124,9	99,72	128,52	102,61
paracetamol	525114030019506	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (**)	175,95	140,48	203,32	162,33	217,42	173,59	218,94	174,80	220,48	176,03	226,86	181,13
paracetamol	525114030019606	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20(**)	11,59	9,25	13,39	10,69	14,32	11,43	14,42	11,51	14,52	11,59	14,94	11,93
paracetamol	525114030019706	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (**)	8,83	7,05	10,21	8,15	10,92	8,72	10,99	8,77	11,07	8,84	11,39	9,09
paracetamol	525114030019806	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500 (**)	322,89	257,80	373,13	297,91	399,01	318,57	401,79	320,79	404,62	323,05	416,33	332,40
tenoxicam	525114050019906	TENOXICAM (MEDQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	21,21	16,94	24,11	19,25	25,56	20,41	25,71	20,53	25,87	20,65	26,52	21,17
tenoxicam	525114050020006	TENOXICAM (MEDQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	63,64	50,81	72,32	57,74	76,67	61,21	77,14	61,59	77,61	61,96	79,55	63,51
tenoxicam	525114050020106	TENOXICAM (MEDQUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	1060,87	847,00	1.205,53	962,50	1.278,15	1.020,47	1.285,90	1.026,66	1293,74	1.032,92	1.326,08	1.058,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida	525114060020206	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	2,66	2,13	3,03	2,42	3,21	2,56	3,23	2,58	3,25	2,59	3,33	2,66
hidroclorotiazida	525114060020306	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 60	5,37	4,29	6,10	4,87	6,47	5,17	6,51	5,20	6,55	5,23	6,71	5,36
hidroclorotiazida	525114060020406	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 90	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
hidroclorotiazida	525114060020506	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	44,71	35,69	50,80	40,56	53,86	43,00	54,19	43,27	54,52	43,53	55,88	44,61
hidroclorotiazida	525114060020606	HIDROCLOROTIAZIDA	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 1000	89,42	71,39	101,61	81,13	107,74	86,02	108,39	86,54	109,05	87,07	111,78	89,25
hidroclorotiazida	525114060020706	HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	3,80	3,03	4,31	3,44	4,57	3,65	4,60	3,67	4,63	3,70	4,75	3,79
hidroclorotiazida	525114060020806	HIDROCLOROTIAZIDA	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	94,92	75,78	107,86	86,12	114,36	91,31	115,05	91,86	115,75	92,41	118,64	94,72
loratadina	525114100020906	LORATADINA (MEDQUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	14,77	11,79	17,07	13,63	18,25	14,57	18,38	14,67	18,51	14,78	19,05	15,21
loratadina	525114100021006	LORATADINA (MEDQUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED (**)	358,64	286,33	414,43	330,88	443,18	353,83	446,27	356,30	449,41	358,81	462,42	369,20
maleato de enalapril	525115040021103	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 500	212,58	169,72	241,56	192,86	256,12	204,49	257,67	205,72	259,24	206,98	265,72	212,15
sulfato de salbutamol	525115050021203	AEROMED (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML SOL OR CT 50 FR VD AMB X 100	197,58	157,75	224,52	179,26	238,05	190,06	239,49	191,21	240,95	192,37	246,97	197,18
sulfato de salbutamol	525115050021303	AEROMED (MEDQUÍMICA)	0,4 MG /ML SOL OR CT 40 FR VD AMB X 120	158,06	126,20	179,62	143,41	190,44	152,05	191,59	152,97	192,76	153,90	197,58	157,75
cloridrato de nafazolina	525115050021403	NASALFLUX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CX 100 FR PLAS INC GOT X 30 ML	575,16	459,21	664,65	530,66	710,74	567,45	715,71	571,42	720,74	575,44	741,61	592,10
diclofenaco sódico	525115050021503	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	69,60	55,57	79,09	63,15	83,86	66,95	84,37	67,36	84,88	67,77	87,00	69,46
diclofenaco sódico	525115050021603	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	104,41	83,36	118,65	94,73	125,80	100,44	126,56	101,05	127,33	101,66	130,51	104,20
diclofenaco sódico	525115050021703	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	174,01	138,93	197,74	157,88	209,65	167,38	210,92	168,40	212,21	169,43	217,52	173,67
diclofenaco sódico	525115050021803	INFLAMEX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	364,60	291,10	414,32	330,79	439,28	350,72	441,95	352,85	444,64	355,00	455,76	363,88
paracetamol	525115050021906	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 12(**)	5,88	4,70	6,80	5,43	7,27	5,80	7,32	5,84	7,37	5,88	7,58	6,05
paracetamol	525115050022006	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 400 (**)	160,65	128,26	185,64	148,21	198,52	158,50	199,90	159,60	201,31	160,73	207,14	165,38
paracetamol	525115050022106	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML (**)	310,67	248,04	359,01	286,63	383,91	306,51	386,59	308,65	389,31	310,83	400,58	319,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	525115050022206	PARACETAMOL (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15ML (**)	557,07	444,76	643,74	513,96	688,39	549,61	693,19	553,44	698,07	557,34	718,28	573,47
cloridrato de tetraciclina	525115050022303	TETRAMED (MEDQUÍMICA)	500 MG CAP CX BL AL PLAS INC X 8	7,31	5,84	8,31	6,63	8,81	7,03	8,87	7,08	8,92	7,12	9,14	7,30
simeticona	525115050022403	Livgas (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	115,62	92,31	133,60	106,67	142,87	114,07	143,87	114,87	144,88	115,67	149,07	119,02
simeticona	525115050022503	Livgas (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	187,78	149,92	217,00	173,25	232,05	185,27	233,67	186,56	235,31	187,87	242,12	193,31
ibuprofeno	525115050022603	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	9,22	7,36	10,65	8,50	11,39	9,09	11,47	9,16	11,55	9,22	11,88	9,48
ibuprofeno	525115050022703	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	13,52	10,79	15,62	12,47	16,71	13,34	16,82	13,43	16,94	13,52	17,43	13,92
ibuprofeno	525115050022803	IBUPROMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12,12	9,68	14,01	11,19	14,98	11,96	15,08	12,04	15,19	12,13	15,63	12,48
DIPIRONA	525115050022903	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT 300 FR PLAS AMB X 10 ML(**)	269,46	215,13	311,38	248,61	332,98	265,85	335,30	267,70	337,66	269,59	347,44	277,40
DIPIRONA	525115050023003	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS AMB X 20 ML (**)	333,86	266,55	385,80	308,02	412,56	329,39	415,44	331,69	418,36	334,02	430,47	343,69
DIPIRONA	525115050023103	DIPIMED (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS AMB X 20 ML(**)	646,83	516,43	747,47	596,78	799,31	638,17	804,89	642,62	810,55	647,14	834,02	665,88
DIPIRONA MONOIDRATADA	525115050023206	dipirona (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 10 ML (**)	269,46	215,13	311,38	248,61	332,98	265,85	335,30	267,70	337,66	269,59	347,44	277,40
DIPIRONA MONOIDRATADA	525115050023306	dipirona (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 10 ML(**)	485,04	387,26	560,51	447,51	599,38	478,54	603,56	481,88	607,81	485,28	625,41	499,33
DIPIRONA MONOIDRATADA	525115050023406	dipirona (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (**)	333,86	266,55	385,80	308,02	412,56	329,39	415,44	331,69	418,36	334,02	430,47	343,69
DIPIRONA MONOIDRATADA	525115050023506	dipirona (MEDQUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS GOT AMB X 20 ML (**)	646,83	516,43	747,47	596,78	799,31	638,17	804,89	642,62	810,55	647,14	834,02	665,88
hidroclorotiazida	525115050023603	HIDROFLUX (MEDQUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	94,81	75,70	107,74	86,02	114,23	91,20	114,92	91,75	115,62	92,31	118,51	94,62
trimetoprima;sulfametoxazol	525115050023703	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 100 FR VD AMB X 100 ML + 100 CP MED	872,93	696,95	991,97	791,99	1.051,72	839,69	1.058,10	844,79	1064,55	849,94	1.091,16	871,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trimetoprima;sulfametoxazol	525115050023803	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 60 ML + 80 CP MED	434,30	346,74	493,52	394,03	523,25	417,76	526,42	420,29	529,63	422,86	542,87	433,43
trimetoprima;sulfametoxazol	525115050023903	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 80 FR VD AMB X 50 ML + 80 CP MED	363,71	290,39	413,31	329,99	438,21	349,87	440,86	351,98	443,55	354,13	454,64	362,98
trimetoprima;sulfametoxazol	525115050024003	MEDTRIM (MEDQUÍMICA)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	454,66	363,00	516,66	412,50	547,78	437,35	551,10	440,00	554,46	442,68	568,32	453,75
carbocisteína	525115050024106	CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (**)	370,45	295,76	428,08	341,78	457,77	365,48	460,97	368,04	464,21	370,63	477,65	381,36
carbocisteína	525115050024206	CARBOCISTEÍNA (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML XPE CT 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED (**)	522,40	417,08	603,67	481,97	645,54	515,40	650,05	519,00	654,62	522,65	673,57	537,78
glibenclâmida	525115050024303	GLICONIL (MEDQUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	92,05	73,50	104,61	83,52	110,91	88,55	111,58	89,09	112,26	89,63	115,07	91,87
maleato de enalapril	525115050024403	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 30	21,57	17,22	24,51	19,57	25,98	20,74	26,14	20,87	26,3	21,00	26,96	21,52
maleato de enalapril	525115050024503	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 30	21,57	17,22	24,51	19,57	25,98	20,74	26,14	20,87	26,3	21,00	26,96	21,52
maleato de enalapril	525115050024603	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT STR AL AL X 60	41,95	33,49	47,67	38,06	50,54	40,35	50,85	40,60	51,16	40,85	52,44	41,87
maleato de enalapril	525115050024703	PRESSOMEDE (MEDQUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL AL X 60	41,95	33,49	47,67	38,06	50,54	40,35	50,85	40,60	51,16	40,85	52,44	41,87
simeticona	525115050024806	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	116,95	93,37	135,14	107,90	144,52	115,38	145,53	116,19	146,55	117,01	150,79	120,39
simeticona	525115050024906	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	194,91	155,62	225,24	179,83	240,86	192,30	242,54	193,64	244,25	195,01	251,32	200,65
simeticona	525115050025006	SIMETICONA (MEDQUÍMICA)	75MG/ML EMU OR CT 100 FR PLAS OPC GOT X 15ML	826,67	660,01	955,29	762,70	1.021,54	815,60	1.028,67	821,29	1035,91	827,07	1.065,90	851,01
fluconazol	525115050025103	FLUCOVIL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100	435,57	347,76	494,96	395,18	524,78	418,98	527,96	421,52	531,18	424,09	544,46	434,70
cloridrato de ranitidina	525115050025206	Ranitidina (MEDQUÍMICA)	150MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	175,74	140,31	199,71	159,45	211,74	169,05	213,02	170,08	214,32	171,11	219,68	175,39
cloridrato de ranitidina	525115050025303	RANITIDIL (MEDQUÍMICA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	175,74	140,31	199,71	159,45	211,74	169,05	213,02	170,08	214,32	171,11	219,68	175,39
nifedipino	525115050025403	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X	22,99	18,36	26,13	20,86	27,70	22,12	27,87	22,25	28,04	22,39	28,74	22,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nifedipino	525115050025503	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X	153,28	122,38	174,18	139,07	184,68	147,45	185,80	148,34	186,93	149,24	191,60	152,97
nifedipino	525115050025603	NIFEDIPRESS (MEDQUÍMICA)	20 MG COM RETARD CT BL AL PLAS AMB X	277,05	221,19	314,82	251,35	333,79	266,50	335,81	268,11	337,86	269,75	346,31	276,49
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;dimetic ona	525115060025803	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	40MG/ML + 30MG/ML + 3MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 240 ML	10,22	8,16	11,81	9,43	12,63	10,08	12,72	10,16	12,81	10,23	13,18	10,52
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;dimetic ona	525115060025903	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	200MG + 200MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 300	92,94	74,21	107,41	85,76	114,85	91,70	115,66	92,34	116,47	92,99	119,84	95,68
cloridrato de propranolol	525115060026003	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 400	61,81	49,35	70,24	56,08	74,47	59,46	74,92	59,82	75,38	60,18	77,26	61,68
cloridrato de propranolol	525115060026103	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500	60,98	48,68	69,29	55,32	73,46	58,65	73,91	59,01	74,36	59,37	76,22	60,85
cloridrato de propranolol	525115060026203	PRESSOFLUX (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 1000	147,03	117,39	167,08	133,40	177,15	141,44	178,22	142,29	179,31	143,16	183,79	146,74
norfloxacino	525115060026303	FLOXIMED (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 210	277,30	221,40	315,11	251,58	334,10	266,75	336,12	268,36	338,17	269,99	346,62	276,74
maleato de clorfeniramina;ca feína;DIPIRONA	525115060026403	GRIPINNEW (MEDQUÍMICA)	250 MG + 30 MG + 250 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC	65,94	52,65	76,20	60,84	81,48	65,05	82,05	65,51	82,63	65,97	85,02	67,88
captopril	525115060026503	PRESSTOPRIL (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	7,18	5,74	8,16	6,51	8,65	6,91	8,71	6,95	8,76	6,99	8,98	7,17
ibuprofeno	525115060026606	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,56	8,27	6,60	8,32	6,64	8,53	6,81
ibuprofeno	525115060026706	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	20,51	16,37	23,30	18,60	24,71	19,73	24,86	19,85	25,01	19,97	25,64	20,47
ibuprofeno	525115060026806	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	205,16	163,80	233,14	186,14	247,19	197,36	248,68	198,55	250,2	199,76	256,46	204,76
ibuprofeno	525115060026906	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	341,94	273,00	388,57	310,23	411,98	328,92	414,47	330,91	417	332,93	427,43	341,26
ibuprofeno	525115060027006	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	683,90	546,03	777,16	620,48	823,98	657,87	828,97	661,85	834,03	665,89	854,88	682,54
ibuprofeno	525115060027106	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	278,02	221,97	315,93	252,24	334,97	267,44	337,00	269,06	339,05	270,70	347,53	277,47
ibuprofeno	525115060027206	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	1000,86	799,09	1.137,34	908,05	1.205,85	962,75	1.213,16	968,59	1220,56	974,50	1.251,07	998,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	525115060027306	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	100 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	568,45	453,85	645,96	515,73	684,88	546,81	689,03	550,12	693,23	553,47	710,56	567,31
ibuprofeno	525115060027406	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	100 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	1051,13	839,22	1.194,47	953,66	1.266,43	1.011,12	1.274,10	1.017,24	1281,87	1.023,45	1.313,92	1.049,03
ácido acetilsalicílico	525115060027503	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM CT 10 BL AL PLAS INC X	9,81	7,83	11,33	9,05	12,12	9,68	12,20	9,74	12,29	9,81	12,65	10,10
ácido acetilsalicílico	525115060027603	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	43,92	35,07	50,76	40,53	54,28	43,34	54,66	43,64	55,04	43,94	56,63	45,21
ácido acetilsalicílico	525115060027703	AS-MED (MEDQUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (**)	84,29	67,29	97,40	77,76	104,15	83,15	104,88	83,74	105,62	84,33	108,68	86,77
ácido acetilsalicílico	525115060027803	AS-MED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	116,53	93,04	134,67	107,52	144,00	114,97	145,01	115,78	146,03	116,59	150,26	119,97
ácido acetilsalicílico	525115060027903	AS-MED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	49,05	39,16	56,69	45,26	60,62	48,40	61,04	48,73	61,47	49,08	63,25	50,50
ácido acetilsalicílico	525115060028003	AS-MED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1000 (**)	221,41	176,77	255,86	204,28	273,60	218,44	275,51	219,97	277,45	221,52	285,48	227,93
paracetamol	525115060028103	TYLAFLEX (MEDQUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT 100 FR PLAS GOT X 15 ML(**)	310,67	248,04	359,01	286,63	383,91	306,51	386,59	308,65	389,31	310,83	400,58	319,82
deltametrina	525115060028203	DELTAMETRIL (MEDQUÍMICA)	20 MG SHAMP 40 FR PLAS OPC CT 100 ML	286,84	229,01	331,47	264,65	354,45	282,99	356,93	284,97	359,44	286,98	369,85	295,29
ibuprofeno	525115070028306	IBUPROFENO (MEDQUÍMICA)	100 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	1681,80	1342,75	1.911,14	1.525,85	2.026,27	1.617,77	2.038,55	1.627,58	2050,98	1.637,50	2.102,25	1.678,44
azitromicina di-hidratada	525115090028406	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	8,33	6,65	9,47	7,56	10,04	8,02	10,10	8,06	10,16	8,11	10,41	8,31
azitromicina di-hidratada	525115090028506	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,51	9,98	14,21	11,35	15,07	12,03	15,16	12,10	15,25	12,18	15,63	12,48
azitromicina di-hidratada	525115090028606	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 300	875,34	698,87	994,71	794,18	1.054,63	842,02	1.061,02	847,12	1067,49	852,28	1.094,18	873,59
azitromicina di-hidratada	525115090028706	AZITROMICINA DI-HIDRATADA (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1458,91	1164,79	1.657,85	1.323,63	1.757,72	1.403,36	1.768,38	1.411,87	1779,16	1.420,48	1.823,64	1.455,99
fluconazol	525115110028806	FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 1	6,22	4,96	7,06	5,64	7,49	5,98	7,53	6,01	7,58	6,05	7,77	6,20
fluconazol	525115110028906	FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 2	9,77	7,80	11,11	8,87	11,78	9,41	11,85	9,46	11,92	9,52	12,22	9,76
fluconazol	525115110029006	FLUCONAZOL (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP CT BL AL PLAS INC X 100	435,57	347,76	494,96	395,18	524,78	418,98	527,96	421,52	531,18	424,09	544,46	434,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina desidratada	525115110029103	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	875,34	698,87	994,71	794,18	1.054,63	842,02	1.061,02	847,12	1067,49	852,28	1.094,18	873,59
azitromicina desidratada	525115110029203	AZITROMED (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	1458,91	1164,79	1.657,85	1.323,63	1.757,72	1.403,36	1.768,38	1.411,87	1779,16	1.420,48	1.823,64	1.455,99
captopril	525115120029306	captopril (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,27	6,60	9,39	7,50	9,96	7,95	10,02	8,00	10,08	8,05	10,33	8,25
captopril	525115120029406	captopril (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	14,47	11,56	16,45	13,13	17,44	13,92	17,54	14,00	17,65	14,09	18,09	14,44
captopril	525115120029506	captopril (MEDQUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	103,42	82,57	117,52	93,83	124,60	99,48	125,36	100,09	126,12	100,69	129,27	103,21
cloridrato de propranolol	525116030029606	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 40	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
cloridrato de propranolol	525116030029706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (MEDQUÍMICA)	40MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500	60,98	48,68	69,29	55,32	73,46	58,65	73,91	59,01	74,36	59,37	76,22	60,85
norfloxacin	525116030029806	NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,88	13,47	19,18	15,31	20,33	16,23	20,46	16,34	20,58	16,43	21,09	16,84
norfloxacin	525116030029906	NORFLOXACINO (MEDQUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 420	391,94	312,92	445,38	355,59	472,21	377,01	475,07	379,30	477,97	381,61	489,92	391,15
pregabalina	525116120030006	pregabalina (MEDQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	61,34	48,98	69,71	55,66	73,91	59,01	74,36	59,37	74,81	59,73	76,68	61,22
pregabalina	525116120030106	pregabalina (MEDQUÍMICA)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X	61,34	48,98	69,71	55,66	73,91	59,01	74,36	59,37	74,81	59,73	76,68	61,22
pregabalina	525116120030206	pregabalina (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X	94,07	75,11	106,90	85,35	113,34	90,49	114,02	91,03	114,72	91,59	117,59	93,88
pregabalina	525116120030306	pregabalina (MEDQUÍMICA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	94,07	75,11	106,90	85,35	113,34	90,49	114,02	91,03	114,72	91,59	117,59	93,88
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	525117030030404	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	37MG/ML + 40MG/ML + 5MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML	12,64	10,09	14,61	11,66	15,62	12,47	15,73	12,56	15,84	12,65	16,30	13,01
cloridrato de fluoxetina	525117040030506	cloridrato de fluoxetina (MEDQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30	22,26	17,77	25,30	20,20	26,82	21,41	26,99	21,55	27,15	21,68	27,83	22,22
cloridrato de fluoxetina	525117040030606	cloridrato de fluoxetina (MEDQUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 60	44,54	35,56	50,62	40,42	53,67	42,85	53,99	43,11	54,32	43,37	55,68	44,45
propionato de clobetasol	525117060030704	CLOBIREX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 30 G **CAP**	2715,06	2167,70	3.085,30	2.463,30	3.271,16	2.611,69	3.290,98	2.627,52	3311,05	2.643,54	3.393,83	2.709,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propionato de clobetasol	525117060030804	CLOBIREX (MEDQUÍMICA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G **CAP**	13,56	10,83	15,41	12,30	16,34	13,05	16,44	13,13	16,54	13,21	16,95	13,53
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	525117060030906	maleato de dexclorfeniramina + betametasona (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	16,27	12,99	18,80	15,01	20,11	16,06	20,25	16,17	20,39	16,28	20,98	16,75
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	525117060031006	maleato de dexclorfeniramina + betametasona (MEDQUÍMICA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 CP MED	813,88	649,80	940,51	750,90	1.005,73	802,97	1.012,76	808,59	1019,88	814,27	1.049,41	837,85
acebrofilina	525117070031106	acebrofilina (MEDQUÍMICA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	13,47	10,76	15,31	12,22	16,23	12,96	16,33	13,04	16,43	13,12	16,84	13,45
acebrofilina	525117070031206	acebrofilina (MEDQUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	19,96	15,94	22,68	18,11	24,05	19,20	24,19	19,31	24,34	19,43	24,95	19,92
tioconazol;tinidazol	525117070031306	tioconazol + tinidazol (MEDQUÍMICA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	30,52	24,37	35,27	28,16	37,72	30,12	37,98	30,32	38,25	30,54	39,36	31,43
tioconazol;tinidazol	525117070031406	tioconazol + tinidazol (MEDQUÍMICA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT 100 BG AL X 35 G + 700 APLIC	3053,25	2437,71	3.528,30	2.816,99	3.772,98	3.012,35	3.799,33	3.033,39	3826,06	3.054,73	3.936,83	3.143,17
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525117080031506	cetoconazol+dipropionato de betametasona (MEDQUÍMICA)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	3,45	2,75	3,98	3,18	4,26	3,40	4,29	3,43	4,32	3,45	4,45	3,55
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525117080031606	cetoconazol+dipropionato de betametasona (MEDQUÍMICA)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,37	8,28	11,98	9,56	12,81	10,23	12,90	10,30	12,99	10,37	13,37	10,67
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525117080031706	cetoconazol+dipropionato de betametasona (MEDQUÍMICA)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CX 200 BG AL X 10G	691,02	551,71	798,54	637,55	853,92	681,77	859,88	686,53	865,93	691,36	891,00	711,37
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525117080031806	cetoconazol+dipropionato de betametasona (MEDQUÍMICA)	20 MG/G +0,64MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30G	1037,40	828,26	1.198,81	957,13	1.281,95	1.023,51	1.290,90	1.030,65	1299,98	1.037,90	1.337,62	1.067,96
cloridrato de ciprofloxacino	525117080031906	cloridrato de ciprofloxacino (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	23,44	18,72	26,64	21,27	28,25	22,55	28,42	22,69	28,59	22,83	29,30	23,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino	525117080032006	cloridrato de ciprofloxacino (MEDQUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	161,82	129,20	183,88	146,81	194,96	155,66	196,14	156,60	197,34	157,56	202,27	161,49
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;GEL DE HIDRÓXIDO DE simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;GEL DE HIDRÓXIDO DE	525118080032104	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	153MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20	7,98	6,37	9,22	7,36	9,86	7,87	9,93	7,93	10	7,98	10,29	8,22
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;GEL DE HIDRÓXIDO DE	525118080032204	GASTROGEL (MEDQUÍMICA)	153MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 300	119,81	95,65	138,45	110,54	148,05	118,20	149,08	119,03	150,13	119,86	154,48	123,34
esomeprazol sódico	525118120032306	esomeprazol sódico (MEDQUÍMICA)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 6,5 ML	257,66	205,72	292,80	233,77	310,43	247,85	312,32	249,36	314,22	250,87	322,08	257,15
montelucaste de sódio	525119040032406	montelucaste de sódio (MEDQUÍMICA)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	25,25	20,16	28,69	22,91	30,42	24,29	30,60	24,43	30,79	24,58	31,56	25,20
montelucaste de sódio	525119040032506	montelucaste de sódio (MEDQUÍMICA)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	21,25	16,96	24,14	19,27	25,60	20,44	25,75	20,56	25,91	20,69	26,56	21,21
montelucaste de sódio	525119040032606	montelucaste de sódio (MEDQUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	25,25	20,16	28,69	22,91	30,42	24,29	30,60	24,43	30,79	24,58	31,56	25,20
dacarbazina	525200701158414	D.T.I. / DACARBACINA (UCB)	100 MG PO LIOF INJ CX CT 1 FA VD AMB	56,44	45,06	64,14	51,21	68,00	54,29	68,41	54,62	68,83	54,95	70,55	56,33
dacarbazina	525200702154412	D.T.I. / DACARBACINA (UCB)	200 MG PO LIOF INJ CX CT FA VD AMB	104,90	83,75	119,21	95,18	126,39	100,91	127,15	101,52	127,93	102,14	131,13	104,69
cloridrato de daunorrubicina	525200802159416	DAUNOCIN (UCB BIOPHARMA)	20 MG PÓ LIÓF INJ CX FA VD INC	81,20	64,83	92,27	73,67	97,83	78,11	98,42	78,58	99,02	79,06	101,50	81,04
citarabina	525202510155417	TABINE (UCB BIOPHARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	11,82	9,44	13,44	10,73	14,25	11,38	14,33	11,44	14,42	11,51	14,78	11,80
citarabina	525202511151415	TABINE (UCB BIOPHARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	118,29	94,45	134,42	107,32	142,52	113,79	143,39	114,48	144,26	115,18	147,87	118,06
citarabina	525202512158413	TABINE (UCB BIOPHARMA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	55,75	44,51	63,35	50,58	67,17	53,63	67,58	53,96	67,99	54,28	69,69	55,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	525203101151413	VACINA INFLUENZA (FRAGMENTADA, INATIVADA) (UCB)	SUS INJ CT 10 SER VD	419,54	334,96	476,75	380,64	505,47	403,57	508,53	406,01	511,63	408,49	524,42	418,70
cloridrato de doxorrubicina	525203801153419	ONCODOX (UCB BIOPHARMA)	10 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC	68,49	54,69	77,83	62,14	82,52	65,88	83,02	66,28	83,53	66,69	85,62	68,36
sulfato de bleomicina	525204301154414	CINALEO (UCB BIOPHARMA)	15 UI PÓ LIOF INJ CX FA VD INC	207,05	165,31	235,28	187,85	249,46	199,17	250,97	200,37	252,5	201,60	258,81	206,63
sulfato de vimblastina	525204401159418	VINATIN (UCB BIOPHARMA)	1MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	63,16	50,42	71,77	57,30	76,09	60,75	76,55	61,12	77,02	61,49	78,95	63,03
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	525204601158415	ONCOBINE (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5ML	936,29	747,54	1.063,97	849,47	1.128,06	900,64	1.134,90	906,10	1141,82	911,63	1.170,37	934,42
HEMITARTARATO DE VINORELBINA	525204602154413	ONCOBINE (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 1ML	192,72	153,86	219,00	174,85	232,19	185,38	233,60	186,51	235,02	187,64	240,90	192,33
cloridrato de topotecana	525205101159410	TOPORAN (UCB BIOPHARMA)	4 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC	981,53	783,65	1.115,38	890,52	1.182,57	944,16	1.189,74	949,89	1196,99	955,68	1.226,91	979,56
fator IX de coagulação	525205204152419	REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA)	1000 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20,0 ML + CONJ REC	1731,67	1382,56	1.967,80	1.571,09	2.086,35	1.665,74	2.098,99	1.675,83	2111,79	1.686,05	2.164,58	1.728,20
fator IX de coagulação	525205205159417	REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA)	250 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5,0 ML +	432,92	345,64	491,95	392,77	521,59	416,44	524,75	418,96	527,95	421,52	541,15	432,05
fator IX de coagulação	525205206155415	REPLENINE-VF (UCB BIOPHARMA)	500 UI PÓ LIOF INJ CX 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10,0 ML + CONJ REC	865,83	691,28	983,90	785,55	1.043,17	832,87	1.049,49	837,91	1055,89	843,02	1.082,29	864,10
penicilamina	525205601119310	CUPRIMINE (UCB BIOPHARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X100**CAP**	257,21	205,36	292,28	233,36	309,89	247,42	311,77	248,92	313,67	250,43	321,51	256,69
tacrolimo	525205701113411	TACROFORT (UCB BIOPHARMA)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL X 50**CAP**	1858,13	1483,53	2.111,51	1.685,83	2.238,71	1.787,39	2.252,28	1.798,22	2266,01	1.809,18	2.322,66	1.854,41
pamidronato dissódico	525205802157414	MELIDRONATO (UCB)	60 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC	504,22	402,57	572,97	457,46	607,49	485,02	611,17	487,96	614,9	490,94	630,27	503,21
pamidronato dissódico	525205803153412	MELIDRONATO (UCB)	90 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC	731,70	584,19	831,48	663,85	881,57	703,85	886,91	708,11	892,32	712,43	914,63	730,24
paclitaxel	525206003150417	PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 16,67 ML	2155,10	1720,63	2.448,98	1.955,27	2.596,51	2.073,05	2.612,24	2.085,61	2628,17	2.098,33	2.693,87	2.150,79
paclitaxel	525206004157415	PACLIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 5 ML	612,65	489,14	696,20	555,85	738,14	589,33	742,61	592,90	747,14	596,52	765,82	611,43
oxaliplatina	525206101152414	OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	1638,48	1308,16	1.861,91	1.486,55	1.974,08	1.576,11	1.986,04	1.585,65	1998,15	1.595,32	2.048,10	1.635,20
oxaliplatina	525206102159412	OXALIMEIZ (UCB BIOPHARMA)	100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	3206,38	2559,97	3.643,61	2.909,06	3.863,11	3.084,31	3.886,52	3.103,00	3910,22	3.121,92	4.007,98	3.199,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gonadotropina coriônica	525212040018003	Choriomon-M (UCB BIOPHARMA)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1	68,38	54,59	77,70	62,04	82,39	65,78	82,88	66,17	83,39	66,58	85,47	68,24
gonadotropina coriônica	525212040018103	Choriomon-M (UCB BIOPHARMA)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL SER PREENC VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU APL	69,17	55,22	78,60	62,75	83,33	66,53	83,84	66,94	84,35	67,35	86,46	69,03
gonadotropina coriônica	525212040018203	Choriomon-M (UCB)	5000 UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC	61,54	49,13	69,93	55,83	74,15	59,20	74,60	59,56	75,05	59,92	76,93	61,42
IMUNOGLOBULINA HUMANA	525212090018303	GAMMAPLEX (UCB)	2,5 G SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML	600,66	479,57	682,57	544,96	723,68	577,79	728,07	581,29	732,51	584,84	750,82	599,45
IMUNOGLOBULINA HUMANA	525212090018403	GAMMAPLEX (UCB)	5 G SOL INJ CX FA VD INC X 100 ML	1201,38	959,18	1.365,21	1.089,98	1.447,45	1.155,64	1.456,22	1.162,65	1.465,1	1.169,74	1.501,73	1.198,98
IMUNOGLOBULINA HUMANA	525212090018503	GAMMAPLEX (UCB)	10 G SOL INJ CX FA VD INC X 200 ML	2472,95	1974,40	2.810,17	2.243,64	2.979,46	2.378,80	2.997,51	2.393,21	3015,79	2.407,81	3.091,18	2.468,00
urofolitropina	525213050018604	FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	116,54	93,04	132,43	105,73	140,41	112,10	141,26	112,78	142,12	113,47	145,67	116,30
urofolitropina	525213050018704	FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)	150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1 ML	249,53	199,23	283,56	226,39	300,64	240,03	302,47	241,49	304,31	242,96	311,92	249,04
urofolitropina	525213050018804	FOSTIMON-M (UCB)	150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC	224,61	179,33	255,24	203,78	270,62	216,06	272,26	217,37	273,92	218,70	280,77	224,17
urofolitropina	525213050018904	FOSTIMON-M (UCB)	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC	104,89	83,74	119,19	95,16	126,37	100,89	127,13	101,50	127,91	102,12	131,11	104,68
urofolitropina	525213050019004	FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)	150 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU	299,56	239,17	340,41	271,78	360,92	288,16	363,11	289,91	365,32	291,67	374,45	298,96
urofolitropina	525213050019104	FOSTIMON-M (UCB BIOPHARMA)	75 UI PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL SER PREENCH VD INC X 1 ML + AGU REC + AGU	139,88	111,68	158,96	126,91	168,53	134,55	169,56	135,38	170,59	136,20	174,85	139,60
LACOSAMIDA	525214080019202	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	38,04	30,37	43,96	35,10	47,01	37,53	47,34	37,80	47,67	38,06	49,05	39,16
LACOSAMIDA	525214080019302	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	76,15	60,80	88,00	70,26	94,11	75,14	94,76	75,66	95,43	76,19	98,19	78,39
LACOSAMIDA	525214080019402	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	152,30	121,60	176,00	140,52	188,20	150,26	189,52	151,31	190,85	152,37	196,38	156,79
LACOSAMIDA	525214080019502	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	304,59	243,19	351,98	281,02	376,40	300,52	379,02	302,61	381,69	304,74	392,74	313,56
LACOSAMIDA	525214080019602	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	114,23	91,20	132,00	105,39	141,15	112,69	142,14	113,48	143,14	114,28	147,28	117,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
LACOSAMIDA	525214080019702	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	228,46	182,40	264,00	210,78	282,31	225,40	284,28	226,97	286,28	228,57	294,57	235,18
LACOSAMIDA	525214080019802	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	456,92	364,80	528,01	421,56	564,63	450,80	568,57	453,95	572,57	457,14	589,15	470,38
LACOSAMIDA	525214080019902	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	148,68	118,70	171,81	137,17	183,73	146,69	185,01	147,71	186,31	148,75	191,70	153,05
LACOSAMIDA	525214080020002	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	297,38	237,43	343,65	274,37	367,48	293,40	370,05	295,45	372,65	297,52	383,44	306,14
LACOSAMIDA	525214080020102	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	594,75	474,85	687,29	548,73	734,95	586,78	740,08	590,88	745,29	595,04	766,87	612,27
LACOSAMIDA	525214080020202	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	10 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 200 ML	108,79	86,86	125,72	100,37	134,44	107,34	135,38	108,09	136,33	108,85	140,28	112,00
LACOSAMIDA	525214080020302	VIMPAT (UCB BIOPHARMA)	10 MG /ML SOL INFUS CT FA VD INC X 20ML	119,78	95,63	138,42	110,51	148,02	118,18	149,05	119,00	150,1	119,84	154,45	123,31
rotigotina	525215020020402	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28	106,97	85,40	123,61	98,69	132,18	105,53	133,10	106,27	134,04	107,02	137,92	110,12
rotigotina	525215020020502	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 28	213,93	170,80	247,22	197,38	264,36	211,07	266,21	212,54	268,08	214,04	275,84	220,23
rotigotina	525215020020602	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL /	288,02	229,95	332,83	265,73	355,91	284,16	358,40	286,15	360,92	288,16	371,37	296,50
rotigotina	525215020020702	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	18,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL /	427,87	341,61	494,44	394,76	528,73	422,14	532,42	425,08	536,17	428,08	551,69	440,47
rotigotina	525215080020802	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	4,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7	26,74	21,35	30,90	24,67	33,05	26,39	33,28	26,57	33,51	26,75	34,48	27,53
rotigotina	525215080020902	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	9,0 MG ADES TRANSD CT ENV AL / PAP X 7	53,48	42,70	61,80	49,34	66,09	52,77	66,55	53,13	67,02	53,51	68,96	55,06
rotigotina	525215080021002	NEUPRO (UCB BIOPHARMA)	13,5 MG ADES TRANSD CT ENV AL /	72,01	57,50	83,22	66,44	88,99	71,05	89,61	71,54	90,24	72,05	92,85	74,13
levetiracetam	525215120021102	KEPPRA (UCB BIOPHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	32,83	26,21	37,94	30,29	40,57	32,39	40,85	32,61	41,14	32,85	42,33	33,80
levetiracetam	525215120021202	KEPPRA (UCB BIOPHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	170,29	135,96	196,78	157,11	210,43	168,01	211,90	169,18	213,39	170,37	219,57	175,30
levetiracetam	525215120021302	KEPPRA (UCB BIOPHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60	340,56	271,90	393,55	314,21	420,84	336,00	423,78	338,35	426,76	340,73	439,12	350,59
levetiracetam	525215120021402	KEPPRA (UCB BIOPHARMA)	250 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 60	82,05	65,51	94,82	75,70	101,39	80,95	102,10	81,52	102,82	82,09	105,80	84,47
levetiracetam	525215120021502	KEPPRA (UCB BIOPHARMA)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB 150 ML+ SER 3 ML	71,03	56,71	82,08	65,53	87,78	70,08	88,39	70,57	89,01	71,07	91,59	73,13
carboplatina	525217040021604	CITOPLATINA (UCB)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 5 ML	134,26	107,19	152,57	121,81	161,76	129,15	162,74	129,93	163,73	130,72	167,82	133,99
carboplatina	525217040021704	CITOPLATINA (UCB)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 15 ML	170,17	135,86	193,37	154,39	205,02	163,69	206,26	164,68	207,52	165,68	212,71	169,83
carboplatina	525217040021804	CITOPLATINA (UCB)	10 MG/ ML SOL INJ CX 1 FA VD AMB X 45 ML	512,73	409,36	582,65	465,19	617,75	493,21	621,49	496,20	625,28	499,22	640,91	511,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Certolizumabe Pegol	525217050021917	CIMZIA (UCB BIOPHARMA)	200 MG/ML SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENC X 1 ML + 2 LENÇOS UMEDECIDOS**CAP**	1665,12	1329,43	1.892,18	1.510,72	2.006,16	1.601,72	2.018,32	1.611,43	2030,63	1.621,25	2.081,40	1.661,79
Certolizumabe Pegol	525217050022017	CIMZIA (UCB BIOPHARMA)	200 MG/ML SOL INJ CT 6 SER VD INC PREENC X 1 ML + 6 LENÇOS UMEDECIDOS**CAP**	4995,36	3988,29	5.676,54	4.532,15	6.018,50	4.805,17	6.054,98	4.834,30	6091,9	4.863,77	6.244,20	4.985,37
Dicloridrato de levocetirizina	525218040022117	ZYXEM (UCB BIOPHARMA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
Dicloridrato de levocetirizina	525218040022217	ZYXEM (UCB BIOPHARMA)	5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB + CTG X 20	35,65	28,46	41,19	32,89	44,05	35,17	44,36	35,42	44,67	35,66	45,96	36,69
menotropina	525218070022307	MERIONAL HG (UCB BIOPHARMA)	75UI PO LIOF INJ IM/SC CX FA VD INC + DIL AMP VD INC X 1ML	79,08	63,14	89,86	71,74	95,28	76,07	95,86	76,53	96,44	77,00	98,85	78,92
aciclovir	525300101111111	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	44,90	35,84	51,02	40,73	54,09	43,19	54,42	43,45	54,75	43,71	56,12	44,81
aciclovir	525300102116117	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	84,21	67,23	95,69	76,40	101,45	81,00	102,07	81,49	102,69	81,99	105,26	84,04
aciclovir	525300103163119	ACICLOVIR (NOVA QUÍMICA)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19,47	15,55	22,50	17,96	24,06	19,21	24,23	19,35	24,4	19,48	25,11	20,05
amoxicilina tri-Hidratada	525300302115114	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT 3 BL AL PLAS	41,83	33,40	47,53	37,95	50,40	40,24	50,70	40,48	51,01	40,73	52,29	41,75
amoxicilina tri-Hidratada	525300303111112	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	31,59	25,22	35,89	28,65	38,06	30,39	38,29	30,57	38,52	30,75	39,48	31,52
azitromicina	525300405119112	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	43,79	34,96	49,76	39,73	52,76	42,12	53,08	42,38	53,4	42,63	54,74	43,70
besilato de anlodipino	525300503110111	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 3 BL AL PLA BCO OPC X 10	104,57	83,49	118,83	94,87	125,99	100,59	126,76	101,21	127,53	101,82	130,72	104,37
besilato de anlodipino	525300508112110	BESILATO DE ANLODIPINO (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLA BCO OPC X 30	56,89	45,42	64,65	51,62	68,54	54,72	68,96	55,06	69,38	55,39	71,11	56,77
cefalexina	525300801111114	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
cefalexina	525300802118112	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	55,60	44,39	63,18	50,44	66,98	53,48	67,39	53,80	67,8	54,13	69,50	55,49
cefalexina	525300803114110	CEFALEXINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	27,80	22,19	31,59	25,22	33,49	26,74	33,69	26,90	33,9	27,07	34,75	27,74
cetoconazol	525300901116118	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT STR AL X 10	21,97	17,54	24,96	19,93	26,47	21,13	26,63	21,26	26,79	21,39	27,46	21,92
cetoconazol	525300902112116	CETOCONAZOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT STR AL X 30	58,52	46,73	66,50	53,09	70,51	56,30	70,94	56,64	71,37	56,98	73,15	58,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino monodratado	525301403111112	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	101,43	80,98	115,26	92,02	122,20	97,56	122,94	98,16	123,69	98,75	126,78	101,22
cloridrato de ciprofloxacino monodratado	525301404116118	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	48,76	38,93	55,41	44,24	58,74	46,90	59,10	47,19	59,46	47,47	60,95	48,66
cloridrato de sertralina	525301606118111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	86,46	69,03	98,25	78,44	104,17	83,17	104,80	83,67	105,44	84,18	108,08	86,29
cloridrato de sertralina	525301607114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	94,17	75,18	107,01	85,44	113,46	90,59	114,14	91,13	114,84	91,69	117,71	93,98
diclofenaco sódico	525301806117119	DICLOFENACO SÓDICO (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
loratadina	525302401110117	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 10(**)	18,81	15,02	21,74	17,36	23,24	18,55	23,41	18,69	23,57	18,82	24,25	19,36
loratadina	525302404111114	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6 (**)	23,86	19,05	27,57	22,01	29,49	23,54	29,69	23,70	29,9	23,87	30,77	24,57
losartana potássica	525302509116116	LOSARTANA POTÁSSICA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	81,02	64,68	92,06	73,50	97,61	77,93	98,20	78,40	98,8	78,88	101,27	80,85
maleato de enalapril	525302703117114	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,43	16,31	23,21	18,53	24,61	19,65	24,76	19,77	24,91	19,89	25,53	20,38
maleato de enalapril	525302704113112	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
maleato de enalapril	525302705111113	MALEATO DE ENALAPRIL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
norfloxacino	525303007114115	NORFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	29,15	23,27	33,13	26,45	35,12	28,04	35,33	28,21	35,55	28,38	36,44	29,09
omeprazol	525303504118119	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	10,33	8,25	11,74	9,37	12,45	9,94	12,52	10,00	12,6	10,06	12,92	10,32
omeprazol	525303505114117	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	18,66	14,89	21,20	16,93	22,48	17,95	22,61	18,05	22,75	18,16	23,32	18,62
omeprazol	525303506110115	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	36,65	29,26	41,65	33,25	44,16	35,26	44,43	35,47	44,7	35,69	45,82	36,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	525303507117113	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	71,06	56,74	80,75	64,47	85,62	68,36	86,13	68,77	86,66	69,19	88,83	70,92
omeprazol	525303508113111	OMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	74,63	59,58	84,80	67,70	89,91	71,78	90,46	72,22	91,01	72,66	93,29	74,48
cloridrato de metformina	525304102110111	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,40	6,70	9,54	7,62	10,12	8,08	10,18	8,13	10,24	8,18	10,50	8,38
cloridrato de metformina	525304104113118	CLORIDRATO DE METFORMINA (NOVA QUÍMICA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,51	14,78	21,03	16,79	22,30	17,80	22,43	17,91	22,57	18,02	23,13	18,47
cloridrato de fexofenadina	525304201119117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	24,03	19,18	27,77	22,17	29,69	23,70	29,90	23,87	30,11	24,04	30,98	24,73
cloridrato de fexofenadina	525304202115115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (NOVA QUÍMICA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	34,55	27,59	39,93	31,88	42,70	34,09	43,00	34,33	43,3	34,57	44,55	35,57
cloridrato de paroxetina	525304301113110	CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	78,88	62,97	89,63	71,56	95,03	75,87	95,61	76,34	96,19	76,80	98,59	78,71
cloridrato de paroxetina	525304302111111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	112,41	89,74	127,73	101,98	135,43	108,13	136,25	108,78	137,08	109,44	140,51	112,18
cinarizina	525304402114112	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,73	6,17	8,79	7,02	9,32	7,44	9,37	7,48	9,43	7,53	9,67	7,72
cinarizina	525304403110110	CINARIZINA (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,81	8,63	12,28	9,80	13,02	10,40	13,10	10,46	13,18	10,52	13,51	10,79
secnidazol	525304502119116	SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	26,53	21,18	30,65	24,47	32,78	26,17	33,01	26,36	33,24	26,54	34,20	27,31
secnidazol	525304503115114	SECNIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	14,14	11,29	16,34	13,05	17,47	13,95	17,60	14,05	17,72	14,15	18,23	14,55
axetilcefuroxima	525304703130117	AXETILCEFUROXI MA (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML	52,63	42,02	59,80	47,74	63,41	50,63	63,79	50,93	64,18	51,24	65,78	52,52
axetilcefuroxima	525304705117118	AXETILCEFUROXI MA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT STR AL X 10	65,85	52,58	74,83	59,74	79,34	63,35	79,82	63,73	80,31	64,12	82,32	65,72
pravastatina sódica	525304904111111	PRAVASTATINA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30 **CAP**	56,26	44,92	63,93	51,04	67,78	54,12	68,19	54,44	68,61	54,78	70,33	56,15
acebrofilina	525305103137119	ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	19,98	15,95	22,70	18,12	24,07	19,22	24,21	19,33	24,36	19,45	24,97	19,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acebrofilina	525305104133117	ACEBROFILINA (NOVA QUÍMICA)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	13,50	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
albendazol	525305201139116	ALBENDAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	5,78	4,62	6,57	5,25	6,97	5,56	7,01	5,60	7,05	5,63	7,23	5,77
bromoprida	525305302131110	BROMOPRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML + 20 MG/ML XPE CT FR	11,00	8,78	12,71	10,15	13,59	10,85	13,68	10,92	13,78	11,00	14,18	11,32
carbocisteína	525305401138113	CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)	VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	9,90	7,91	11,44	9,13	12,24	9,77	12,32	9,84	12,41	9,91	12,77	10,20
carbocisteína	525305402134111	CARBOCISTEÍNA (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	14,99	11,97	17,32	13,83	18,52	14,79	18,65	14,89	18,78	14,99	19,32	15,43
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525305501167115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,18	14,51	21,01	16,77	22,46	17,93	22,62	18,06	22,78	18,19	23,44	18,71
dipropionato de betametasona;ce toconazol	525305502163113	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,77	14,19	20,54	16,40	21,96	17,53	22,11	17,65	22,27	17,78	22,91	18,29
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	525305601161119	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG + 0,5 MG + 2,5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,29	15,40	22,29	17,80	23,83	19,03	24,00	19,16	24,17	19,30	24,87	19,86
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	525305602168117	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	18,00	14,37	20,80	16,61	22,24	17,76	22,39	17,88	22,55	18,00	23,20	18,52
cloridrato de ambroxol	525305701131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
cloridrato de ambroxol	525305702138112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (NOVA QUÍMICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	13,69	10,93	15,82	12,63	16,92	13,51	17,04	13,60	17,16	13,70	17,66	14,10
diclofenaco	525305901130111	DICLOFENACO RESINATO (NOVA QUÍMICA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,54	6,82	9,71	7,75	10,29	8,22	10,36	8,27	10,42	8,32	10,68	8,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glibenclamida	525306101111110	GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,76	5,40	7,69	6,14	8,15	6,51	8,20	6,55	8,25	6,59	8,46	6,75
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	525306201132111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	21,83	17,43	25,23	20,14	26,98	21,54	27,17	21,69	27,36	21,84	28,15	22,47
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	525306202112112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	11,11	8,87	12,84	10,25	13,73	10,96	13,82	11,03	13,92	11,11	14,32	11,43
metronidazol	525306301161111	METRONIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10	18,08	14,44	20,55	16,41	21,78	17,39	21,92	17,50	22,05	17,60	22,60	18,04
nistatina	525306401131117	NISTATINA (NOVA QUÍMICA)	100000 UI SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + 100.000 UI/G + 200	15,91	12,70	18,08	14,44	19,17	15,31	19,28	15,39	19,4	15,49	19,89	15,88
óxido de zinco;nistatina	525306501160119	ÓXIDO DE ZINCO (NOVA QUÍMICA)	MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	23,53	18,79	27,19	21,71	29,08	23,22	29,28	23,38	29,49	23,54	30,34	24,22
paracetamol	525306601130114	PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	7,01	5,60	8,11	6,48	8,67	6,92	8,73	6,97	8,79	7,02	9,04	7,22
paracetamol	525306602110117	PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	12,05	9,62	13,92	11,11	14,89	11,89	14,99	11,97	15,1	12,06	15,54	12,41
paracetamol	525306603117115	PARACETAMOL (NOVA QUÍMICA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200(**)	114,55	91,46	132,38	105,69	141,56	113,02	142,55	113,81	143,55	114,61	147,71	117,93
propionato de clobetasol	525306701161119	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
propionato de clobetasol	525306702166114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	13,58	10,84	15,43	12,32	16,36	13,06	16,46	13,14	16,56	13,22	16,97	13,55
tioconazol;tinidazol	525306801164111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	32,44	25,90	37,49	29,93	40,09	32,01	40,37	32,23	40,65	32,45	41,83	33,40
cloridrato de diltiazem	525306901118111	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	11,27	9,00	12,80	10,22	13,57	10,83	13,66	10,91	13,74	10,97	14,08	11,24
cloridrato de diltiazem	525306902114118	CLORIDRATO DE DILTIAZEM (NOVA QUÍMICA)	60 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	21,44	17,12	24,37	19,46	25,83	20,62	25,99	20,75	26,15	20,88	26,80	21,40
deflazacorte	525307001110110	DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	63,30	50,54	71,93	57,43	76,26	60,89	76,72	61,25	77,19	61,63	79,12	63,17
deflazacorte	525307002117119	DEFLAZACORTE (NOVA QUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	26,54	21,19	30,16	24,08	31,98	25,53	32,17	25,68	32,37	25,84	33,18	26,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	525307101115114	DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (**)	85,87	68,56	99,24	79,23	106,12	84,73	106,86	85,32	107,61	85,92	110,73	88,41
DIPIRONA	525307102138118	DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	4,49	3,59	5,19	4,14	5,55	4,43	5,59	4,46	5,63	4,49	5,79	4,62
DIPIRONA	525307103134116	DIPIRONA SÓDICA (NOVA QUÍMICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	7,01	5,60	8,11	6,48	8,67	6,92	8,73	6,97	8,79	7,02	9,04	7,22
finasterida	525307201111110	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	69,01	55,10	79,75	63,67	85,28	68,09	85,88	68,57	86,48	69,05	88,98	71,04
finasterida	525307202116116	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	91,41	72,98	103,88	82,94	110,14	87,94	110,80	88,46	111,48	89,01	114,27	91,23
finasterida	525307203112114	FINASTERIDA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 60	182,82	145,96	207,75	165,87	220,26	175,86	221,60	176,93	222,95	178,00	228,52	182,45
meloxicam	525307301114111	MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	27,56	22,00	31,32	25,01	33,21	26,51	33,41	26,67	33,61	26,83	34,45	27,50
meloxicam	525307302110111	MELOXICAM (NOVA QUÍMICA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	14,80	11,82	16,82	13,43	17,83	14,24	17,94	14,32	18,05	14,41	18,50	14,77
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	525307401161111	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,99	11,97	17,33	13,84	18,53	14,79	18,66	14,90	18,79	15,00	19,33	15,43
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	525307501164112	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	15,03	12,00	17,37	13,87	18,58	14,83	18,71	14,94	18,84	15,04	19,39	15,48
atenolol	525307601118112	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,00	28,74	40,91	32,66	43,37	34,63	43,63	34,83	43,9	35,05	45,00	35,93
atenolol	525307602114110	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,78	16,59	23,61	18,85	25,03	19,98	25,19	20,11	25,34	20,23	25,97	20,73
atenolol	525307603110119	ATENOLOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,51	10,79	15,36	12,26	16,28	13,00	16,38	13,08	16,48	13,16	16,89	13,48
prednisona	525307701112116	PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,71	6,95	9,90	7,90	10,49	8,38	10,56	8,43	10,62	8,48	10,89	8,69
prednisona	525307702119114	PREDNISONA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,74	10,17	14,48	11,56	15,35	12,26	15,45	12,34	15,54	12,41	15,93	12,72
cloridrato de sibutramina	525307802113118	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	168,17	134,27	194,34	155,16	207,82	165,92	209,27	167,08	210,74	168,25	216,84	173,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alprazolam	525307901111113	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,55	5,23	7,45	5,95	7,89	6,30	7,94	6,34	7,99	6,38	8,19	6,54
alprazolam	525307902118111	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,78	10,21	14,53	11,60	15,40	12,30	15,50	12,38	15,59	12,45	15,98	12,76
alprazolam	525307903114111	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	22,75	18,16	25,85	20,64	27,41	21,88	27,57	22,01	27,74	22,15	28,43	22,70
alprazolam	525307904110118	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,98	43,10	61,34	48,97	65,04	51,93	65,43	52,24	65,83	52,56	67,48	53,88
alprazolam	525307905117116	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,22	15,35	21,84	17,44	23,16	18,49	23,30	18,60	23,44	18,71	24,03	19,19
alprazolam	525307906113114	ALPRAZOLAM (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	34,14	27,25	38,79	30,97	41,13	32,84	41,38	33,04	41,63	33,24	42,67	34,07
nimesulida	525308101119118	NIMESULIDA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	18,35	14,65	20,85	16,65	22,11	17,65	22,24	17,76	22,38	17,87	22,94	18,32
cloridrato de ciclobenzaprina	525308301118115	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,95	15,93	23,05	18,40	24,65	19,68	24,83	19,82	25	19,96	25,72	20,53
cloridrato de ciclobenzaprina	525308302114113	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,65	5,31	7,68	6,13	8,21	6,55	8,27	6,60	8,33	6,65	8,57	6,84
cloridrato de ciclobenzaprina	525308303110111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,95	7,95	11,50	9,18	12,30	9,82	12,38	9,88	12,47	9,96	12,83	10,24
ácido fusídico; valerato de betametasona	525308401163112	ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (NOVA QUÍMICA)	20 MG/G + 1.0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
desloratadina	525308501117112	DES Loratadina (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26,53	21,18	30,66	24,48	32,79	26,18	33,02	26,36	33,25	26,55	34,21	27,31
desloratadina	525308502131119	DES Loratadina (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	35,38	28,25	40,89	32,65	43,72	34,91	44,03	35,15	44,34	35,40	45,62	36,42
desloratadina	525308503136114	DES Loratadina (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOS	21,25	16,97	24,56	19,61	26,26	20,97	26,44	21,11	26,63	21,26	27,40	21,88
ibuprofeno	525308602134111	IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,12	11,50	9,18	11,58	9,25	11,92	9,52
brometo de ipratrópio	525308701175116	BROMETO DE IPRATRÓPIO (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG/ ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	8,95	7,15	10,18	8,13	10,79	8,61	10,85	8,66	10,92	8,72	11,19	8,93
hemifumarato de quetiapina	525308801110113	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	25,53	20,38	29,01	23,16	30,75	24,55	30,94	24,70	31,13	24,85	31,91	25,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	525308802117111	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	182,09	145,38	206,92	165,20	219,38	175,15	220,71	176,21	222,06	177,29	227,61	181,72
hemifumarato de quetiapina	525308803113111	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	200 MG COMP REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	327,62	261,57	372,30	297,24	394,73	315,15	397,12	317,06	399,54	318,99	409,53	326,97
cloridrato de pioglitazona	525308901115117	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	68,01	54,30	77,28	61,70	81,94	65,42	82,44	65,82	82,94	66,22	85,01	67,87
cloridrato de pioglitazona	525308902111115	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	110,28	88,05	125,32	100,06	132,87	106,08	133,67	106,72	134,49	107,38	137,85	110,06
cloridrato de pioglitazona	525308903118113	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	34,71	27,71	39,44	31,49	41,82	33,39	42,07	33,59	42,33	33,80	43,39	34,64
cloridrato de pioglitazona	525308904114111	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	135,99	108,57	154,53	123,38	163,84	130,81	164,83	131,60	165,84	132,41	169,99	135,72
cloridrato de bupropiona	525309001118118	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	55,90	44,63	63,52	50,71	67,35	53,77	67,76	54,10	68,17	54,43	69,87	55,78
cloridrato de bupropiona	525309002114116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	102,11	81,52	116,03	92,64	123,02	98,22	123,77	98,82	124,52	99,42	127,63	101,90
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	525309101112111	ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	78,92	63,01	89,68	71,60	95,08	75,91	95,66	76,37	96,24	76,84	98,65	78,76
cloridrato de naratriptana	525309201117115	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
cloridrato de naratriptana	525309202113113	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	17,51	13,98	19,89	15,88	21,09	16,84	21,22	16,94	21,35	17,05	21,88	17,47
isotretinoína	525309301111410	ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X	75,51	60,28	85,80	68,50	90,97	72,63	91,52	73,07	92,08	73,52	94,38	75,35
isotretinoína	525309302118419	ISOTRAT (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X	140,46	112,14	159,61	127,43	169,23	135,11	170,25	135,93	171,29	136,76	175,57	140,18
cloridrato de bupropiona	525309401116414	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	41,57	33,19	47,23	37,71	50,08	39,98	50,38	40,22	50,69	40,47	51,96	41,48
cloridrato de bupropiona	525309402112412	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	86,31	68,91	98,08	78,31	103,99	83,03	104,62	83,53	105,26	84,04	107,89	86,14
atorvastatina cálcica	525309501110116	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	525309502117114	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	74,39	59,39	84,53	67,49	89,63	71,56	90,17	71,99	90,72	72,43	92,99	74,24
atorvastatina cálcica	525309503113112	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	525309504111113	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	74,39	59,39	84,53	67,49	89,63	71,56	90,17	71,99	90,72	72,43	92,99	74,24
atorvastatina cálcica	525309505116119	ATORVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
domperidona	525309601115111	DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,96	7,95	11,51	9,19	12,31	9,83	12,39	9,89	12,48	9,96	12,84	10,25
domperidona	525309602111118	DOMPERIDONA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	18,92	15,11	21,86	17,45	23,38	18,67	23,54	18,79	23,71	18,93	24,40	19,48
valsartana	525309701111116	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,07	31,99	45,54	36,36	48,28	38,55	48,57	38,78	48,87	39,02	50,09	39,99
valsartana	525309702116111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	47,44	37,87	53,91	43,04	57,15	45,63	57,50	45,91	57,85	46,19	59,30	47,35
valsartana	525309703112111	VALSARTANA (NOVA QUÍMICA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	52,99	42,31	60,21	48,07	63,84	50,97	64,23	51,28	64,62	51,59	66,24	52,89
rosuvastatina cálcica	525309801114117	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
rosuvastatina cálcica	525309802110115	ROSUVASTATINA CÁLCICA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	78,20	62,43	88,86	70,95	94,21	75,22	94,78	75,67	95,36	76,14	97,74	78,04
sulfato de glicosamina	525309901135418	ORTOSAMIN (NOVA QUÍMICA)	1,5 G PO P/ SOL OR CT 30 ENV AL PLAS X	107,12	85,52	121,72	97,18	129,06	103,04	129,84	103,66	130,63	104,29	133,90	106,91
travoprost	525312040034006	TRAVOPROSTA (NOVA QUÍMICA)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML **CAP**	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,4	48,22	61,91	49,43
valsartana;hidroclorotiazida	525312040034106	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
valsartana;hidroclorotiazida	525312040034206	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
cloridrato de moxifloxacino	525312040034306	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 07	90,79	72,49	103,17	82,37	109,39	87,34	110,05	87,86	110,72	88,40	113,49	90,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de moxifloxacino	525312040034406	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 05	71,76	57,29	81,54	65,10	86,46	69,03	86,98	69,44	87,51	69,87	89,70	71,62
valsartana	525312040034506	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (NOVA	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
valsartana;hidroc lorotiazida	525312040034606	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (NOVA	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
isotretinoína	525312040034906	ISOTRETINOINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30	49,72	39,70	56,51	45,12	59,91	47,83	60,27	48,12	60,64	48,41	62,16	49,63
desloratadina	525312050035106	DESLORATADINA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	60,15	48,03	69,51	55,50	74,33	59,35	74,85	59,76	75,38	60,18	77,56	61,92
amoxicilina tri-Hidratada	525312050035206	AMOXICILINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	17,34	13,85	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31
isotretinoína	525312050035306	ISOTRETINOINA (NOVA QUÍMICA)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X 30	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
valsartana;hidroc lorotiazida	525312060035404	ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
valsartana;hidroc lorotiazida	525312060035504	ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
valsartana;hidroc lorotiazida	525312060035604	ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)	80 MG +12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
valsartana;hidroc lorotiazida	525312060035704	ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
hemitartrato de rivastigmina	525312070035806	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	97,72	78,02	111,04	88,65	117,73	94,00	118,45	94,57	119,17	95,15	122,15	97,52
hemitartrato de rivastigmina	525312070035906	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	112,21	89,59	127,51	101,80	135,19	107,94	136,01	108,59	136,84	109,25	140,26	111,98
hemitartrato de rivastigmina	525312070036106	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	129,88	103,70	147,59	117,84	156,48	124,93	157,43	125,69	158,39	126,46	162,35	129,62
etinilestradiol	525312080036606	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
hemitartrato de zolpidem	525312080036706	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	16,14	12,88	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
hemitartrato de zolpidem	525312080036806	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	29,54	23,59	33,57	26,80	35,60	28,42	35,81	28,59	36,03	28,77	36,93	29,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fenofibrato	525312080036914	REDUCOFEN (NOVA QUÍMICA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	59,88	47,81	68,04	54,32	72,14	57,60	72,58	57,95	73,02	58,30	74,85	59,76
risedronato sódico	525312080037014	OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	71,78	57,31	81,57	65,13	86,49	69,05	87,01	69,47	87,54	69,89	89,73	71,64
risedronato sódico	525312080037114	OSTEOBLOCK (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	215,34	171,93	244,70	195,37	259,45	207,14	261,02	208,40	262,61	209,67	269,18	214,91
aceclofenaco	525312080037206	ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
aceclofenaco	525312080037306	ACECLOFENACO (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
telmisartana	525312090037406	TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
telmisartana	525312090037506	TELMISARTANA (NOVA QUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	69,45	55,45	78,92	63,01	83,68	66,81	84,19	67,22	84,7	67,62	86,82	69,32
tibolona	525312120037606	TIBOLONA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,54	29,97	42,66	34,06	45,23	36,11	45,50	36,33	45,78	36,55	46,92	37,46
carvedilol	525313010037706	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 15	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
carvedilol	525313010037806	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	45,64	36,44	51,86	41,41	54,99	43,90	55,32	44,17	55,66	44,44	57,05	45,55
carvedilol	525313010037906	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 15	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
carvedilol	525313010038006	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	51,27	40,93	58,26	46,51	61,77	49,32	62,14	49,61	62,52	49,92	64,08	51,16
carvedilol	525313010038106	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 15	28,54	22,78	32,43	25,89	34,38	27,45	34,59	27,62	34,8	27,78	35,67	28,48
carvedilol	525313010038206	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	57,09	45,58	64,87	51,79	68,78	54,91	69,20	55,25	69,62	55,58	71,36	56,97
carvedilol	525313010038306	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 60	114,18	91,17	129,76	103,60	137,57	109,84	138,41	110,51	139,25	111,18	142,73	113,96
carvedilol	525313010038406	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 15	32,00	25,55	36,36	29,03	38,55	30,78	38,78	30,96	39,02	31,15	40,00	31,94
carvedilol	525313010038506	CARVEDIOL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	64,01	51,10	72,74	58,08	77,12	61,57	77,59	61,95	78,06	62,32	80,01	63,88
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313010038606	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	16,18	12,92	18,38	14,67	19,49	15,56	19,61	15,66	19,73	15,75	20,22	16,14
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313010038706	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	32,35	25,83	36,76	29,35	38,97	31,11	39,21	31,31	39,45	31,50	40,44	32,29
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313010038806	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313010038906	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	33,82	27,00	38,43	30,68	40,74	32,53	40,99	32,73	41,24	32,93	42,27	33,75
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313010039006	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313010039106	ESOMEPRAZOL (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313020039204	ESOP (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	49,17	39,26	55,87	44,61	59,24	47,30	59,60	47,58	59,96	47,87	61,46	49,07
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313020039304	ESOP (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	98,30	78,48	111,71	89,19	118,44	94,56	119,15	95,13	119,88	95,71	122,88	98,11
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313020039404	ESOP (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	103,14	82,35	117,20	93,57	124,26	99,21	125,02	99,82	125,78	100,42	128,92	102,93
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	525313020039504	ESOP (NOVA QUÍMICA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	206,29	164,70	234,42	187,16	248,54	198,43	250,05	199,64	251,57	200,85	257,86	205,88
hemifumarato de quetiapina	525313030039606	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	479,62	382,93	545,02	435,14	577,85	461,36	581,35	464,15	584,9	466,98	599,52	478,66
cloridrato de bupropiona	525313060039703	NORADOP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	13,46	10,75	15,30	12,22	16,22	12,95	16,32	13,03	16,42	13,11	16,83	13,44
cloridrato de tramadol	525313090039906	cloridrato de tramadol (NOVA QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	23,76	18,97	27,00	21,56	28,63	22,86	28,80	22,99	28,98	23,14	29,70	23,71
cloridrato de duloxetine	525313090040004	NEULOX (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	68,97	55,07	78,38	62,58	83,10	66,35	83,60	66,75	84,11	67,15	86,21	68,83
cloridrato de duloxetine	525313090040104	NEULOX (NOVA QUÍMICA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	280,55	223,99	318,81	254,54	338,02	269,88	340,07	271,51	342,14	273,16	350,69	279,99
rosuvastatina cálcica	525313110040303	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	73,36	58,57	83,36	66,55	88,38	70,56	88,92	70,99	89,46	71,42	91,70	73,21
candesartana cilexetila	525314010040506	CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	525314010040606	CANDESARTANA CILEXETILA (NOVA QUÍMICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
clonazepam	525314030040706	CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	6,14	4,90	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,98	7,68	6,13
clonazepam	525314030040806	CLONAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
citrato de sildenafil	525314040040908	VASIFIL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC	22,47	17,94	25,97	20,73	27,77	22,17	27,96	22,32	28,16	22,48	28,98	23,14
citrato de sildenafil	525314040041008	VASIFIL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC	11,71	9,35	13,54	10,81	14,48	11,56	14,58	11,64	14,68	11,72	15,11	12,06
citrato de sildenafil	525314040041108	VASIFIL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC	23,43	18,71	27,08	21,62	28,95	23,11	29,15	23,27	29,36	23,44	30,21	24,12
citrato de sildenafil	525314040041208	VASIFIL (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC	46,85	37,41	54,14	43,23	57,90	46,23	58,30	46,55	58,71	46,87	60,41	48,23
citrato de sildenafil	525314040041308	VASIFIL (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X4	74,16	59,21	85,70	68,42	91,64	73,17	92,28	73,68	92,93	74,20	95,62	76,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;besilato de anlodipino	525314040041404	ARACOR A (NOVA QUÍMICA)	80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana	525314040041504	ARACOR A (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	30,37	24,25	34,51	27,55	36,59	29,21	36,82	29,40	37,04	29,57	37,97	30,32
valsartana;besilato de anlodipino	525314040041604	ARACOR A (NOVA QUÍMICA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana;besilato de anlodipino	525314040041704	ARACOR A (NOVA QUÍMICA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	182,22	145,48	207,07	165,32	219,54	175,28	220,87	176,34	222,22	177,42	227,78	181,86
valsartana;besilato de anlodipino	525314040041804	ARACOR A (NOVA QUÍMICA)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	215,14	171,76	244,47	195,18	259,20	206,95	260,77	208,20	262,36	209,47	268,92	214,71
hidroclorotiazida; candesartana cilexetila	525314040041906	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	55,73	44,49	63,33	50,56	67,14	53,60	67,55	53,93	67,96	54,26	69,66	55,62
hidroclorotiazida; candesartana cilexetila	525314040042006	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	58,04	46,34	65,95	52,65	69,93	55,83	70,35	56,17	70,78	56,51	72,55	57,92
citrato de sildenafila	525314050042103	VASIFIL (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC	44,97	35,90	51,96	41,48	55,57	44,37	55,96	44,68	56,35	44,99	57,98	46,29
dicloridrato de pramipexol	525314050042204	AGAMIR (NOVA QUÍMICA)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	23,17	18,49	26,32	21,01	27,91	22,28	28,08	22,42	28,25	22,55	28,96	23,12
dicloridrato de pramipexol	525314050042304	AGAMIR (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	48,22	38,50	54,79	43,74	58,09	46,38	58,44	46,66	58,8	46,95	60,27	48,12
dicloridrato de pramipexol	525314050042404	AGAMIR (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	150,96	120,53	171,55	136,97	181,88	145,21	182,98	146,09	184,1	146,99	188,70	150,66
dicloridrato de pramipexol	525314050042506	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	19,36	15,46	22,00	17,56	23,33	18,63	23,47	18,74	23,61	18,85	24,20	19,32
dicloridrato de pramipexol	525314050042606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
dicloridrato de pramipexol	525314050042706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	133,09	106,26	151,24	120,75	160,35	128,02	161,33	128,81	162,31	129,59	166,37	132,83
valsartana;hidroclorotiazida	525314060042806	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (NOVA QUÍMICA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
cloridrato de amorolfina	525314060042904	ONIMORF (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML +	69,00	55,09	79,74	63,66	85,27	68,08	85,87	68,56	86,47	69,04	88,97	71,03
atorvastatina cálcica	525314060043003	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	10MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	525314060043103	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	10MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	74,39	59,39	84,53	67,49	89,63	71,56	90,17	71,99	90,72	72,43	92,99	74,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	525314060043203	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	20MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	525314060043303	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	20MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	74,39	59,39	84,53	67,49	89,63	71,56	90,17	71,99	90,72	72,43	92,99	74,24
atorvastatina cálcica	525314060043403	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	40MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
atorvastatina cálcica	525314060043503	TORVILIP (NOVA QUÍMICA)	40MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	165,33	132,00	187,87	150,00	199,19	159,03	200,40	160,00	201,62	160,97	206,66	165,00
valsartana;hidroclorotiazida	525314070043603	ARACOR HCT (NOVA QUÍMICA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
telmisartana	525314090043703	MISACOR (NOVA QUÍMICA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	69,45	55,45	78,92	63,01	83,68	66,81	84,19	67,22	84,7	67,62	86,82	69,32
candesartana cilexetila	525314090043803	CANDECOR (NOVA QUÍMICA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	525314090043903	CANDECOR (NOVA QUÍMICA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	525314090044003	CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	55,73	44,49	63,33	50,56	67,14	53,60	67,55	53,93	67,96	54,26	69,66	55,62
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	525314090044103	CANDECOR HCT (NOVA QUÍMICA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	57,47	45,88	65,30	52,14	69,24	55,28	69,66	55,62	70,08	55,95	71,83	57,35
gabapentina	525314100044206	Gabapentina (NOVA QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	93,37	74,54	106,10	84,71	112,49	89,81	113,17	90,35	113,86	90,91	116,71	93,18
cloridrato de nafazolina	525314100044306	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (NOVA QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,92	6,32	9,15	7,31	9,78	7,81	9,85	7,86	9,92	7,92	10,21	8,15
etinilestradiol;drospirenona	525315030044406	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
cloridrato de duloxetina	525315030044506	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	45,89	36,64	52,14	41,63	55,29	44,14	55,62	44,41	55,96	44,68	57,36	45,80
cloridrato de duloxetina	525315030044606	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
cloridrato de duloxetina	525315030044706	CLORIDRATO DE DULOXETINA (NOVA QUÍMICA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	183,61	146,59	208,64	166,58	221,21	176,61	222,55	177,68	223,91	178,77	229,51	183,24
etinilestradiol;drospirenona	525315050044803	FUCSIA FEM (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	31,06	24,80	35,30	28,18	37,42	29,88	37,65	30,06	37,88	30,24	38,83	31,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	525315080044906	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	17,42	13,91	20,13	16,07	21,53	17,19	21,68	17,31	21,83	17,43	22,46	17,93
glimepirida	525315080045006	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	10,01	7,99	11,38	9,09	12,06	9,63	12,14	9,69	12,21	9,75	12,52	10,00
glimepirida	525315080045106	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
glimepirida	525315080045206	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	38,20	30,50	43,40	34,65	46,02	36,74	46,30	36,97	46,58	37,19	47,74	38,12
glimepirida	525315080045306	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
glimepirida	525315080045406	GLIMEPIRIDA (NOVA QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	73,96	59,05	84,04	67,10	89,10	71,14	89,64	71,57	90,19	72,01	92,44	73,80
bissulfato de clopidogrel	525315100045506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM REV CT BL AL X 28**CAP**	119,35	95,29	135,63	108,29	143,80	114,81	144,67	115,50	145,55	116,21	149,19	119,11
etinilestradiol;drospironona	525315110045606	DROSPIRONONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	93,19	74,41	105,90	84,55	112,28	89,64	112,96	90,19	113,65	90,74	116,49	93,01
olanzapina	525316020045706	OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	148,98	118,94	169,29	135,16	179,49	143,30	180,58	144,18	181,68	145,05	186,22	148,68
olanzapina	525316020045806	OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	220,06	175,69	250,06	199,65	265,13	211,68	266,73	212,96	268,36	214,26	275,07	219,62
olanzapina	525316020045906	OLANZAPINA (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT AL AL X 28**CAP**	440,16	351,42	500,18	399,34	530,31	423,40	533,53	425,97	536,78	428,57	550,20	439,28
etinilestradiol;drospironona	525316040046003	FUCSIA MINUS (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
etinilestradiol;drospironona	525316040046103	FUCSIA MINUS (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	93,21	74,42	105,92	84,57	112,30	89,66	112,98	90,20	113,67	90,75	116,51	93,02
etinilestradiol;drospironona	525316050046206	DROSPIRONONA+ ETINILESTRADIOL (NOVA QUÍMICA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	93,19	74,41	105,90	84,55	112,28	89,64	112,96	90,19	113,65	90,74	116,49	93,01
hemifumarato de quetiapina	525316070046306	FUMARATO DE QUETIAPINA (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	54,72	43,69	62,18	49,64	65,93	52,64	66,33	52,96	66,73	53,28	68,40	54,61
rosuvastatina cálcica	525316080046417	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,20	62,43	88,86	70,95	94,21	75,22	94,78	75,67	95,36	76,14	97,74	78,04
rosuvastatina cálcica	525316080046517	ROSUSTATIN (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
azitromicina di-hidratada	525316100046606	AZITROMICINA (NOVA QUÍMICA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	12,81	10,23	14,55	11,62	15,43	12,32	15,53	12,40	15,62	12,47	16,01	12,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de lercanidipino	525317010046706	cloridrato de lercanidipino (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	51,18	40,86	58,15	46,43	61,66	49,23	62,03	49,52	62,41	49,83	63,97	51,07
cloridrato de lercanidipino	525317010046806	cloridrato de lercanidipino (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	86,77	69,28	98,60	78,72	104,55	83,47	105,18	83,98	105,82	84,49	108,47	86,60
cloridrato de trazodona	525317010046906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	34,79	27,78	39,54	31,57	41,92	33,47	42,17	33,67	42,43	33,88	43,49	34,72
cloridrato de trazodona	525317010047006	CLORIDRATO DE TRAZODONA (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,78	27,77	39,53	31,56	41,91	33,46	42,16	33,66	42,42	33,87	43,48	34,71
bromidrato de citalopram	525317030047106	bromidrato de citalopram (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,15	88,74	126,31	100,85	133,92	106,92	134,73	107,57	135,55	108,22	138,94	110,93
atenolol	525317040047206	atenolol (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	20,78	16,59	23,61	18,85	25,03	19,98	25,19	20,11	25,34	20,23	25,97	20,73
oxalato de escitalopram	525317040047306	oxalato de escitalopram (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,00	88,62	126,13	100,70	133,73	106,77	134,54	107,42	135,36	108,07	138,74	110,77
oxalato de escitalopram	525317040047406	oxalato de escitalopram (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	133,18	106,33	151,35	120,84	160,46	128,11	161,44	128,89	162,42	129,68	166,48	132,92
oxalato de escitalopram	525317040047506	oxalato de escitalopram (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	210,83	168,33	239,58	191,28	254,01	202,80	255,55	204,03	257,11	205,28	263,54	210,41
tadalafila	525317050047606	TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	162,25	129,54	184,37	147,20	195,48	156,07	196,66	157,01	197,86	157,97	202,81	161,92
tadalafila	525317050047706	TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	21,64	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
tadalafila	525317050047806	TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	43,26	34,54	49,16	39,25	52,12	41,61	52,44	41,87	52,76	42,12	54,08	43,18
bromidrato de galantamina	525317060047906	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUÍMICA)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	179,51	143,32	203,99	162,87	216,28	172,68	217,59	173,72	218,92	174,79	224,39	179,15
bromidrato de galantamina	525317060048006	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUÍMICA)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	157,21	125,52	178,65	142,63	189,41	151,22	190,56	152,14	191,72	153,07	196,51	156,89
besilato de anlodipino	525317070048106	besilato de anlodipino (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	23,94	19,12	27,21	21,72	28,85	23,03	29,02	23,17	29,2	23,31	29,93	23,90
besilato de anlodipino	525317070048206	besilato de anlodipino (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	47,13	37,62	53,55	42,75	56,78	45,33	57,12	45,60	57,47	45,88	58,91	47,03

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
orlistate	525317070048306	orlistate (NOVA QUÍMICA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	65,88	52,60	76,13	60,78	81,40	64,99	81,97	65,44	82,55	65,91	84,94	67,82
orlistate	525317070048406	orlistate (NOVA QUÍMICA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	131,74	105,18	152,23	121,54	162,79	129,97	163,93	130,88	165,08	131,80	169,86	135,62
orlistate	525317070048506	orlistate (NOVA QUÍMICA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 42	157,66	125,87	182,18	145,45	194,82	155,54	196,18	156,63	197,56	157,73	203,28	162,30
orlistate	525317070048606	orlistate (NOVA QUÍMICA)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	287,98	229,92	332,79	265,70	355,86	284,12	358,35	286,11	360,87	288,12	371,32	296,46
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	525317070048706	ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	31,57	25,21	35,87	28,64	38,04	30,37	38,27	30,55	38,5	30,74	39,46	31,50
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	525317070048806	ALENDRONATO DE SÓDIO (NOVA QUÍMICA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	94,71	75,62	107,62	85,92	114,11	91,11	114,80	91,66	115,5	92,22	118,39	94,52
cloridrato de paroxetina;Cloridrato de Paroxetina Hemi-	525317080048906	cloridrato de paroxetina (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	105,94	84,58	120,38	96,11	127,63	101,90	128,41	102,52	129,19	103,15	132,42	105,72
norfloxacino	525317080049006	norfloxacino (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	27,73	22,14	31,51	25,16	33,41	26,67	33,62	26,84	33,82	27,00	34,67	27,68
secnidazol	525317080049106	secnidazol (NOVA QUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,70	10,94	15,83	12,64	16,93	13,52	17,05	13,61	17,17	13,71	17,67	14,11
secnidazol	525317080049206	secnidazol (NOVA QUÍMICA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	26,53	21,18	30,65	24,47	32,78	26,17	33,01	26,36	33,24	26,54	34,20	27,31
lansoprazol	525317080049306	lansoprazol (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 30	59,73	47,69	67,87	54,19	71,96	57,45	72,40	57,80	72,84	58,16	74,66	59,61
lansoprazol	525317080049406	lansoprazol (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 30	71,49	57,08	81,24	64,86	86,13	68,77	86,65	69,18	87,18	69,60	89,36	71,35
tadalafila	525317090049506	TADALAFILA (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	86,53	69,09	98,33	78,51	104,26	83,24	104,89	83,74	105,53	84,26	108,17	86,36
bromidrato de galantamina	525317100049606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (NOVA QUÍMICA)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	169,05	134,97	192,10	153,37	203,68	162,62	204,91	163,60	206,16	164,60	211,31	168,71
atenolol	525317100049706	atenolol (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13,51	10,79	15,36	12,26	16,28	13,00	16,38	13,08	16,48	13,16	16,89	13,48
aciclovir	525318020049806	aciclovir (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	117,88	94,11	133,95	106,95	142,02	113,39	142,88	114,08	143,75	114,77	147,34	117,64
clonixinato de lisina	525318030049904	CICLALGIN (NOVA QUÍMICA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	15,51	12,38	17,92	14,31	19,16	15,30	19,29	15,40	19,43	15,51	19,99	15,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glibenclamida;cloridrato de metformina	525318050050006	CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)	500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,78	12,60	17,94	14,32	19,02	15,19	19,13	15,27	19,25	15,37	19,73	15,75
glibenclamida;cloridrato de metformina	525318050050106	CLORIDRATO DE METFORMINA + GLIBENCLAMIDA (NOVA QUÍMICA)	500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,16	9,71	13,82	11,03	14,65	11,70	14,74	11,77	14,83	11,84	15,20	12,14
bromoprida	525318050050204	DIGESIGMA GOTAS (NOVA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	11,00	8,78	12,71	10,15	13,59	10,85	13,68	10,92	13,78	11,00	14,18	11,32
hemitartrato de zolpidem	525318090050306	hemitartrato de zolpidem (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,35	37,01	52,68	42,06	55,85	44,59	56,19	44,86	56,53	45,13	57,94	46,26
paracetamol;fosfato de codeína	525318090050406	paracetamol + fosfato de codeína (NOVA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
paracetamol;fosfato de codeína	525318090050506	paracetamol + fosfato de codeína (NOVA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	25,26	20,17	29,19	23,31	31,21	24,92	31,43	25,09	31,65	25,27	32,57	26,00
paracetamol;fosfato de codeína	525318090050606	paracetamol + fosfato de codeína (NOVA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	34,10	27,22	39,40	31,46	42,14	33,64	42,43	33,88	42,73	34,12	43,97	35,11
dicloridrato de trimetazidina	525318090050704	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
dicloridrato de trimetazidina	525318090050804	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
dicloridrato de trimetazidina	525318090050904	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	21,83	17,43	24,80	19,80	26,30	21,00	26,46	21,13	26,62	21,25	27,29	21,79
dicloridrato de trimetazidina	525318090051004	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	29,09	23,23	33,06	26,40	35,05	27,98	35,26	28,15	35,48	28,33	36,37	29,04
dicloridrato de trimetazidina	525318090051104	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
dicloridrato de trimetazidina	525318090051204	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	72,74	58,08	82,66	66,00	87,64	69,97	88,17	70,39	88,71	70,83	90,93	72,60
dicloridrato de trimetazidina	525318090051304	CORTAZIDIN (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	87,29	69,69	99,19	79,19	105,17	83,97	105,80	84,47	106,45	84,99	109,11	87,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de tamoxifeno	525318100051406	cittrato de tamoxifeno (NOVA QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72
cittrato de tamoxifeno	525318100051506	cittrato de tamoxifeno (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	120,58	96,27	137,02	109,40	145,28	115,99	146,16	116,69	147,05	117,40	150,73	120,34
clavulanato de potássio; amoxicilina	525318100051606	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (NOVA QUÍMICA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOS + COP	52,98	42,30	60,20	48,06	63,83	50,96	64,22	51,27	64,61	51,58	66,23	52,88
cetoprofeno	525318100051704	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	13,59	10,85	15,44	12,33	16,37	13,07	16,47	13,15	16,57	13,23	16,98	13,56
cetoprofeno	525318100051804	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	33,97	27,12	38,61	30,83	40,93	32,68	41,18	32,88	41,43	33,08	42,47	33,91
cetoprofeno	525318100051904	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
cetoprofeno	525318100052004	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	101,91	81,36	115,81	92,46	122,78	98,03	123,53	98,63	124,28	99,23	127,39	101,71
cetoprofeno	525318100052104	FENBIP (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	203,81	162,72	231,60	184,91	245,56	196,06	247,04	197,24	248,55	198,44	254,76	203,40
amoxicilina tri-Hidratada	525318100052216	amoxicilina (NOVA QUÍMICA)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	39,64	31,65	45,04	35,96	47,76	38,13	48,05	38,36	48,34	38,59	49,55	39,56
dicloridrato de trimetazidina	525318120052306	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	7,56	6,04	8,59	6,86	9,11	7,27	9,16	7,31	9,22	7,36	9,45	7,54
dicloridrato de trimetazidina	525318120052406	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	9,45	7,55	10,74	8,57	11,39	9,09	11,46	9,15	11,53	9,21	11,82	9,44
dicloridrato de trimetazidina	525318120052506	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	14,19	11,33	16,12	12,87	17,09	13,64	17,20	13,73	17,3	13,81	17,73	14,16
dicloridrato de trimetazidina	525318120052606	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	18,92	15,10	21,50	17,17	22,79	18,20	22,93	18,31	23,07	18,42	23,65	18,88
dicloridrato de trimetazidina	525318120052706	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,6	27,62	35,47	28,32
dicloridrato de trimetazidina	525318120052806	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	47,28	37,75	53,73	42,90	56,97	45,48	57,31	45,76	57,66	46,04	59,10	47,19
dicloridrato de trimetazidina	525318120052906	dicloridrato de trimetazidina (NOVA QUÍMICA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	56,74	45,30	64,47	51,47	68,36	54,58	68,77	54,91	69,19	55,24	70,92	56,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tadalafila	525318120053003	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	54,09	43,18	61,46	49,07	65,17	52,03	65,56	52,34	65,96	52,66	67,61	53,98
tadalafila	525318120053103	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	81,13	64,77	92,19	73,60	97,75	78,04	98,34	78,51	98,94	78,99	101,41	80,97
tadalafila	525318120053203	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	108,16	86,35	122,91	98,13	130,31	104,04	131,10	104,67	131,9	105,31	135,20	107,94
tadalafila	525318120053303	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	162,25	129,54	184,37	147,20	195,48	156,07	196,66	157,01	197,86	157,97	202,81	161,92
tadalafila	525318120053403	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	324,49	259,07	368,74	294,40	390,95	312,13	393,32	314,03	395,72	315,94	405,61	323,84
tadalafila	525318120053503	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	21,64	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
tadalafila	525318120053603	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	43,27	34,55	49,17	39,26	52,13	41,62	52,45	41,88	52,77	42,13	54,09	43,19
tadalafila	525318120053703	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	86,53	69,09	98,33	78,51	104,26	83,24	104,89	83,74	105,53	84,26	108,17	86,36
tadalafila	525318120053803	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	173,07	138,18	196,67	157,02	208,52	166,48	209,78	167,49	211,06	168,51	216,34	172,73
tadalafila	525318120053903	HISLAFI (NOVA QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	259,60	207,27	295,00	235,53	312,78	249,72	314,67	251,23	316,59	252,77	324,50	259,08
tibolona	525319010054017	CLINDELLA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	52,78	42,14	59,97	47,88	63,58	50,76	63,97	51,07	64,36	51,39	65,97	52,67
tibolona	525319010054117	CLINDELLA (NOVA QUÍMICA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	105,56	84,28	119,95	95,77	127,18	101,54	127,95	102,16	128,73	102,78	131,95	105,35
cetoprofeno	525319010054206	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81
cetoprofeno	525319010054306	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
cetoprofeno	525319010054406	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
cetoprofeno	525319010054506	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	66,23	52,88	75,26	60,09	79,80	63,71	80,28	64,10	80,77	64,49	82,79	66,10
cetoprofeno	525319010054606	CETOPROFENO (NOVA QUÍMICA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	132,48	105,77	150,54	120,19	159,61	127,43	160,58	128,21	161,56	128,99	165,60	132,22
mirtazapina	525319010054706	mirtazapina (NOVA QUÍMICA)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	52,50	41,92	59,66	47,63	63,26	50,51	63,64	50,81	64,03	51,12	65,63	52,40
mirtazapina	525319010054806	mirtazapina (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
mirtazapina	525319010054906	mirtazapina (NOVA QUÍMICA)	45 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	149,35	119,24	169,71	135,50	179,94	143,66	181,03	144,53	182,13	145,41	186,68	149,05
aciclovir	525319010055003	HERZOV (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	98,23	78,43	111,62	89,12	118,35	94,49	119,06	95,06	119,79	95,64	122,78	98,03
aciclovir	525319010055103	HERZOV (NOVA QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	117,88	94,11	133,95	106,95	142,02	113,39	142,88	114,08	143,75	114,77	147,34	117,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	525319010055203	HERZOV (NOVA QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	19,47	15,55	22,50	17,96	24,06	19,21	24,23	19,35	24,4	19,48	25,11	20,05
risperidona	525319010055306	risperidona (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	70,13	56,00	79,70	63,63	84,50	67,46	85,01	67,87	85,53	68,29	87,67	70,00
risperidona	525319010055406	risperidona (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML + SER PLAS DOSAD	116,89	93,33	132,83	106,05	140,83	112,44	141,69	113,13	142,55	113,81	146,11	116,65
risperidona	525319010055506	risperidona (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	233,77	186,65	265,65	212,09	281,66	224,88	283,36	226,23	285,09	227,62	292,22	233,31
topiramato	525319010055606	topiramato (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 **CAP**	12,78	10,20	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
topiramato	525319010055706	topiramato (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20**CAP**	25,54	20,39	29,03	23,18	30,77	24,57	30,96	24,72	31,15	24,87	31,93	25,49
topiramato	525319010055806	topiramato (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	38,32	30,59	43,54	34,76	46,17	36,86	46,45	37,09	46,73	37,31	47,90	38,24
topiramato	525319010055906	topiramato (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	62,57	49,96	71,11	56,77	75,39	60,19	75,85	60,56	76,31	60,93	78,22	62,45
topiramato	525319010056006	topiramato (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	76,64	61,19	87,09	69,53	92,33	73,72	92,89	74,16	93,46	74,62	95,80	76,49
topiramato	525319010056106	topiramato (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10**CAP**	20,86	16,66	23,71	18,93	25,13	20,06	25,29	20,19	25,44	20,31	26,08	20,82
topiramato	525319010056206	topiramato (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20**CAP**	41,71	33,30	47,40	37,84	50,26	40,13	50,56	40,37	50,87	40,61	52,14	41,63
topiramato	525319010056306	topiramato (NOVA QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	125,15	99,92	142,21	113,54	150,78	120,38	151,69	121,11	152,62	121,85	156,44	124,90
topiramato	525319010056406	topiramato (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 **CAP**	42,06	33,58	47,79	38,16	50,67	40,45	50,98	40,70	51,29	40,95	52,57	41,97
topiramato	525319010056506	topiramato (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20**CAP**	84,12	67,16	95,60	76,33	101,35	80,92	101,97	81,41	102,59	81,91	105,15	83,95
topiramato	525319010056606	topiramato (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	126,18	100,74	143,39	114,48	152,03	121,38	152,95	122,12	153,88	122,86	157,73	125,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
topiramato	525319010056706	topiramato (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	252,35	201,48	286,77	228,96	304,04	242,75	305,88	244,21	307,75	245,71	315,44	251,85
aceclofenaco	525319020056803	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 6	10,52	8,40	11,96	9,55	12,68	10,12	12,75	10,18	12,83	10,24	13,15	10,50
aceclofenaco	525319020056903	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
aceclofenaco	525319020057003	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 16	28,05	22,40	31,88	25,45	33,80	26,99	34,00	27,15	34,21	27,31	35,07	28,00
aceclofenaco	525319020057103	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
aceclofenaco	525319020057203	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	10,52	8,40	11,96	9,55	12,68	10,12	12,75	10,18	12,83	10,24	13,15	10,50
aceclofenaco	525319020057303	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
aceclofenaco	525319020057403	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	28,05	22,40	31,88	25,45	33,80	26,99	34,00	27,15	34,21	27,31	35,07	28,00
aceclofenaco	525319020057503	ACEFLOR (NOVA QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	42,07	33,59	47,81	38,17	50,69	40,47	51,00	40,72	51,31	40,97	52,59	41,99
gliclazida	525319020057604	BETEGOLID (NOVA QUÍMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	21,87	17,46	24,85	19,84	26,35	21,04	26,51	21,17	26,67	21,29	27,34	21,83
gliclazida	525319020057704	BETEGOLID (NOVA QUÍMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	43,72	34,91	49,68	39,66	52,68	42,06	53,00	42,32	53,32	42,57	54,65	43,63
gliclazida	525319020057804	BETEGOLID (NOVA QUÍMICA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	87,46	69,83	99,39	79,35	105,37	84,13	106,01	84,64	106,66	85,16	109,33	87,29
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	525319020057906	cloridrato de dorzolamida+maleato de timolol (NOVA QUÍMICA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	51,58	41,18	58,61	46,79	62,14	49,61	62,52	49,92	62,9	50,22	64,47	51,47
cloridrato de amitriptilina	525319030058006	cloridrato de amitriptilina (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	8,80	7,02	10,00	7,98	10,60	8,46	10,66	8,51	10,73	8,57	11,00	8,78
cloridrato de amitriptilina	525319030058106	cloridrato de amitriptilina (NOVA QUÍMICA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
cloridrato de amitriptilina	525319030058206	cloridrato de amitriptilina (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	25,29	20,19	28,74	22,95	30,47	24,33	30,65	24,47	30,84	24,62	31,61	25,24
cloridrato de amitriptilina	525319030058306	cloridrato de amitriptilina (NOVA QUÍMICA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,92	30,28	43,10	34,41	45,69	36,48	45,97	36,70	46,25	36,93	47,41	37,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lansoprazol	525319030058403	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 4	8,53	6,81	9,69	7,74	10,27	8,20	10,34	8,26	10,4	8,30	10,66	8,51
lansoprazol	525319030058503	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 7	14,94	11,93	16,98	13,56	18,00	14,37	18,11	14,46	18,22	14,55	18,68	14,91
lansoprazol	525319030058603	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X	29,86	23,84	33,94	27,10	35,98	28,73	36,20	28,90	36,42	29,08	37,33	29,80
lansoprazol	525319030058703	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X	59,73	47,69	67,87	54,19	71,96	57,45	72,40	57,80	72,84	58,16	74,66	59,61
lansoprazol	525319030058803	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 4	10,22	8,16	11,61	9,27	12,31	9,83	12,38	9,88	12,46	9,95	12,77	10,20
lansoprazol	525319030058903	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 7	17,88	14,27	20,31	16,22	21,54	17,20	21,67	17,30	21,8	17,41	22,35	17,84
lansoprazol	525319030059003	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X	35,74	28,54	40,62	32,43	43,06	34,38	43,33	34,59	43,59	34,80	44,68	35,67
cloridrato de bromexina	525319040059106	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUÍMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 80 ML + COP(**)	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
cloridrato de bromexina	525319040059206	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUÍMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP(**)	6,27	5,01	7,25	5,79	7,75	6,19	7,81	6,24	7,86	6,28	8,09	6,46
cloridrato de bromexina	525319040059306	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUÍMICA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP(**)	7,53	6,01	8,70	6,95	9,30	7,43	9,36	7,47	9,43	7,53	9,70	7,74
cloridrato de bromexina	525319040059406	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUÍMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 80 ML + COP(**)	5,98	4,77	6,91	5,52	7,39	5,90	7,44	5,94	7,49	5,98	7,71	6,16
cloridrato de bromexina	525319040059506	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUÍMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + COP(**)	7,47	5,96	8,63	6,89	9,23	7,37	9,29	7,42	9,36	7,47	9,63	7,69
cloridrato de bromexina	525319040059606	CLORIDRATO DE BROMEXINA (NOVA QUÍMICA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP(**)	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
cloridrato de bupropiona	525319040059704	DERADOP (NOVA QUÍMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	68,81	54,93	78,19	62,43	82,90	66,19	83,40	66,59	83,91	66,99	86,01	68,67
cloridrato de bupropiona	525319040059804	DERADOP (NOVA QUÍMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	137,62	109,88	156,39	124,86	165,81	132,38	166,81	133,18	167,83	134,00	172,03	137,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de bupropiona	525319040059904	DERADOP (NOVA QUÍMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	206,43	164,81	234,58	187,29	248,71	198,57	250,21	199,77	251,74	200,99	258,03	206,01
cloridrato de bupropiona	525319040060004	DERADOP (NOVA QUÍMICA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	412,86	329,63	469,16	374,58	497,42	397,14	500,44	399,55	503,49	401,99	516,08	412,04
lansoprazol	525319040060103	LAFLUGI (NOVA QUÍMICA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X	68,52	54,71	77,86	62,16	82,55	65,91	83,05	66,31	83,56	66,71	85,65	68,38
lorazepam	525319040060206	LORAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	4,62	3,69	5,26	4,20	5,57	4,45	5,61	4,48	5,64	4,50	5,78	4,61
lorazepam	525319040060306	LORAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	9,25	7,38	10,51	8,39	11,14	8,89	11,21	8,95	11,28	9,01	11,56	9,23
lorazepam	525319040060406	LORAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13,88	11,08	15,78	12,60	16,73	13,36	16,83	13,44	16,93	13,52	17,35	13,85
lorazepam	525319040060506	LORAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	18,51	14,78	21,03	16,79	22,30	17,80	22,43	17,91	22,57	18,02	23,13	18,47
lorazepam	525319040060606	LORAZEPAM (NOVA QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	27,76	22,16	31,54	25,18	33,44	26,70	33,64	26,86	33,85	27,03	34,70	27,70
gliclazida	525319040060703	BETEGOLID (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	10,45	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
gliclazida	525319040060803	BETEGOLID (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	20,91	16,69	23,76	18,97	25,19	20,11	25,35	20,24	25,5	20,36	26,14	20,87
gliclazida	525319040060903	BETEGOLID (NOVA QUÍMICA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	41,70	33,29	47,38	37,83	50,24	40,11	50,54	40,35	50,85	40,60	52,12	41,61
metronidazol	525319040061004	MEFLAGIN (NOVA QUÍMICA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	8,34	6,66	9,48	7,57	10,05	8,02	10,11	8,07	10,17	8,12	10,42	8,32
metronidazol	525319040061104	MEFLAGIN (NOVA QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12,73	10,17	14,47	11,55	15,34	12,25	15,44	12,33	15,53	12,40	15,92	12,71
citrate de potássio	525319040061204	LICITRO (NOVA QUÍMICA)	540 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC X 60	29,14	23,27	33,68	26,89	36,01	28,75	36,26	28,95	36,52	29,16	37,58	30,00
citrate de potássio	525319040061304	LICITRO (NOVA QUÍMICA)	1080 MG COM LIB PROL CT FR PLAS OPC	36,57	29,20	42,26	33,74	45,19	36,08	45,51	36,34	45,83	36,59	47,16	37,65
cloridrato de amorolfina	525319040061403	ONIMORF (NOVA QUÍMICA)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML +	66,13	52,80	76,42	61,01	81,72	65,25	82,29	65,70	82,87	66,16	85,27	68,08
aciclovir	525400201116111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	64,45	51,46	73,24	58,47	77,65	62,00	78,12	62,37	78,6	62,75	80,57	64,33
aciclovir	525400202112111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	126,55	101,04	143,81	114,82	152,47	121,73	153,39	122,47	154,33	123,22	158,19	126,30
aciclovir	525400204166111	ACICLOVIR (MERCK S/A)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,62	10,08	14,59	11,65	15,60	12,46	15,71	12,54	15,82	12,63	16,28	13,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de tiamina;diclofenaco sódico;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525400301110417	ALGINAC (MERCK S/A)	1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 30	32,38	25,85	36,80	29,38	39,01	31,15	39,25	31,34	39,49	31,53	40,48	32,32
nitrito de tiamina;diclofenaco sódico;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525400302151419	ALGINAC (MERCK S/A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML	16,04	12,81	18,23	14,55	19,32	15,43	19,44	15,52	19,56	15,62	20,05	16,01
nitrito de tiamina;diclofenaco sódico;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525400304111317	ALGINAC (MERCK S/A)	1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 15	16,14	12,88	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
nitrito de tiamina;diclofenaco sódico;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525400305116312	ALGINAC (MERCK S/A)	1 MG + 50 MG + 50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PVDC INC X 4	4,30	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
diclofenaco	525400501111417	ARTREN (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL MICROG EST CART BL AL PLAS INC X 10	15,78	12,60	17,94	14,32	19,02	15,19	19,13	15,27	19,25	15,37	19,73	15,75
mesalazina	525400601149416	ASALIT (MERCK S/A)	250 MG SUP RET EST STR X 10**CAP**	26,01	20,77	29,56	23,60	31,34	25,02	31,53	25,17	31,72	25,33	32,51	25,96
mesalazina	525400602171415	ASALIT (MERCK S/A)	3 G ENEMA EST CART ENV + DIL X 100 ML**CAP**	35,13	28,05	39,92	31,87	42,32	33,79	42,58	34,00	42,84	34,20	43,91	35,06
besilato de anlodipino	525401001110118	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	30,64	24,46	34,81	27,79	36,91	29,47	37,13	29,64	37,36	29,83	38,29	30,57
besilato de anlodipino	525401003113114	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	19,20	15,33	21,81	17,41	23,13	18,47	23,27	18,58	23,41	18,69	24,00	19,16
besilato de anlodipino	525401004111115	BESILATO DE ANLODIPINO (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	38,39	30,65	43,63	34,83	46,26	36,93	46,54	37,16	46,82	37,38	47,99	38,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	525401101115413	BICONCOR (MERCK S/A)	10 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	63,48	50,69	72,14	57,60	76,49	61,07	76,95	61,44	77,42	61,81	79,36	63,36
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	525401102111411	BICONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	48,16	38,45	54,73	43,70	58,02	46,32	58,37	46,60	58,73	46,89	60,20	48,06
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	525401104114418	BICONCOR (MERCK S/A)	5,0 MG / 6,25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	62,64	50,01	71,18	56,83	75,47	60,26	75,93	60,62	76,39	60,99	78,30	62,51
ácido ascórbico	525401508118415	CEBION (MERCK S/A)	2 G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10	13,36	10,67	15,44	12,33	16,51	13,18	16,62	13,27	16,74	13,37	17,22	13,75
ácido ascórbico;carbon ato de cálcio	525401601118411	CEBION CALCIO (MERCK S/A)	500 MG + 600 MG COM EFERV EST CART TB PLAS X 10	11,21	8,95	12,96	10,35	13,86	11,07	13,95	11,14	14,05	11,22	14,46	11,54
ácido ascórbico;glicose	525401702119413	CEBION GLICOSE (MERCK S/A)	100 MG + 500 MG GRAN CT CART 50 ENV AL POLIET X 10(**)	0,80	0,64	0,92	0,73	0,99	0,79	0,99	0,79	1	0,80	1,03	0,82
praziquantel	525402002110411	CISTICID (MERCK S/A)	500 MG COM EST CART FR PLAS OPC X	496,94	396,76	564,71	450,86	598,73	478,03	602,36	480,92	606,03	483,85	621,18	495,95
citalopram	525402101119115	CITALOPRAM (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	80,48	64,26	91,46	73,02	96,97	77,42	97,56	77,89	98,15	78,36	100,60	80,32
cloridrato de tiamina;cloridrat o de piridoxina;cianoc obalamina	525402202111411	CITONEURIN (MERCK S/A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL PLAS AMB X 20	33,04	26,38	37,54	29,97	39,80	31,78	40,05	31,98	40,29	32,17	41,30	32,97
cloridrato de tiamina;cloridrat o de piridoxina;cianoc obalamina	525402205151414	CITONEURIN (MERCK S/A)	MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 1000 MCG/ML 3 AMP X 1ML	6,06	4,84	6,89	5,50	7,30	5,83	7,35	5,87	7,39	5,90	7,57	6,04
cloridrato de tiamina;cloridrat o de piridoxina;cianoc obalamina	525402206158412	CITONEURIN (MERCK S/A)	MG/ML SOL INJ IM CX CAMA 3 AMP VD AMB X 1ML + 5000 MCG/ML 3 AMP X 1ML	8,85	7,06	10,05	8,02	10,66	8,51	10,72	8,56	10,79	8,61	11,06	8,83
azitromicina	525402403115414	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,78	11,01	15,66	12,50	16,61	13,26	16,71	13,34	16,81	13,42	17,23	13,76
azitromicina	525402404111412	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	19,86	15,86	22,57	18,02	23,93	19,11	24,07	19,22	24,22	19,34	24,83	19,82
azitromicina	525402406114419	CLINDAL AZ (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	29,77	23,77	33,83	27,01	35,87	28,64	36,09	28,81	36,31	28,99	37,22	29,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	525402501117411	CLINFAR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30	12,08	9,64	13,73	10,96	14,55	11,62	14,64	11,69	14,73	11,76	15,10	12,06
sinvastatina	525402502113411	CLINFAR (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10	4,03	3,22	4,58	3,66	4,86	3,88	4,89	3,90	4,92	3,93	5,04	4,02
sinvastatina	525402504116416	CLINFAR (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 30	23,10	18,44	26,25	20,96	27,83	22,22	28,00	22,36	28,17	22,49	28,87	23,05
sinvastatina	525402505112414	CLINFAR (MERCK S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	63,94	51,05	72,66	58,01	77,04	61,51	77,51	61,88	77,98	62,26	79,93	63,82
sinvastatina	525402507115410	CLINFAR (MERCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
sinvastatina	525402508111419	CLINFAR (MERCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	46,78	37,35	53,16	42,44	56,36	45,00	56,70	45,27	57,05	45,55	58,48	46,69
sinvastatina	525402509118417	CLINFAR (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT CART BL AL PLAS INC X 10	7,69	6,14	8,74	6,98	9,27	7,40	9,32	7,44	9,38	7,49	9,61	7,67
cloridrato de metformina	525402601111113	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	15,12	12,07	17,18	13,72	18,22	14,55	18,33	14,63	18,44	14,72	18,90	15,09
cloridrato de metformina	525402602118111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
cloridrato de metformina	525402603114111	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,05	8,82	12,55	10,02	13,31	10,63	13,39	10,69	13,47	10,75	13,81	11,03
cloridrato de metformina	525402604110118	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	20,55	16,41	23,35	18,64	24,76	19,77	24,91	19,89	25,06	20,01	25,69	20,51
cloridrato de metformina	525402605117108	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,19	12,12	17,26	13,78	18,30	14,61	18,41	14,70	18,52	14,79	18,98	15,15
cloridrato de sotalol	525402801110110	CLORIDRATO DE SOTALOL (MERCK S/A)	160 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	45,95	36,69	52,22	41,69	55,36	44,20	55,70	44,47	56,04	44,74	57,44	45,86
cloridrato de ticlopidina	525402901115114	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (MERCK S/A)	250 MG COM REV EST FR PLAS OPC X 30	41,13	32,84	46,74	37,32	49,56	39,57	49,86	39,81	50,16	40,05	51,41	41,05
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525403003110413	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	28,95	23,11	32,89	26,26	34,87	27,84	35,09	28,02	35,3	28,18	36,18	28,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525403004117411	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 14	35,19	28,09	39,98	31,92	42,39	33,84	42,65	34,05	42,91	34,26	43,98	35,11
bisoprolol	525403005113411	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	50,26	40,13	57,11	45,60	60,55	48,34	60,92	48,64	61,29	48,93	62,82	50,16
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525403006111410	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	80,22	64,05	91,16	72,78	96,65	77,17	97,24	77,64	97,83	78,11	100,28	80,06
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525403007116416	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	57,88	46,21	65,77	52,51	69,73	55,67	70,15	56,01	70,58	56,35	72,34	57,76
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525403008112414	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART 2 BL AL PLAS INC X 14	70,39	56,20	79,99	63,86	84,81	67,71	85,32	68,12	85,84	68,53	87,99	70,25
etinilestradiol;acetato de ciproterona	525403301111418	DICLIN (MERCK S/A)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21	10,41	8,31	11,83	9,45	12,55	10,02	12,62	10,08	12,7	10,14	13,02	10,40
etinilestradiol;acetato de ciproterona	525403302118416	DICLIN (MERCK S/A)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63	25,10	20,04	28,52	22,77	30,24	24,14	30,42	24,29	30,61	24,44	31,38	25,05
palmitato de retinol;cloridrato de piridoxina;acetato de dextroalfatocoferol	525403802110414	ESCLEROVITAN (MERCK S/A)	CAP GEL MOLE EST CART TB PLAS X 30 PLUS(**)	31,14	24,86	35,98	28,73	38,48	30,72	38,75	30,94	39,02	31,15	40,15	32,06
levotiroxina sódica	525404125112419	EUTHYROX (MERCK S/A)	100 MCG COM EST BL AL AL X 50	21,62	17,26	24,56	19,61	26,04	20,79	26,20	20,92	26,36	21,05	27,02	21,57
levotiroxina sódica	525404126119417	EUTHYROX (MERCK S/A)	125 MCG COM EST BL AL AL X 50	24,18	19,31	27,48	21,94	29,13	23,26	29,31	23,40	29,49	23,54	30,23	24,14
levotiroxina sódica	525404127115415	EUTHYROX (MERCK S/A)	150 MCG COM EST BL AL AL X 50	25,94	20,71	29,47	23,53	31,25	24,95	31,44	25,10	31,63	25,25	32,42	25,88
levotiroxina sódica	525404128111413	EUTHYROX (MERCK S/A)	175 MCG COM EST CART BL AL AL X 50	29,17	23,29	33,14	26,46	35,14	28,06	35,35	28,22	35,57	28,40	36,46	29,11
levotiroxina sódica	525404129118411	EUTHYROX (MERCK S/A)	200 MCG COM EST CART BL AL AL X 50	32,10	25,63	36,48	29,13	38,68	30,88	38,91	31,07	39,15	31,26	40,13	32,04
levotiroxina sódica	525404130116419	EUTHYROX (MERCK S/A)	25 MCG EST BL AL AL X 50	16,54	13,21	18,79	15,00	19,93	15,91	20,05	16,01	20,17	16,10	20,67	16,50
levotiroxina sódica	525404131112417	EUTHYROX (MERCK S/A)	50 MCG COM EST BL AL AL X 50	18,94	15,12	21,52	17,18	22,82	18,22	22,96	18,33	23,1	18,44	23,68	18,91
levotiroxina sódica	525404132119415	EUTHYROX (MERCK S/A)	75 MCG COM EST BL AL AL X 50	20,92	16,70	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levotiroxina sódica	525404133115413	EUTHYROX (MERCK S/A)	112 MCG COM EST BL AL/AL X 50	24,37	19,46	27,69	22,11	29,36	23,44	29,54	23,58	29,72	23,73	30,46	24,32
levotiroxina sódica	525404134111411	EUTHYROX (MERCK S/A)	88 MCG COM EST BL AL/AL X 50	19,13	15,27	21,74	17,36	23,05	18,40	23,19	18,51	23,33	18,63	23,91	19,09
levotiroxina sódica	525404135118312	EUTHYROX (MERCK S/A)	137 MCG COM EST BL AL AL X 50	25,72	20,54	29,23	23,34	30,99	24,74	31,18	24,89	31,37	25,05	32,15	25,67
finasterida	525404302111118	FINASTERIDA (MERCK S/A)	1MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,49	28,33	41,01	32,74	43,85	35,01	44,16	35,26	44,47	35,50	45,76	36,53
finasterida	525404303118116	FINASTERIDA (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	67,58	53,96	76,80	61,32	81,43	65,01	81,92	65,40	82,42	65,80	84,48	67,45
finasterida	525404304114114	FINASTERIDA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	66,99	53,48	77,41	61,80	82,78	66,09	83,35	66,55	83,94	67,02	86,37	68,96
finasterida	525404401114148	FLAXIN (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,04	32,77	46,64	37,24	49,45	39,48	49,75	39,72	50,05	39,96	51,30	40,96
NC/NI	525404705135414	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G PÓ ORAL CART 4 SACHE X 1G	18,15	14,49	20,97	16,74	22,42	17,90	22,58	18,03	22,74	18,16	23,40	18,68
NC/NI	525404706131412	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G PÓ ORAL CART 6 SACHE X 1G	22,35	17,85	25,83	20,62	27,62	22,05	27,81	22,20	28,01	22,36	28,82	23,01
NC/NI	525404708118413	FLORATIL (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 12	25,24	20,15	29,17	23,29	31,19	24,90	31,41	25,08	31,63	25,25	32,55	25,99
NC/NI	525404711119417	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	22,35	17,85	25,83	20,62	27,62	22,05	27,81	22,20	28,01	22,36	28,82	23,01
NC/NI	525404712115415	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 10	38,28	30,56	44,24	35,32	47,30	37,76	47,63	38,03	47,97	38,30	49,36	39,41
NC/NI	525404718113414	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 6	26,29	20,99	30,39	24,26	32,49	25,94	32,72	26,12	32,95	26,31	33,90	27,07
NC/NI	525404721114418	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 3 CAP X 200 MG + 3 CAP X 250 MG	28,37	22,65	32,78	26,17	35,06	27,99	35,30	28,18	35,55	28,38	36,58	29,21
NC/NI	525404722137411	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 6 SACH X 1 G + 6 SACH X 1,25 G	53,97	43,09	62,37	49,80	66,69	53,25	67,16	53,62	67,63	54,00	69,59	55,56
NC/NI	525404723117414	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG + 250 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL 6 CAP X 200 MG + 6 CAP X 250 MG	56,75	45,31	65,58	52,36	70,12	55,98	70,61	56,38	71,11	56,77	73,17	58,42
NC/NI	525404724131410	FLORATIL (MERCK S/A)	200 MG/G + 250 MG/1,25 G PO ORAL CART 3 SACH X 1 G + 3 SACH X 1,25 G	27,00	21,55	31,20	24,91	33,36	26,63	33,59	26,82	33,83	27,01	34,81	27,79
cloridrato de metformina	525404901112413	GLIFAGE (MERCK S/A)	1 G COM REV EST BL AL PLAS INC X 30	24,85	19,84	28,23	22,54	29,93	23,90	30,12	24,05	30,3	24,19	31,06	24,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	525404902119411	GLIFAGE (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT EST BL AL PLAS INC X	13,02	10,40	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
cloridrato de metformina	525404903115411	GLIFAGE (MERCK S/A)	850 MG COM REV EST CT BL AL PLAS INC X	17,50	13,97	19,88	15,87	21,08	16,83	21,21	16,93	21,34	17,04	21,87	17,46
glibenclamida;cloridrato de metformina	525405201114411	GLUCOVANCE (MERCK S/A)	250 MG + 1,25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,50	7,59	10,80	8,62	11,45	9,14	11,52	9,20	11,59	9,25	11,88	9,48
glibenclamida;cloridrato de metformina	525405202110411	GLUCOVANCE (MERCK S/A)	500 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,80	19,80	28,18	22,50	29,88	23,86	30,06	24,00	30,24	24,14	31,00	24,75
glibenclamida;cloridrato de metformina	525405203117418	GLUCOVANCE (MERCK S/A)	500 MG + 2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,09	15,24	21,69	17,32	23,00	18,36	23,14	18,47	23,28	18,59	23,86	19,05
glibenclamida;cloridrato de metformina	525405207112313	GLUCOVANCE (MERCK S/A)	1000 MG + 5 MG COM REV EST BL AL PVC/PVDC INC X 30	42,60	34,01	48,41	38,65	51,32	40,97	51,64	41,23	51,95	41,48	53,25	42,51
loratadina	525406001119116	LORATADINA (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CT 2 BL AL PLAS AMB	22,48	17,95	25,98	20,74	27,78	22,18	27,97	22,33	28,17	22,49	28,99	23,15
meloxicam	525406201118113	MELOXICAM (MERCK S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,08	18,43	26,23	20,94	27,81	22,20	27,98	22,34	28,15	22,47	28,85	23,03
meloxicam	525406202114111	MELOXICAM (MERCK S/A)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,32	9,83	14,00	11,18	14,84	11,85	14,93	11,92	15,02	11,99	15,40	12,30
mesilato de doxazosina	525406301112117	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	2 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	28,40	22,67	32,27	25,76	34,21	27,31	34,42	27,48	34,63	27,65	35,50	28,34
mesilato de doxazosina	525406302119115	MESILATO DE DOXAZOSINA (MERCK S/A)	4 MG COM EST FR PLAS OPC X 30	77,51	61,88	88,08	70,32	93,38	74,55	93,95	75,01	94,52	75,46	96,88	77,35
cloridrato de fluoxetina	525407601111416	PSIQUIAL (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	33,89	27,06	38,51	30,75	40,83	32,60	41,08	32,80	41,33	33,00	42,36	33,82
besilato de anlodipino	525407802115419	ROXFLAN (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	8,57	6,84	9,74	7,78	10,32	8,24	10,39	8,30	10,45	8,34	10,71	8,55
besilato de anlodipino	525407803111417	ROXFLAN (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	25,40	20,28	28,86	23,04	30,60	24,43	30,78	24,57	30,97	24,73	31,74	25,34
besilato de anlodipino	525407804118415	ROXFLAN (MERCK S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,85	10,26	14,60	11,66	15,48	12,36	15,58	12,44	15,67	12,51	16,06	12,82
hidroclorotiazida;bisoprolol	525412010042703	CONCOR HCT (MERCK S/A)	5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL X 30	62,64	50,01	71,18	56,83	75,47	60,26	75,93	60,62	76,39	60,99	78,30	62,51
hidroclorotiazida;bisoprolol	525412010042803	CONCOR HCT (MERCK S/A)	10 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 30	63,48	50,69	72,14	57,60	76,49	61,07	76,95	61,44	77,42	61,81	79,36	63,36
alfafolitropina	525413010043803	GONAL F (MERCK S/A)	300 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CARVD TRANS X 0,5 ML	574,39	458,60	652,72	521,13	692,04	552,52	696,23	555,87	700,48	559,26	717,99	573,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfafolitropina	525413010043903	GONAL F (MERCK S/A)	450 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,75 ML	861,61	687,91	979,11	781,72	1.038,09	828,81	1.044,38	833,83	1050,75	838,92	1.077,02	859,89
alfafolitropina	525413010044003	GONAL F (MERCK S/A)	900 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,5 ML	1723,22	1375,82	1.958,21	1.563,43	2.076,17	1.657,61	2.088,75	1.667,66	2101,49	1.677,83	2.154,03	1.719,78
alfafolitropina	525413020044313	OVIDREL (MERCK S/A)	250 MCG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENCH X	263,78	210,60	299,75	239,32	317,80	253,73	319,73	255,27	321,68	256,83	329,72	263,25
alfacoriogonadotropina	525413070044403	OVIDREL (MERCK S/A)	250 MCG SOL INJ CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,5 ML	267,36	213,46	303,82	242,57	322,12	257,18	324,07	258,74	326,05	260,32	334,20	266,83
cianocobalamina	525413120044505	ALGINAC (MERCK S/A)	1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 4	14,01	11,18	15,92	12,71	16,87	13,47	16,98	13,56	17,08	13,64	17,51	13,98
nitrito de tiamina;diclofenaco sódico;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525413120044605	ALGINAC (MERCK S/A)	1 MG + 100 MG + 100 MG + 100 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 10	31,77	25,36	36,10	28,82	38,27	30,55	38,51	30,75	38,74	30,93	39,71	31,70
somatropina	525414030044703	SAIZEN (MERCK S/A)	5,83 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,03	322,99	257,88	367,03	293,04	389,14	310,69	391,50	312,57	393,89	314,48	403,74	322,35
somatropina	525414030044803	SAIZEN (MERCK S/A)	8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 1,5 ML	645,98	515,75	734,07	586,08	778,29	621,39	783,01	625,16	787,78	628,96	807,47	644,68
somatropina	525414030044903	SAIZEN (MERCK S/A)	8 MG/ML SOL INJ FR AMP VD INC X 2,5 ML	1076,64	859,59	1.223,45	976,80	1.297,15	1.035,64	1.305,01	1.041,92	1312,97	1.048,28	1.345,79	1.074,48
fosfato dissódico de dexametasona	525414030045004	DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)	+ SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2	7,79	6,22	9,00	7,19	9,62	7,68	9,69	7,74	9,76	7,79	10,04	8,02
fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525414030045104	DEXA-CITONEURIN NFF (MERCK S/A)	+ SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 1 ML + 3 AMP VD AMB X 2 ML	23,37	18,66	27,00	21,56	28,87	23,05	29,08	23,22	29,28	23,38	30,13	24,06
sapopterina	525414090045402	KUVAN (MERCK S/A)	100 MG COM CT FR PLAS OPC X 240	20103,33	16050,50	23.231,16	18.547,76	24.842,24	19.834,04	25.015,74	19.972,57	25191,7	20.113,05	25.921,05	20.695,37
pregabalina	525415030045504	PRENEURIN (MERCK S/A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X	48,13	38,43	54,70	43,67	57,99	46,30	58,34	46,58	58,7	46,87	60,17	48,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pregabalina	525415030045604	PRENEURIN (MERCK S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	73,82	58,94	83,88	66,97	88,94	71,01	89,47	71,43	90,02	71,87	92,27	73,67
cloridrato de metformina	525415070045706	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	5,81	4,64	6,60	5,27	6,99	5,58	7,04	5,62	7,08	5,65	7,26	5,80
cloridrato de metformina	525415070045806	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	11,53	9,20	13,10	10,46	13,89	11,09	13,97	11,15	14,06	11,23	14,41	11,50
nitrito de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525415070045903	CITONEURIN (MERCK S/A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 20	33,04	26,38	37,54	29,97	39,80	31,78	40,05	31,98	40,29	32,17	41,30	32,97
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;DICLOFENACO DE	525415070046003	ALGINAC (MERCK S/A)	5000 MCG +100 MG + 100 MG + 75 MG SOL INJ CX C/ CAMA 1 AMP VD AMB X 1 ML + 1 AMP VD AMB X 2 ML	5,35	4,27	6,08	4,85	6,44	5,14	6,48	5,17	6,52	5,21	6,68	5,33
pregabalina	525415070046106	PREGABALINA (MERCK S/A)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	55,22	44,09	62,75	50,10	66,53	53,12	66,93	53,44	67,34	53,76	69,02	55,11
pregabalina	525415070046206	PREGABALINA (MERCK S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/ACLAR X 30	84,67	67,60	96,21	76,81	102,01	81,44	102,62	81,93	103,25	82,43	105,83	84,49
sinvastatina	525415070046306	SINVASTATINA (MERCK S/A)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,06	34,38	48,93	39,07	51,88	41,42	52,19	41,67	52,51	41,92	53,82	42,97
sinvastatina	525415070046406	SINVASTATINA (MERCK S/A)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	35,90	28,66	40,79	32,57	43,25	34,53	43,51	34,74	43,78	34,95	44,87	35,82
sinvastatina	525415070046506	SINVASTATINA (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,49	14,76	21,01	16,77	22,28	17,79	22,41	17,89	22,55	18,00	23,11	18,45
sinvastatina	525415070046606	SINVASTATINA (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,06	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525415070046703	CITONEURIN (MERCK S/A)	MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 1000 MCG/ML AMP X 1 ML	2,02	1,61	2,29	1,83	2,43	1,94	2,45	1,96	2,46	1,96	2,52	2,01
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525415070046803	CITONEURIN (MERCK S/A)	MG/ML SOL INJ IM CX CAMA AMP VD AMB X 1 ML + 5000 MCG/ML AMP X 1 ML	2,94	2,35	3,35	2,67	3,55	2,83	3,57	2,85	3,59	2,87	3,68	2,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525415120046903	CITONEURIN (MERCK S/A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL AMB X 60	85,65	68,38	97,33	77,71	103,19	82,39	103,82	82,89	104,45	83,39	107,06	85,48
somatostatina	525415120047017	STILAMIN (MERCK S/A)	3 MG PÓ LIOF INJ CT 01 AMP VD INC + SOL DIL X 1 ML	683,46	545,68	776,66	620,09	823,45	657,44	828,44	661,43	833,49	665,46	854,33	682,10
cloridrato de fluoxetina	525415120047106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	23,81	19,01	27,06	21,60	28,69	22,91	28,86	23,04	29,04	23,19	29,77	23,77
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17	525416040047203	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG / 1,25 G PO OR CT 10 ENV AL / PLAS X 1,25 G	38,28	30,56	44,24	35,32	47,30	37,76	47,63	38,03	47,97	38,30	49,36	39,41
SACCHAROMYCES BOULARDII - 17	525416040047303	FLORATIL (MERCK S/A)	250 MG/1,25 G PO OR CT 6 SACH X 1,25 G	26,29	20,99	30,39	24,26	32,49	25,94	32,72	26,12	32,95	26,31	33,90	27,07
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060047403	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	35,89	28,66	40,79	32,57	43,24	34,52	43,50	34,73	43,77	34,95	44,86	35,82
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060047503	CONCOR (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	31,03	24,77	35,26	28,15	37,38	29,84	37,61	30,03	37,84	30,21	38,79	30,97
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060047603	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	41,34	33,01	46,98	37,51	49,81	39,77	50,11	40,01	50,42	40,26	51,68	41,26
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060047703	CONCOR (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	35,74	28,53	40,61	32,42	43,05	34,37	43,32	34,59	43,58	34,79	44,67	35,66
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060047803	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	50,28	40,15	57,14	45,62	60,58	48,37	60,95	48,66	61,32	48,96	62,85	50,18
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060047903	CONCOR (MERCK S/A)	5 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	43,48	34,72	49,41	39,45	52,39	41,83	52,71	42,08	53,03	42,34	54,36	43,40
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060048003	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 20	57,29	45,74	65,10	51,98	69,02	55,11	69,44	55,44	69,86	55,78	71,61	57,17
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525416060048103	CONCOR (MERCK S/A)	10 MG COM REV EST CART BL AL AL X 30	49,54	39,55	56,29	44,94	59,68	47,65	60,04	47,94	60,41	48,23	61,92	49,44
losartana potássica	525416901112115	LOSARTANA POTÁSSICA (MERCK S/A)	50 MG COM REV EST CART BL AL PLAS INC X 30	26,50	21,16	30,12	24,05	31,93	25,49	32,12	25,64	32,32	25,80	33,13	26,45
ciprofibrato	525417070048204	ciprofibrato (MERCK S/A)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
hemifumarato de quetiapina	525417080048306	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MERCK S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15**CAP**	26,12	20,85	29,68	23,70	31,47	25,13	31,66	25,28	31,85	25,43	32,65	26,07
hemifumarato de quetiapina	525417080048406	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MERCK S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30**CAP**	173,84	138,79	197,55	157,72	209,45	167,22	210,72	168,24	212	169,26	217,30	173,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	525417090048506	levofloxacino (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PVC PVDC X 7	42,60	34,01	48,41	38,65	51,32	40,97	51,64	41,23	51,95	41,48	53,25	42,51
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525417090048606	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	1,25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35,00	27,94	39,77	31,75	42,17	33,67	42,42	33,87	42,68	34,08	43,75	34,93
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525417090048706	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525417090048806	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	49,02	39,14	55,70	44,47	59,06	47,15	59,42	47,44	59,78	47,73	61,27	48,92
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	525417090048906	HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL (MERCK S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	55,86	44,60	63,48	50,68	67,30	53,73	67,71	54,06	68,12	54,39	69,82	55,74
cloridrato de metformina	525417100049006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MERCK S/A)	1 G COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,43	11,52	16,40	13,09	17,39	13,88	17,49	13,96	17,6	14,05	18,04	14,40
simeticona	525417101136115	SIMETICONA (MERCK S/A)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	8,31	6,63	9,60	7,66	10,27	8,20	10,34	8,26	10,41	8,31	10,71	8,55
bissulfato de clopidogrel	525417110049117	cuore (MERCK S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	124,89	99,71	141,92	113,31	150,47	120,14	151,38	120,86	152,3	121,60	156,11	124,64
bissulfato de clopidogrel	525417110049217	cuore (MERCK S/A)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 **CAP**	62,45	49,86	70,97	56,66	75,24	60,07	75,70	60,44	76,16	60,81	78,06	62,32
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	525417901116119	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	38,51	30,74	43,76	34,94	46,39	37,04	46,68	37,27	46,96	37,49	48,13	38,43
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	525417902112117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	89,96	71,83	102,23	81,62	108,39	86,54	109,05	87,07	109,71	87,59	112,45	89,78
cloridrato de paroxetina	525418002115118	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MERCK S/A)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	88,99	71,05	101,13	80,74	107,22	85,60	107,87	86,12	108,53	86,65	111,24	88,81
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	525418030049317	CANDESSA HCT (MERCK S/A)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	84,28	67,29	95,77	76,46	101,54	81,07	102,16	81,56	102,78	82,06	105,35	84,11
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	525418030049417	CANDESSA HCT (MERCK S/A)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	87,59	69,93	99,54	79,47	105,53	84,26	106,17	84,77	106,82	85,29	109,49	87,42
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	525418030049517	CANDESSA HCT (MERCK S/A)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	58,40	46,63	66,36	52,98	70,36	56,18	70,79	56,52	71,22	56,86	73,00	58,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
candesartana cilexetila	525418030049617	CANDESSA (MERCK S/A)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	73,74	58,88	83,80	66,91	88,85	70,94	89,38	71,36	89,93	71,80	92,18	73,60
candesartana cilexetila	525418030049717	CANDESSA (MERCK S/A)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	52,53	41,94	59,69	47,66	63,29	50,53	63,67	50,83	64,06	51,15	65,66	52,42
candesartana cilexetila	525418030049817	CANDESSA (MERCK S/A)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	78,80	62,92	89,55	71,50	94,94	75,80	95,52	76,26	96,1	76,73	98,50	78,64
somatostatina	525418080049903	STILAMIN (MERCK S/A)	3 MG PÓ LIOF INJ CT 01 AMP VD TRANS	683,46	545,68	776,66	620,09	823,45	657,44	828,44	661,43	833,49	665,46	854,33	682,10
gliclazida;cloridra to de metformina	525418100050005	Glivance XR (MERCK S/A)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,44	19,51	28,24	22,55	30,20	24,11	30,41	24,28	30,62	24,45	31,51	25,16
gliclazida;cloridra to de metformina	525418100050105	Glivance XR (MERCK S/A)	500 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	48,87	39,02	56,47	45,09	60,39	48,22	60,81	48,55	61,24	48,89	63,01	50,31
gliclazida;cloridra to de metformina	525418100050205	Glivance XR (MERCK S/A)	750 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,44	19,51	28,24	22,55	30,20	24,11	30,41	24,28	30,62	24,45	31,51	25,16
gliclazida;cloridra to de metformina	525418100050305	Glivance XR (MERCK S/A)	1000 MG + 30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06
AVELUMABE	525418100050401	BAVENCIO (MERCK S/A)	20 MG/ML SOL DIL INF CT FA VD TRANS X 10	4636,21	3701,55	5.357,54	4.277,46	5.729,09	4.574,11	5.769,10	4.606,05	5809,68	4.638,45	5.977,88	4.772,74
glimepirida	525418101113113	GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,15	12,90	18,36	14,66	19,46	15,54	19,58	15,63	19,7	15,73	20,19	16,12
glimepirida	525418102111114	GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,08	22,42	31,91	25,48	33,83	27,01	34,03	27,17	34,24	27,34	35,10	28,02
glimepirida	525418103116111	GLIMEPIRIDA (MERCK S/A)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,70	38,88	55,34	44,18	58,67	46,84	59,03	47,13	59,39	47,42	60,87	48,60
levotiroxina sódica	525418120050503	EUTHYROX (MERCK S/A)	88 MCG COM CT BL AL AL X 30	9,47	7,56	10,76	8,59	11,41	9,11	11,48	9,17	11,55	9,22	11,84	9,45
levotiroxina sódica	525418120050603	EUTHYROX (MERCK S/A)	75 MCG COM CT BL AL AL X 30	9,38	7,49	10,66	8,51	11,30	9,02	11,37	9,08	11,44	9,13	11,73	9,37
levotiroxina sódica	525418120050703	EUTHYROX (MERCK S/A)	50 MCG COM CT BL AL AL X 30	8,53	6,81	9,69	7,74	10,27	8,20	10,34	8,26	10,4	8,30	10,66	8,51
levotiroxina sódica	525418120050803	EUTHYROX (MERCK S/A)	25 MCG COM CT BL AL AL X 30	7,53	6,01	8,55	6,83	9,07	7,24	9,12	7,28	9,18	7,33	9,41	7,51
levotiroxina sódica	525418120050903	EUTHYROX (MERCK S/A)	200 MCG COM CT BL AL AL X 30	17,96	14,34	20,41	16,30	21,64	17,28	21,77	17,38	21,9	17,48	22,45	17,92
levotiroxina sódica	525418120051003	EUTHYROX (MERCK S/A)	175 MCG COM CT BL AL AL X 30	13,57	10,84	15,42	12,31	16,35	13,05	16,45	13,13	16,55	13,21	16,96	13,54
levotiroxina sódica	525418120051103	EUTHYROX (MERCK S/A)	150 MCG COM CT BL AL AL X 30	11,59	9,26	13,18	10,52	13,97	11,15	14,05	11,22	14,14	11,29	14,49	11,57
levotiroxina sódica	525418120051203	EUTHYROX (MERCK S/A)	137 MCG COM EST BL AL AL X 30	15,43	12,32	17,54	14,00	18,59	14,84	18,71	14,94	18,82	15,03	19,29	15,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levotiroxina sódica	525418120051303	EUTHYROX (MERCK S/A)	125 MCG COM CT BL AL AL X 30	10,80	8,62	12,27	9,80	13,01	10,39	13,09	10,45	13,17	10,51	13,50	10,78
levotiroxina sódica	525418120051403	EUTHYROX (MERCK S/A)	112 MCG COM CT BL AL AL X 30	12,06	9,63	13,71	10,95	14,53	11,60	14,62	11,67	14,71	11,74	15,08	12,04
levotiroxina sódica	525418120051503	EUTHYROX (MERCK S/A)	100 MCG COM CT BL AL AL X 30	7,45	5,94	8,46	6,75	8,97	7,16	9,02	7,20	9,08	7,25	9,31	7,43
pantoprazol sódico sesquihidratado	525418301112110	PANTOPRAZOL (MERCK S/A)	20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28	43,98	35,11	49,97	39,90	52,98	42,30	53,30	42,55	53,63	42,82	54,97	43,89
pantoprazol sódico sesquihidratado	525418302119119	PANTOPRAZOL (MERCK S/A)	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14	41,52	33,15	47,19	37,68	50,03	39,94	50,33	40,18	50,64	40,43	51,91	41,44
pantoprazol sódico sesquihidratado	525418303115117	PANTOPRAZOL (MERCK S/A)	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 28	77,51	61,89	88,08	70,32	93,39	74,56	93,96	75,02	94,53	75,47	96,89	77,36
pantoprazol sódico sesquihidratado	525418304111115	PANTOPRAZOL (MERCK S/A)	20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 14	23,30	18,61	26,48	21,14	28,08	22,42	28,25	22,55	28,42	22,69	29,13	23,26
pantoprazol sódico sesquihidratado	525418305118113	PANTOPRAZOL (MERCK S/A)	40 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7	20,06	16,01	22,79	18,20	24,17	19,30	24,31	19,41	24,46	19,53	25,07	20,02
pantoprazol sódico sesquihidratado	525418306114111	PANTOPRAZOL (MERCK S/A)	20 MG COM REV EST CT BL AL/AL X 7	11,30	9,02	12,84	10,25	13,61	10,87	13,70	10,94	13,78	11,00	14,12	11,27
bromazepam	525418401117114	BROMAZEPAM (MERCK S/A)	3 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,90	5,51	7,84	6,26	8,31	6,63	8,36	6,67	8,41	6,71	8,62	6,88
bromazepam	525418402113112	BROMAZEPAM (MERCK S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,63	8,48	12,08	9,64	12,80	10,22	12,88	10,28	12,96	10,35	13,28	10,60
diclofenaco	525418501111118	DICLOFENACO SÓDICO (MERCK S/A)	100 MG CAP GEL DURA MICROG EST CART BL AL PLAS INC X	9,40	7,50	10,68	8,53	11,32	9,04	11,39	9,09	11,46	9,15	11,75	9,38
losartana potássica	525418801115410	LOSARTION (MERCK S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
ácido ascórbico	525418901111417	CEBION ZINCO (MERCK S/A)	1000 MG + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10(**)	0,80	0,64	0,92	0,73	0,99	0,79	0,99	0,79	1	0,80	1,03	0,82
ezetimiba	525419020051617	ZIMIEX (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,70	12,54	17,84	14,24	18,92	15,11	19,03	15,19	19,15	15,29	19,63	15,67
ezetimiba	525419020051717	ZIMIEX (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,56	24,40	34,73	27,73	36,82	29,40	37,04	29,57	37,27	29,76	38,20	30,50
ezetimiba	525419020051817	ZIMIEX (MERCK S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	61,13	48,81	69,47	55,46	73,65	58,80	74,10	59,16	74,55	59,52	76,41	61,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	525419030051903	CITONEURIN (MERCK S/A)	5000 MCG + 100 MG + 100 MG DRG EST CT BL AL AL X 90	115,62	92,31	131,39	104,90	139,30	111,22	140,15	111,90	141	112,57	144,53	115,39
alfalutropina;alfa folitropina	525419030052007	PERGOVERIS (MERCK S/A)	300 UI/150 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,48 ML	470,18	375,39	543,34	433,80	581,02	463,89	585,07	467,12	589,19	470,41	606,25	484,03
alfalutropina;alfa folitropina	525419030052107	PERGOVERIS (MERCK S/A)	450 UI/ 225 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 0,72 ML	705,27	563,09	815,00	650,70	871,52	695,82	877,61	700,68	883,78	705,61	909,37	726,04
alfalutropina;alfa folitropina	525419030052207	PERGOVERIS (MERCK S/A)	900 UI/ 450 UI SOL INJ SC CT CAN APLIC CAR VD TRANS X 1,44 ML	1410,55	1126,18	1.630,01	1.301,40	1.743,05	1.391,65	1.755,22	1.401,37	1767,57	1.411,23	1.818,74	1.452,08
ácido tióctico	525419202118313	THIOCTACID (MERCK S/A)	600 MG COM REV CT FR VD AMB X 30	97,33	77,71	110,61	88,31	117,27	93,63	117,98	94,20	118,7	94,77	121,67	97,14
cloridrato de sertralina	525419302112112	CLORIDRATO DE SERTRALINA (MERCK S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,42	32,27	45,93	36,67	48,70	38,88	48,99	39,11	49,29	39,35	50,52	40,34
cetuximabe	525419504130316	ERBITUX (MERCK S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100 ML	3840,70	3066,41	4.364,43	3.484,56	4.627,35	3.694,48	4.655,39	3.716,86	4683,78	3.739,53	4.800,87	3.833,01
cetuximabe	525419505137314	ERBITUX (MERCK S/A)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	768,15	613,29	872,90	696,92	925,48	738,90	931,09	743,38	936,77	747,92	960,19	766,62
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419601136412	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,77	10,19	14,75	11,78	15,78	12,60	15,89	12,69	16	12,77	16,46	13,14
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419602132410	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,77	10,19	14,75	11,78	15,78	12,60	15,89	12,69	16	12,77	16,46	13,14
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419603139419	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,77	10,19	14,75	11,78	15,78	12,60	15,89	12,69	16	12,77	16,46	13,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419604135417	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,35	9,86	14,27	11,39	15,26	12,18	15,36	12,26	15,47	12,35	15,92	12,71
glicose;cloreto de sódio;citrato de sódio;citrato de potássio	525419605131415	FLORALYTE (MERCK S/A)	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419606138413	FLORALYTE (MERCK S/A)	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	13,38	10,68	15,46	12,34	16,54	13,21	16,65	13,29	16,77	13,39	17,26	13,78
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419607134411	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,35	9,86	14,27	11,39	15,26	12,18	15,36	12,26	15,47	12,35	15,92	12,71
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419608130312	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,77	10,19	14,75	11,78	15,78	12,60	15,89	12,69	16	12,77	16,46	13,14
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419609137310	FLORALYTE (MERCK S/A)	2,05 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 22,75 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	12,77	10,19	14,75	11,78	15,78	12,60	15,89	12,69	16	12,77	16,46	13,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;citrato de potássio monoidratado;CI TRATO DE SÓDIO DIHIDRATADO (EXCLUIR)	525419610135415	FLORALYTE (MERCK S/A)	4,68 MG/ML + 2,16 MG/ML + 0,98 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 500 ML	13,38	10,68	15,46	12,34	16,54	13,21	16,65	13,29	16,77	13,39	17,26	13,78
cloridrato de ciprofloxacino	525419801119414	FLOXOCIP (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	34,83	27,80	39,57	31,59	41,96	33,50	42,21	33,70	42,47	33,91	43,53	34,75
cloridrato de ciprofloxacino	525419802115412	FLOXOCIP (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,96	14,34	20,41	16,30	21,64	17,28	21,77	17,38	21,9	17,48	22,45	17,92
mesilato de doxazosina	525419901113418	MESIDOX (MERCK S/A)	2 MG COM FR PLAS OPC X 30	18,13	14,48	20,60	16,45	21,84	17,44	21,98	17,55	22,11	17,65	22,66	18,09
mesilato de doxazosina	525419902111419	MESIDOX (MERCK S/A)	4 MG COM FR PLAS OPC X 30	36,06	28,79	40,98	32,72	43,45	34,69	43,71	34,90	43,98	35,11	45,08	35,99
risperidona	525420201111114	RISPERIDONA (MERCK S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	32,74	26,14	37,21	29,71	39,45	31,50	39,69	31,69	39,93	31,88	40,93	32,68
risperidona	525420202118112	RISPERIDONA (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,39	33,05	47,04	37,56	49,87	39,82	50,17	40,06	50,48	40,30	51,74	41,31
risperidona	525420203114110	RISPERIDONA (MERCK S/A)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	87,70	70,02	99,66	79,57	105,66	84,36	106,30	84,87	106,95	85,39	109,62	87,52
cloridrato de metformina	525420301116312	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 10	5,90	4,71	6,71	5,36	7,11	5,68	7,16	5,72	7,2	5,75	7,38	5,89
cloridrato de metformina	525420302112310	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	750 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	17,73	14,15	20,15	16,09	21,36	17,05	21,49	17,16	21,62	17,26	22,16	17,69
cloridrato de metformina	525420303119319	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 10	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
cloridrato de metformina	525420304115317	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	1 G COM CT BL AL PLAS INC X 30	24,64	19,67	28,00	22,36	29,69	23,70	29,87	23,85	30,05	23,99	30,80	24,59
cloridrato de metformina	525420305111315	GLIFAGE XR (MERCK S/A)	500 MG COM AP CT BL AL PLAS INC X 30	5,30	4,23	6,02	4,81	6,38	5,09	6,42	5,13	6,46	5,16	6,62	5,29
betainterferona 1a	525420401153414	REBIF (MERCK S/A)	44 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5	8729,87	6969,93	9.920,30	7.920,37	10.517,91	8.397,50	10.581,65	8.448,39	10646,18	8.499,91	10.912,33	8.712,40
betainterferona 1a	525420402151415	REBIF (MERCK S/A)	22 MCG/ML SOL INJ CT 12 SER PREENCH VD INC X 0,5	7673,45	6126,49	8.719,83	6.961,91	9.245,13	7.381,31	9.301,15	7.426,04	9357,87	7.471,32	9.591,82	7.658,11
somatropina	525420501158310	SAIZEN (MERCK S/A)	1,33 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + AMP DIL X 1 ML	103,30	82,47	117,38	93,72	124,45	99,36	125,21	99,97	125,97	100,57	129,12	103,09
somatropina	525420502154319	SAIZEN (MERCK S/A)	8 MG PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 1 ML	426,35	340,40	484,49	386,82	513,68	410,12	516,79	412,61	519,94	415,12	532,94	425,50
levotiroxina sódica	525420601111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	75 MCG COM BL AL/AL X 30	6,20	4,95	7,04	5,62	7,47	5,96	7,51	6,00	7,56	6,04	7,75	6,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levotiroxina sódica	525420602116117	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	100 MCG COM BL AL/AL X 30	4,83	3,86	5,49	4,38	5,82	4,65	5,85	4,67	5,89	4,70	6,04	4,82
levotiroxina sódica	525420603112115	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	125 MCG COM BL AL/AL X 30	7,08	5,66	8,05	6,43	8,54	6,82	8,59	6,86	8,64	6,90	8,86	7,07
levotiroxina sódica	525420604119113	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	150 MCG COM BL AL/AL X 30	7,63	6,10	8,68	6,93	9,20	7,35	9,25	7,39	9,31	7,43	9,54	7,62
levotiroxina sódica	525420605115111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	175 MCG COM BL AL/AL X 30	9,64	7,69	10,95	8,74	11,61	9,27	11,68	9,33	11,75	9,38	12,04	9,61
levotiroxina sódica	525420606111111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	200 MCG COM BL AL/AL X 30	16,67	13,31	18,94	15,12	20,09	16,04	20,21	16,14	20,33	16,23	20,84	16,64
levotiroxina sódica	525420607118118	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	50 MCG COM BL AL/AL X 30	5,67	4,53	6,45	5,15	6,84	5,46	6,88	5,49	6,92	5,52	7,09	5,66
levotiroxina sódica	525420608114116	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	112 MCG COM BL AL/AL X 30	9,50	7,59	10,80	8,62	11,45	9,14	11,52	9,20	11,59	9,25	11,88	9,48
levotiroxina sódica	525420609110114	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	88 MCG COM BL AL/AL X 30	7,46	5,96	8,48	6,77	8,99	7,18	9,04	7,22	9,1	7,27	9,33	7,45
levotiroxina sódica	525420610119111	LEVOTIROXINA SÓDICA (MERCK)	25 MCG COM BL AL/AL X 30	5,12	4,09	5,81	4,64	6,16	4,92	6,20	4,95	6,24	4,98	6,40	5,11
citrato de clomifeno	525420701114414	SEROPHENE (MERCK S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	86,24	68,85	98,00	78,24	103,90	82,95	104,53	83,46	105,17	83,97	107,80	86,07
citrato de clomifeno	525420702110412	SEROPHENE (MERCK S/A)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	32,55	25,99	36,99	29,53	39,22	31,31	39,46	31,50	39,7	31,70	40,69	32,49
risperidona	525420801119418	ESQUIDON (MERCK S/A)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,37	25,05	35,65	28,46	37,80	30,18	38,03	30,36	38,26	30,55	39,22	31,31
azitromicina di-hidratada	525420901113111	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 5	30,87	24,65	35,08	28,01	37,20	29,70	37,42	29,88	37,65	30,06	38,59	30,81
azitromicina di-hidratada	525420902111110	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 3	20,84	16,64	23,69	18,91	25,11	20,05	25,27	20,18	25,42	20,30	26,06	20,81
azitromicina di-hidratada	525420903116116	AZITROMICINA DIIDRATADA (MERCK S/A)	500 MG COM REV CT CART BL PLAS INC X 2	14,89	11,89	16,92	13,51	17,94	14,32	18,05	14,41	18,16	14,50	18,61	14,86
alfalutropina	525421001159413	LUVERIS (MERCK S/A)	75 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL	110,33	88,09	125,38	100,10	132,93	106,13	133,73	106,77	134,55	107,42	137,91	110,11
alfalutropina;alfa folitropina	525421101110319	PERGOVERIS (MERCK S/A)	150 UI/75 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 1 ML	235,09	187,69	271,66	216,89	290,50	231,94	292,53	233,56	294,59	235,20	303,12	242,01
pravastatina sódica	525421201115118	pravastatina sódica (MERCK)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	101,79	81,27	115,67	92,35	122,63	97,91	123,38	98,51	124,13	99,11	127,23	101,58
pravastatina sódica	525421202111116	pravastatina sódica (MERCK)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	34,44	27,50	39,14	31,25	41,49	33,13	41,75	33,33	42	33,53	43,05	34,37
pravastatina sódica	525421203118114	pravastatina sódica (MERCK)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	50,89	40,63	57,83	46,17	61,31	48,95	61,68	49,25	62,06	49,55	63,61	50,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfafolitropina	525421301152414	GONAL F (MERCK S/A)	75 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + SER VD DIL X 1 ML	143,60	114,65	163,18	130,28	173,01	138,13	174,06	138,97	175,12	139,82	179,50	143,31
alfafolitropina	525421302159412	GONAL F (MERCK S/A)	300 UI SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,5 ML	566,69	452,44	643,96	514,14	682,75	545,11	686,89	548,41	691,08	551,76	708,36	565,55
alfafolitropina	525421303155410	GONAL F (MERCK S/A)	450 UI SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 0,75 ML	850,05	678,68	965,97	771,23	1.024,16	817,69	1.030,37	822,65	1036,65	827,66	1.062,57	848,36
alfafolitropina	525421304151419	GONAL F (MERCK S/A)	900 UI SOL INJ SC CT APLICADOR PRÉ-CARREGADO VD INC X 1,5 ML	1700,10	1357,36	1.931,93	1.542,45	2.048,31	1.635,37	2.060,72	1.645,28	2073,29	1.655,31	2.125,12	1.696,70
progesterona	525421601164310	CRINONE (MERCK S/A)	80 MG/G GEL VAG CT 15 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	361,53	288,65	410,83	328,01	435,58	347,77	438,22	349,87	440,89	352,01	451,91	360,80
progesterona	525421602160319	CRINONE (MERCK S/A)	80 MG/G GEL VAG CT 7 ENV AL POLIET X 1 APLIC X 1,125 G	199,29	159,12	226,47	180,81	240,11	191,70	241,57	192,87	243,04	194,04	249,12	198,90
acetato de cetrorrelix	525421701150311	CETROTIDE (MERCK S/A)	0,25 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL + 2 AGULHAS + 2	186,87	149,20	212,35	169,54	225,14	179,75	226,51	180,85	227,89	181,95	233,59	186,50
etoricoxibe	525500202114216	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	32,27	25,76	36,67	29,28	38,88	31,04	39,11	31,23	39,35	31,42	40,33	32,20
etoricoxibe	525500203110214	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	63,51	50,71	72,17	57,62	76,52	61,09	76,98	61,46	77,45	61,84	79,39	63,38
etoricoxibe	525500204117212	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	35,98	28,73	40,89	32,65	43,35	34,61	43,61	34,82	43,88	35,03	44,98	35,91
etoricoxibe	525500205113210	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	70,77	56,51	80,43	64,22	85,27	68,08	85,79	68,49	86,31	68,91	88,47	70,63
acetato de caspofungina	525500301155311	CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	2637,17	2105,52	2.996,78	2.392,63	3.177,31	2.536,76	3.196,57	2.552,14	3216,06	2.567,70	3.296,46	2.631,89
acetato de caspofungina	525500302151318	CANCIDAS (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	3397,22	2712,34	3.860,48	3.082,21	4.093,04	3.267,88	4.117,84	3.287,68	4142,95	3.307,73	4.246,52	3.390,42
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	525500401117312	CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,07	20,81	29,62	23,65	31,41	25,08	31,60	25,23	31,79	25,38	32,58	26,01
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	525500402113310	CO-RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	39,70	31,69	45,11	36,02	47,83	38,19	48,12	38,42	48,41	38,65	49,62	39,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	525500601116311	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30	41,01	32,74	46,60	37,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,01	39,93	51,26	40,93
losartana potássica	525500605111312	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC/BRANCO OPC X 15	19,86	15,86	22,57	18,02	23,93	19,11	24,07	19,22	24,22	19,34	24,83	19,82
losartana potássica	525500606118310	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC BRANCO OPC X 30	27,81	22,20	31,60	25,23	33,50	26,75	33,70	26,91	33,91	27,07	34,76	27,75
sulfato de indinavir	525500702117311	CRIVAN (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAST	661,52	528,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ezetimiba	525500901111216	EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	32,82	26,21	37,30	29,78	39,55	31,58	39,79	31,77	40,03	31,96	41,03	32,76
ezetimiba	525500902116319	EZETROL (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	98,64	78,75	112,09	89,49	118,84	94,88	119,56	95,46	120,29	96,04	123,30	98,44
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	525501103111314	FOSAMAX (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG COM OR CT BL AL / AL X 4	119,53	95,43	135,83	108,45	144,01	114,98	144,89	115,68	145,77	116,38	149,41	119,29
losartana potássica;hidroclorotiazida	525501201111319	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	53,64	42,82	60,95	48,66	64,62	51,59	65,01	51,90	65,41	52,22	67,05	53,53
losartana potássica;hidroclorotiazida	525501202118317	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	32,52	25,96	36,96	29,51	39,18	31,28	39,42	31,47	39,66	31,66	40,65	32,45
ertapeném sódico	525501301159216	INVANZ (MERCK SHARP & DOHME)	1 G PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	309,66	247,24	351,89	280,95	373,09	297,88	375,35	299,68	377,64	301,51	387,08	309,04
benzoato de rizatriptana	525501401110219	MAXALT (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 2	16,10	12,86	18,30	14,61	19,40	15,49	19,52	15,58	19,64	15,68	20,13	16,07
finasterida	525501702110315	PROPECIA (MERCK SHARP & DOHME)	1 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	106,20	84,79	122,72	97,98	131,23	104,77	132,15	105,51	133,08	106,25	136,93	109,32
finasterida	525501802115319	PROSCAR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	162,25	129,54	184,38	147,21	195,49	156,08	196,67	157,02	197,87	157,98	202,82	161,93
maleato de enalapril	525501901113314	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	11,00	8,78	12,50	9,98	13,25	10,58	13,33	10,64	13,41	10,71	13,75	10,98
maleato de enalapril	525501903116310	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	33,58	26,81	38,16	30,47	40,46	32,30	40,70	32,49	40,95	32,69	41,97	33,51
maleato de enalapril	525501904112319	RENITEC (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	17,10	13,65	19,43	15,51	20,60	16,45	20,72	16,54	20,85	16,65	21,37	17,06
montelucaste	525502001116218	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG CX. 1 BL X 10 CPD	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,52	34,05	27,19
montelucaste	525502002112216	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG CX. 3 BL X 10 CPD	40,52	32,35	46,05	36,77	48,82	38,98	49,12	39,22	49,42	39,46	50,66	40,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
montelucaste	525502003119214	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG CX. 1 BL X 10 CPD	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,52	34,05	27,19
montelucaste	525502004115212	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG CX. 3 BL X 10 CPD	40,52	32,35	46,05	36,77	48,82	38,98	49,12	39,22	49,42	39,46	50,66	40,45
montelucaste	525502005111210	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG CX. 1 BL X 10 CPD	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,52	34,05	27,19
montelucaste	525502006118219	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG CX. 3 BL X 10 CPD	40,52	32,35	46,05	36,77	48,82	38,98	49,12	39,22	49,42	39,46	50,66	40,45
montelucaste	525502007130311	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG GRAN OR CT 10 SACH AL/POLIET X 500 MG	42,46	33,90	48,25	38,52	51,16	40,85	51,47	41,09	51,78	41,34	53,07	42,37
montelucaste	525502008137318	SINGULAIR (MERCK SHARP & DOHME)	4 MG GRAN OR CT 30 SACH AL/POLIET X 500 MG	127,57	101,85	144,96	115,74	153,70	122,71	154,63	123,46	155,57	124,21	159,46	127,31
efavirenz	525502104111219	STOCRIN (MERCK SHARP & DOHME)	600 MG COM REV CT FR PLAS BCO OPC HPDE X 30	792,92	633,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
imipeném monoidratado;cilastatina sódica	525502206151317	TIENAM (MERCK SHARP & DOHME)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT 25 FA VD INC	2900,86	2316,05	3.296,44	2.631,88	3.495,02	2.790,42	3.516,20	2.807,33	3537,64	2.824,45	3.626,08	2.895,06
maleato de timolol	525502303171319	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	9,93	7,93	11,28	9,01	11,96	9,55	12,04	9,61	12,11	9,67	12,41	9,91
maleato de timolol	525502304178317	TIMOPTOL (MERCK SHARP & DOHME)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34,24	27,33	38,90	31,06	41,25	32,93	41,50	33,13	41,75	33,33	42,79	34,16
cloridrato de dorzolamida	525502401173413	TRUSOPT (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 5 ML	53,66	42,84	60,98	48,69	64,65	51,62	65,04	51,93	65,44	52,25	67,08	53,56
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	525502501151411	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)	25 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 0,5 ML	53,32	42,57	60,59	48,38	64,24	51,29	64,63	51,60	65,02	51,91	66,65	53,21
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	525502502158411	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)	50 U SUS INJ IM CT FA VD INC X 1,0 ML	79,29	63,30	90,10	71,94	95,53	76,27	96,10	76,73	96,69	77,20	99,11	79,13
vacina hepatite B (recombinante)	525502601156415	RECOMBIVAX® HB (MERCK SHARP & DOHME)	10 MCG / 1,0 ML SUS INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	53,94	43,07	61,29	48,93	64,99	51,89	65,38	52,20	65,78	52,52	67,42	53,83
vacina hepatite B (recombinante)	525502602152413	RECOMBIVAX® HB (MERCK SHARP & DOHME)	5 MCG/0,5 ML SUS INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	29,00	23,15	32,95	26,31	34,93	27,89	35,15	28,06	35,36	28,23	36,24	28,93
vacina contra varicela	525502702157417	VACINA VARICELA (ATENUADA) (MERCK SHARP & DOHME)	1350 UFP PO LIOF INJ CT FA VD INC + CT FA DIL X 0,7 ML	93,47	74,63	106,22	84,81	112,62	89,92	113,30	90,46	113,99	91,01	116,84	93,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina sarampo, caxumba, rubéola	525502801155412	M-M-R II (MERCK SHARP & DOHME)	PO LIOF INJ CT FA VD INC DOSE UNICA + DILUENTE	20,29	16,20	23,05	18,40	24,44	19,51	24,59	19,63	24,74	19,75	25,36	20,25
VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA)	525502901151419	PNEUMOVAX™ 23 (MERCK SHARP & DOHME)	SOL INJ CT 1 FA X 0,5 ML	35,01	27,95	39,78	31,76	42,18	33,68	42,43	33,88	42,69	34,08	43,76	34,94
sinvastatina	525503102110310	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30	49,41	39,45	56,15	44,83	59,53	47,53	59,89	47,82	60,26	48,11	61,77	49,32
sinvastatina	525503103117319	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 30	62,07	49,56	70,54	56,32	74,79	59,71	75,24	60,07	75,7	60,44	77,59	61,95
sinvastatina	525503104113317	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	40 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	28,14	22,47	31,98	25,53	33,91	27,07	34,11	27,23	34,32	27,40	35,18	28,09
sinvastatina	525503106116313	ZOCOR (MERCK SHARP & DOHME)	80 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 10	28,14	22,47	31,98	25,53	33,91	27,07	34,11	27,23	34,32	27,40	35,18	28,09
aprepitanto	525503201119219	EMEND (MERCK SHARP & DOHME)	80MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 2 + 125 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 1	485,96	387,99	552,23	440,90	585,50	467,46	589,05	470,30	592,64	473,16	607,46	485,00
lisinopril;hidroclorotiazida	525503301113311	PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X	47,82	38,18	54,34	43,39	57,62	46,00	57,97	46,28	58,32	46,56	59,78	47,73
lisinopril;hidroclorotiazida	525503302111310	PRINZIDE (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG / 12,5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X	91,09	72,73	103,52	82,65	109,75	87,62	110,42	88,16	111,09	88,69	113,87	90,91
sinvastatina;ezetimiba	525503402114214	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 28	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
sinvastatina;ezetimiba	525503403110212	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14	41,35	33,02	46,99	37,52	49,82	39,78	50,12	40,02	50,43	40,26	51,69	41,27
sinvastatina;ezetimiba	525503404117210	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
sinvastatina;ezetimiba	525503405113219	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 14	72,41	57,82	82,29	65,70	87,25	69,66	87,77	70,08	88,31	70,51	90,52	72,27
sinvastatina;ezetimiba	525503406111211	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28	144,88	115,67	164,63	131,44	174,55	139,36	175,61	140,21	176,68	141,06	181,10	144,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina;ezetimiba	525503407116215	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 28	147,76	117,97	167,91	134,06	178,03	142,14	179,11	143,00	180,2	143,87	184,71	147,47
colecalférol;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	525503501112317	FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG + 2800 UI COM CT BL AL AL X 4	106,78	85,25	121,34	96,88	128,65	102,71	129,43	103,34	130,22	103,97	133,48	106,57
colecalférol;ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	525503502119315	FOSAMAX D (MERCK SHARP & DOHME)	70 MG/5600 UI COM CT BL AL AL X 4	96,22	76,82	109,34	87,30	115,93	92,56	116,63	93,12	117,34	93,68	120,27	96,02
VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE)	525503601151314	GARDASIL (MERCK SHARP & DOHME)	SUS INJ CT 01 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	404,61	323,04	459,79	367,10	487,49	389,21	490,44	391,57	493,43	393,95	505,77	403,81
fosfato de sitagliptina	525503701111217	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	36,60	29,22	41,59	33,21	44,09	35,20	44,36	35,42	44,63	35,63	45,75	36,53
fosfato de sitagliptina	525503702118215	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	146,35	116,84	166,30	132,77	176,32	140,77	177,39	141,63	178,47	142,49	182,93	146,05
fosfato de sitagliptina	525503703114213	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	73,16	58,41	83,14	66,38	88,15	70,38	88,68	70,80	89,22	71,23	91,45	73,01
fosfato de sitagliptina	525503704110211	JANUVIA (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28	73,16	58,41	83,14	66,38	88,15	70,38	88,68	70,80	89,22	71,23	91,45	73,01
lisinopril	525503802112413	PRINIVIL (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	66,30	52,93	75,34	60,15	79,88	63,78	80,36	64,16	80,85	64,55	82,87	66,16
raltegravir	525504301117216	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC HPDE X 60 PORT 344/98 L-C4	1552,69	1239,67	1.764,43	1.408,72	1.870,72	1.493,58	1.882,05	1.502,63	1893,53	1.511,79	1.940,87	1.549,59
vacina rotavírus humano/bovino G1, G2, G3, G4 e P1 [8] (atenuada)	525504401138411	ROTATEQ (MERCK SHARP & DOHME)	SOL ORAL X TUBO PLAS INC X 2 ML	124,85	99,68	141,87	113,27	150,42	120,10	151,33	120,82	152,25	121,56	156,06	124,60
fosfato de sitagliptina	525504501116213	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525504503119211	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56	145,62	116,26	165,47	132,11	175,44	140,07	176,50	140,92	177,58	141,78	182,02	145,32
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525504504115218	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56	145,62	116,26	165,47	132,11	175,44	140,07	176,50	140,92	177,58	141,78	182,02	145,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525504505111216	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525504506118214	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56	145,62	116,26	165,47	132,11	175,44	140,07	176,50	140,92	177,58	141,78	182,02	145,32
hidroclorotiazida;cloridrato de amilorida	525504601110314	MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG + 2,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,18	6,53	9,30	7,43	9,86	7,87	9,92	7,92	9,98	7,97	10,23	8,17
hidroclorotiazida;cloridrato de amilorida	525504602117312	MODURETIC (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,65	10,90	15,51	12,38	16,45	13,13	16,55	13,21	16,65	13,29	17,07	13,63
Boceprevir	525505001117219	VICTRELIS (MERCK SHARP & DOHME)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 336**CAP**	7560,68	6036,45	8.591,68	6.859,60	9.109,25	7.272,83	9.164,46	7.316,90	9220,34	7.361,52	9.450,85	7.545,56
Tafluprosta	525505101113815	SAFLUTAN (MERCK SHARP & DOHME)	15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML	68,82	54,95	79,53	63,50	85,04	67,90	85,64	68,37	86,24	68,85	88,74	70,85
losartana potássica;hidroclorotiazida	525512070015103	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
losartana potássica;hidroclorotiazida	525512070015203	HYZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO OPC X 15	26,81	21,41	30,47	24,33	32,31	25,80	32,50	25,95	32,7	26,11	33,52	26,76
losartana potássica	525512080015403	COZAAR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM REV CT BL/AL/PVC/PE/PVDC/B RANCO OPC X 15	20,50	16,37	23,30	18,60	24,70	19,72	24,85	19,84	25	19,96	25,63	20,46
fosaprepitanto dimeglumina	525513060015502	EMEND INJETÁVEL (MERCK SHARP & DOHME)	150 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	223,47	178,42	253,94	202,75	269,24	214,96	270,87	216,26	272,52	217,58	279,33	223,02
raltegravir potássico	525513090015705	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)	25 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE X	96,46	77,01	109,61	87,51	116,21	92,78	116,92	93,35	117,63	93,92	120,57	96,26
raltegravir potássico	525513090015805	ISENTRESS (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC HPDE	385,91	308,11	438,53	350,12	464,95	371,22	467,77	373,47	470,62	375,74	482,39	385,14
VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE)	525513090015903	GARDASIL (MERCK SHARP & DOHME)	SUS INJ CT 10 FA VD INC TAMPA FLUROTEC X 0,5 ML	4046,05	3230,37	4.597,79	3.670,88	4.874,76	3.892,01	4.904,30	3.915,59	4934,21	3.939,47	5.057,57	4.037,96
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	525513100016003	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)	25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	533,15	425,67	605,85	483,71	642,35	512,85	646,24	515,96	650,18	519,10	666,43	532,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	525513100016103	VAQTA (MERCK SHARP & DOHME)	50 U SUS INJ IM CT 10 FA VD INC X 1,0 ML	792,83	632,99	900,94	719,31	955,21	762,64	961,00	767,26	966,86	771,94	991,03	791,24
etoricoxibe	525513120016303	ARCOXIA (MERCK SHARP & DOHME)	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	10,27	8,20	11,68	9,33	12,38	9,88	12,45	9,94	12,53	10,00	12,84	10,25
VÍRUS DA VARICELA - ZOSTER	525514020016502	ZOSTAVAX (MERCK SHARP & DOHME)	PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 3 ML	338,60	270,34	384,78	307,21	407,96	325,72	410,43	327,69	412,93	329,68	423,25	337,92
acetato de nomegestrol;EST RADIOL HEMI-HIDRATADO	525514060016607	STEZZA (MERCK SHARP & DOHME)	2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO	26,85	21,44	31,03	24,77	33,18	26,49	33,41	26,67	33,65	26,87	34,62	27,64
acetato de nomegestrol;EST RADIOL HEMI-HIDRATADO	525514060016707	STEZZA (MERCK SHARP & DOHME)	2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO	93,97	75,03	108,60	86,71	116,13	92,72	116,94	93,36	117,76	94,02	121,17	96,74
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525515030016805	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60	154,59	123,42	175,67	140,25	186,25	148,70	187,38	149,60	188,52	150,51	193,23	154,27
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525515030016905	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	50MG/500MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20	51,53	41,14	58,56	46,75	62,08	49,56	62,46	49,87	62,84	50,17	64,41	51,42
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525515030017005	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 20	48,10	38,40	54,66	43,64	57,95	46,27	58,30	46,55	58,66	46,83	60,13	48,01
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525515030017105	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	50/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 60	144,30	115,21	163,98	130,92	173,86	138,81	174,91	139,65	175,98	140,50	180,38	144,02
desloratadina	525515090017217	DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR	27,75	22,16	32,07	25,60	34,30	27,39	34,54	27,58	34,78	27,77	35,79	28,57
desloratadina	525515090017317	DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	39,71	31,70	45,89	36,64	49,07	39,18	49,41	39,45	49,76	39,73	51,20	40,88
desloratadina	525515090017417	DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	34,68	27,69	40,08	32,00	42,86	34,22	43,16	34,46	43,46	34,70	44,72	35,70
desloratadina	525515090017517	DESALEX (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30	53,85	42,99	62,23	49,68	66,54	53,13	67,01	53,50	67,48	53,88	69,43	55,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de pseudoefedrina; desloratadina	525515090017617	DESALEX D12 (MERCK SHARP & DOHME)	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 4	11,59	9,25	13,39	10,69	14,32	11,43	14,42	11,51	14,52	11,59	14,94	11,93
sulfato de pseudoefedrina; desloratadina	525515090017717	DESALEX D12 (MERCK SHARP & DOHME)	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10	29,02	23,17	33,54	26,78	35,87	28,64	36,12	28,84	36,37	29,04	37,42	29,88
loratadina	525515090017817	CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6(**)	15,67	12,51	18,11	14,46	19,37	15,47	19,50	15,57	19,64	15,68	20,21	16,14
loratadina	525515090017917	CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12(**)	31,36	25,04	36,24	28,93	38,75	30,94	39,03	31,16	39,3	31,38	40,44	32,29
loratadina	525515090018017	CLARITIN (MERCK SHARP & DOHME)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	28,80	22,99	33,28	26,57	35,59	28,42	35,84	28,61	36,09	28,81	37,13	29,64
prednisona	525515100018117	METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,77	8,60	12,23	9,76	12,97	10,36	13,05	10,42	13,13	10,48	13,46	10,75
prednisona	525515100018217	METICORTEN (MERCK SHARP & DOHME)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,51	11,58	16,48	13,16	17,48	13,96	17,58	14,04	17,69	14,12	18,13	14,47
furoato de mometasona	525515100018304	NITES (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES	29,30	23,39	33,29	26,58	35,30	28,18	35,51	28,35	35,73	28,53	36,62	29,24
furoato de mometasona	525515100018404	NITES (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES	53,74	42,91	61,07	48,76	64,75	51,70	65,14	52,01	65,54	52,33	67,18	53,64
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	525515110018517	CLARITIN D (MERCK SHARP & DOHME)	1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML	13,60	10,86	15,71	12,54	16,80	13,41	16,92	13,51	17,04	13,60	17,53	14,00
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	525515110018617	CLARITIN D (MERCK SHARP & DOHME)	1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	27,21	21,73	31,45	25,11	33,63	26,85	33,86	27,03	34,1	27,23	35,09	28,02
desogestrel	525515120018704	PEROLA (MERCK SHARP & DOHME)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84	58,06	46,35	65,97	52,67	69,95	55,85	70,37	56,18	70,8	56,53	72,57	57,94
desogestrel	525515120018804	PEROLA (MERCK SHARP & DOHME)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	22,48	17,95	25,55	20,40	27,09	21,63	27,25	21,76	27,42	21,89	28,11	22,44
VACINA PNEUMOCÓCICA 23-VALENTE (POLISSACARÍDICA)	525515120018903	PNEUMOVAX™ 23 (MERCK SHARP & DOHME)	SOL INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	35,01	27,95	39,78	31,76	42,18	33,68	42,43	33,88	42,69	34,08	43,76	34,94
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525515120019005	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 30	154,59	123,42	175,67	140,25	186,25	148,70	187,38	149,60	188,52	150,51	193,23	154,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de oximetazolina	525516020019117	AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 10	6,98	5,57	8,07	6,44	8,63	6,89	8,69	6,94	8,75	6,99	9,00	7,19
cloridrato de oximetazolina	525516020019217	AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)	0,5 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC SPR X 30	12,58	10,05	14,54	11,61	15,55	12,42	15,66	12,50	15,77	12,59	16,23	12,96
cloridrato de oximetazolina	525516020019317	AFRIN (MERCK SHARP & DOHME)	0,250 MG SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,77	7,00	10,13	8,09	10,84	8,65	10,91	8,71	10,99	8,77	11,31	9,03
sinvastatina;ezetimiba	525516020019403	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30	88,60	70,74	100,68	80,38	106,75	85,23	107,40	85,75	108,05	86,27	110,75	88,42
sinvastatina;ezetimiba	525516020019503	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 20 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30	88,60	70,74	100,68	80,38	106,75	85,23	107,40	85,75	108,05	86,27	110,75	88,42
sinvastatina;ezetimiba	525516020019603	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 40 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30	155,20	123,91	176,37	140,81	186,99	149,29	188,12	150,20	189,27	151,11	194,00	154,89
sinvastatina;ezetimiba	525516020019703	VYTORIN (MERCK SHARP & DOHME)	10MG + 80 MG COM CT BL PVC BRANCO ACLAR AL X 30	158,30	126,39	179,89	143,62	190,72	152,27	191,88	153,20	193,05	154,13	197,88	157,99
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525516050019805	JANUMET XR (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG/1000 MG COM REV LIB PROL OR CT FR PLAS OPC X 10	51,53	41,14	58,56	46,75	62,08	49,56	62,46	49,87	62,84	50,17	64,41	51,42
pembrolizumabe	525517020019902	KEYTRUDA (MERCK SHARP & DOHME)	100 MG/ 4 ML SOL INJ CT FA VD INC X 4 ML	12078,09	9643,15	13.957,29	11.143,50	14.925,23	11.916,30	15.029,47	11.999,53	15135,19	12.083,94	15.573,38	12.433,79
vacina sarampo, caxumba, rubéola e varicela	525517080020004	PROQUAD (MERCK SHARP & DOHME)	PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 0,7 ML	151,82	121,22	172,53	137,75	182,92	146,04	184,03	146,93	185,15	147,82	189,78	151,52
daptomicina	525517100020117	CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME)	500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD TRANS	245,15	195,73	278,58	222,42	295,36	235,82	297,15	237,24	298,96	238,69	306,43	244,65
daptomicina	525517100020217	CUBICIN (MERCK SHARP & DOHME)	500 MG PÓ LIOF INJ CT 5 FR AMP VD	1225,74	978,63	1.392,88	1.112,08	1.476,79	1.179,07	1.485,74	1.186,21	1494,8	1.193,45	1.532,17	1.223,28
grazoprevir;elbasvir	525518010020302	ZEPATIER (MERCK SHARP & DOHME)	50 MG + 100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	44290,84	35361,80	51.181,94	40.863,66	54.731,42	43.697,57	55.113,65	44.002,74	55501,33	44.312,26	57.108,20	45.595,19
tazobactam sódico;sulfato de ceftolozana	525518040020402	ZERBAXA (MERCK SHARP & DOHME)	1 G + 0,5 G PO SOL INFUS CT FA VD TRANS X 10	2480,73	1980,61	2.866,70	2.288,77	3.065,51	2.447,50	3.086,92	2.464,60	3108,63	2.481,93	3.198,63	2.553,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
VACINA															
PNEUMOCÓCICA															
23-VALENTE															
(POLISSACARÍDICO A);POLISSACARÍDICO CAPSULAR DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	525518070020507	PNEUMOVAX™ 23 (MERCK SHARP & DOHME)	SOL INJ CT 10 FA X 0,5 ML	350,07	279,50	397,81	317,61	421,78	336,75	424,33	338,79	426,92	340,85	437,59	349,37
Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 6;Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 18;Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 16;Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 11;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE	525518080020601	GARDASIL 9 (MERCK SHARP & DOHME)	SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	485,47	387,60	561,01	447,91	599,91	478,97	604,10	482,31	608,35	485,71	625,96	499,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 6;Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 18;Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 16;Partícula semelhante a vírus de proteína L1 do HPV do tipo 11;PARTÍCULA SEMELHANTE A VÍRUS DE fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	525518080020701	GARDASIL 9 (MERCK SHARP & DOHME)	SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	4854,79	3876,06	5.610,13	4.479,13	5.999,20	4.789,76	6.041,10	4.823,21	6083,59	4.857,14	6.259,72	4.997,76
vacina sarampo, caxumba, rubéola (atenuada);VÍRUS DO SARAMPO;VÍRUS DA RUBEOLA;VÍRUS	525518080020803	JANUMET (MERCK SHARP & DOHME)	50MG + 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
Vírus da varicela	525519020020907	M-M-R II (MERCK SHARP & DOHME)	PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC DOSE UNICA + 10 DILUENTE	202,93	162,02	230,60	184,11	244,49	195,20	245,97	196,38	247,47	197,58	253,66	202,52
óxido de zinco;cânfora;cloreto de benzalcônio	525519020021007	vacina varicela (atenuada) (MERCK SHARP & DOHME)	1350 UFP PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC + 10 FA DIL X 0,7 ML	934,73	746,29	1.062,19	848,05	1.126,18	899,14	1.133,00	904,59	1139,91	910,10	1.168,41	932,86
ampicilina	525700101168410	POMADA MINANCORA (MINÂNCORA)	20%+0,5%+5% POM DERM PT PLAS OPC X 30 G	5,91	4,71	6,82	5,45	7,30	5,83	7,35	5,87	7,4	5,91	7,61	6,08
ampicilina	525900101137410	AMPICILAB (MULTILAB)	3 G PO SUS OR CT FR VD AMB	16,96	13,54	19,27	15,39	20,43	16,31	20,55	16,41	20,68	16,51	21,20	16,93
ampicilina	525900102117413	AMPICILAB (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,21	14,54	20,70	16,53	21,94	17,52	22,08	17,63	22,21	17,73	22,77	18,18
captopril	525900302116410	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	9,70	7,74	11,02	8,80	11,69	9,33	11,76	9,39	11,83	9,45	12,13	9,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	525900304119417	CAPTOLAB (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	6,40	5,11	7,27	5,80	7,71	6,16	7,75	6,19	7,8	6,23	8,00	6,39
captopril	525900305115415	CAPTOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS X 30	14,31	11,42	16,26	12,98	17,24	13,76	17,34	13,84	17,45	13,93	17,89	14,28
captopril	525900307118411	CAPTOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 60	14,85	11,86	16,88	13,48	17,89	14,28	18,00	14,37	18,11	14,46	18,56	14,82
cimetidina	525900502115418	CIMETILAB (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,43	12,32	17,54	14,00	18,59	14,84	18,71	14,94	18,82	15,03	19,29	15,40
acetato de dexametasona	525900601164417	CORTITOP (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10	8,80	7,02	10,00	7,98	10,60	8,46	10,66	8,51	10,73	8,57	11,00	8,78
acetato de dexametasona	525900602160415	CORTITOP (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X	168,00	134,13	190,91	152,42	202,41	161,60	203,64	162,59	204,88	163,58	210,00	167,66
deltametrina	525900701177413	DELTALAB (MULTILAB)	0,2 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
deltametrina	525900702173411	DELTALAB (MULTILAB)	0,2 MG/ML XAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
diclofenaco sódico	525900901117414	DICLOSODICO (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
permetrina	525901401134415	KELTRINA (MULTILAB)	10 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	9,64	7,70	11,14	8,89	11,91	9,51	12,00	9,58	12,08	9,64	12,43	9,92
permetrina	525901402173414	KELTRINA (MULTILAB)	50 MG/ML LOC CX FR PLAS OPC X 60 ML	19,18	15,32	22,17	17,70	23,71	18,93	23,87	19,06	24,04	19,19	24,74	19,75
carbocisteína	525901502135417	MUCOLAB (MULTILAB)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB 100 ML + COLHER	15,38	12,28	17,77	14,19	19,00	15,17	19,14	15,28	19,27	15,39	19,83	15,83
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	525901701162422	MULTIDERME (MULTILAB)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45G(**)	12,24	9,77	14,15	11,30	15,13	12,08	15,23	12,16	15,34	12,25	15,78	12,60
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalcif	525901702169412	MULTIDERME (MULTILAB)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 154 BG AL X 45 G (**)	801,65	640,04	926,38	739,62	990,62	790,91	997,54	796,44	1004,56	802,04	1.033,64	825,26
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	525901803135416	MULTIGRIP (MULTILAB)	40 MG + 0,60 MG + 0,60 SOL OR CT FR PLAS TRANS X 100 ML(**)	18,42	14,71	21,28	16,99	22,76	18,17	22,92	18,30	23,08	18,43	23,75	18,96
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	525901807114413	MULTIGRIP (MULTILAB)	400MG + 4MG + 4MG GRAN CX 50 ENV AL POLIET X 5G (**)	87,84	70,13	101,50	81,04	108,54	86,66	109,30	87,27	110,07	87,88	113,26	90,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	525901808137417	MULTIGRIP (MULTILAB)	400MG + 4MG + 4MG GRAN ENV AL POLIET X 5G (**)	1,76	1,40	2,03	1,62	2,17	1,73	2,18	1,74	2,2	1,76	2,26	1,80
cloridrato de nafazolina	525902101177419	MULTISORO ADULTO	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X	5,98	4,77	6,91	5,52	7,39	5,90	7,44	5,94	7,49	5,98	7,71	6,16
cloreto de sódio;cloreto de benzalcônio	525902102130416	MULTISORO INFANTIL (MULTILAB)	9,0 MG + 0,1 MG SOL NASAL CT FR VD AMB X 30 ML + CGT	5,09	4,06	5,88	4,69	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
amoxicilina tri-Hidratada	525902401138419	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 7,5	24,53	19,59	27,88	22,26	29,56	23,60	29,74	23,74	29,92	23,89	30,67	24,49
amoxicilina tri-Hidratada	525902402118411	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,83	11,84	16,86	13,46	17,87	14,27	17,98	14,36	18,09	14,44	18,54	14,80
amoxicilina tri-Hidratada	525902404110418	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	13,64	10,89	15,50	12,38	16,43	13,12	16,53	13,20	16,63	13,28	17,05	13,61
amoxicilina tri-Hidratada	525902405176412	OCYLIN (MULTILAB)	250 MG/5 ML PO SUS OR CT FR VD INC X 3,0	15,36	12,26	17,45	13,93	18,50	14,77	18,62	14,87	18,73	14,95	19,20	15,33
amoxicilina tri-Hidratada	525902410110416	OCYLIN (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	283,59	226,42	322,26	257,29	341,67	272,79	343,74	274,44	345,84	276,12	354,49	283,02
paracetamol	525903102134411	DORSANOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML(**)	5,42	4,33	6,26	5,00	6,70	5,35	6,74	5,38	6,79	5,42	6,99	5,58
paracetamol	525903103114412	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	8,12	6,48	9,38	7,49	10,03	8,01	10,10	8,06	10,17	8,12	10,46	8,35
paracetamol	525903104110410	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	89,33	71,32	103,23	82,42	110,39	88,14	111,16	88,75	111,94	89,37	115,18	91,96
omeprazol	525903203119416	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	139,67	111,51	158,72	126,72	168,28	134,35	169,30	135,17	170,33	135,99	174,59	139,39
azitromicina di-hidratada	525903301137419	AZITROLAB (MULTILAB)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	16,15	12,89	18,35	14,65	19,45	15,53	19,57	15,62	19,69	15,72	20,18	16,11
azitromicina di-hidratada	525903302117411	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,34	14,65	20,84	16,64	22,10	17,64	22,23	17,75	22,37	17,86	22,93	18,31
nistatina	525903401131412	MICOSTALAB (MULTILAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD CGT X 50 ML	15,42	12,31	17,52	13,99	18,57	14,83	18,69	14,92	18,8	15,01	19,27	15,39
cloridrato de metformina	525903501111413	FORMYN (MULTILAB)	1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	23,48	18,74	26,68	21,30	28,29	22,59	28,46	22,72	28,63	22,86	29,35	23,43
cloridrato de metformina	525903502116419	FORMYN (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
cloridrato de metformina	525903503112417	FORMYN (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
cloridrato de metformina	525903504119415	FORMYN (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	182,95	146,07	207,90	165,99	220,42	175,98	221,76	177,05	223,11	178,13	228,69	182,59
cefalexina monoidratada	525903901118415	CEFAGEL (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	17,95	14,33	20,40	16,29	21,63	17,27	21,76	17,37	21,89	17,48	22,44	17,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalexina monoidratada	525903902114413	CEFAGEL (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS	527,92	421,49	599,91	478,97	636,05	507,82	639,91	510,90	643,81	514,02	659,91	526,87
ibuprofeno	525904002133411	BUPROVIL (MULTILAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30	11,49	9,17	13,28	10,60	14,20	11,34	14,30	11,42	14,4	11,50	14,82	11,83
ibuprofeno	525904003113412	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	13,08	10,44	15,11	12,06	16,16	12,90	16,28	13,00	16,39	13,09	16,86	13,46
ibuprofeno	525904004111413	BUPROVIL (MULTILAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,92	17,50	24,91	19,89	26,41	21,09	26,57	21,21	26,73	21,34	27,40	21,88
ibuprofeno	525904006112417	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600	330,07	263,53	381,42	304,53	407,87	325,64	410,72	327,92	413,61	330,23	425,58	339,78
aciclovir	525904101166111	ACICLOVIR (MULTILAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	12,91	10,31	14,92	11,91	15,96	12,74	16,07	12,83	16,18	12,92	16,65	13,29
loratadina	525904201136117	LORATADINA (MULTILAB)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	14,76	11,79	17,06	13,62	18,24	14,56	18,37	14,67	18,5	14,77	19,04	15,20
paracetamol	525904301114115	PARACETAMOL (MULTILAB)	750 MG COM CX BL AL PLAS TRANSL X 200	109,58	87,49	126,63	101,10	135,42	108,12	136,36	108,87	137,32	109,64	141,30	112,81
paracetamol	525904302110113	PARACETAMOL (MULTILAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X	10,12	8,08	11,69	9,33	12,50	9,98	12,59	10,05	12,68	10,12	13,05	10,42
paracetamol	525904303117111	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 200 (**)	89,33	71,32	103,23	82,42	110,39	88,14	111,16	88,75	111,94	89,37	115,18	91,96
norfloxacin	525904401119119	NORFLOXACINO (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	21,39	17,08	24,31	19,41	25,78	20,58	25,93	20,70	26,09	20,83	26,74	21,35
tartarato de metoprolol	525904501113112	TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL/PVC X 30	15,38	12,28	17,47	13,95	18,52	14,79	18,64	14,88	18,75	14,97	19,22	15,35
clotrimazol	525904701163113	CLOTRIMAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	7,01	5,60	8,11	6,48	8,67	6,92	8,73	6,97	8,79	7,02	9,04	7,22
maleato de dexclorfeniramina	525904801168117	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	6,56	5,24	7,58	6,05	8,11	6,48	8,16	6,51	8,22	6,56	8,46	6,75
aceclofenaco	525904901111117	ACECLOFENACO (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	19,89	15,88	22,60	18,04	23,96	19,13	24,10	19,24	24,25	19,36	24,86	19,85
nitrat	525905001165111	NITRATO DE MICONAZOL (MULTILAB)	20MG/G LOC TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30G (**)	7,35	5,87	8,49	6,78	9,08	7,25	9,15	7,31	9,21	7,35	9,48	7,57
nimesulida	525905101161411	NIZUIL GEL (MULTILAB)	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 40 G	10,33	8,24	11,93	9,52	12,76	10,19	12,85	10,26	12,94	10,33	13,31	10,63
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525905201164410	PROCTOX-H (MULTILAB)	100 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 20 G + 6 APLIC	19,61	15,65	22,66	18,09	24,23	19,35	24,40	19,48	24,57	19,62	25,28	20,18
tartarato de metoprolol	525905301118410	MICLOX (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	15,38	12,28	17,47	13,95	18,52	14,79	18,64	14,88	18,75	14,97	19,22	15,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de salbutamol	525905501133413	BRONCOFEDRIN (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	4,37	3,49	4,97	3,97	5,27	4,21	5,30	4,23	5,33	4,26	5,46	4,36
sulfato de salbutamol	525905601138115	SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	3,43	2,74	3,89	3,11	4,13	3,30	4,15	3,31	4,18	3,34	4,28	3,42
aceclofenaco	525905701116415	CECOFENE (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 12	18,76	14,98	21,32	17,02	22,60	18,04	22,74	18,16	22,88	18,27	23,45	18,72
maleato de dexclorfeniramin	525905801161412	FENIRAX (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	525905901115110	cloridrato de ciprofloxacino (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,11	16,86	23,99	19,15	25,44	20,31	25,59	20,43	25,75	20,56	26,39	21,07
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	525906001118413	CICLATRY (MULTILAB)	500 MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,11	16,86	23,99	19,15	25,44	20,31	25,59	20,43	25,75	20,56	26,39	21,07
clotrimazol	525906101163410	TRIMAZEN (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	9,56	7,63	11,05	8,82	11,81	9,43	11,90	9,50	11,98	9,56	12,33	9,84
amoxicilina	525906201117119	Amoxicilina (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
amoxicilina	525906202113117	Amoxicilina (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS	13,64	10,89	15,50	12,38	16,43	13,12	16,53	13,20	16,63	13,28	17,05	13,61
atenolol	525912040014203	ATENOLAB (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,00	6,39	9,09	7,26	9,64	7,70	9,70	7,74	9,76	7,79	10,00	7,98
atenolol	525912040014303	ATENOLAB (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,11	8,87	12,63	10,08	13,39	10,69	13,47	10,75	13,55	10,82	13,89	11,09
atenolol	525912040014403	ATENOLAB (MULTILAB)	100MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,98	8,77	12,48	9,96	13,23	10,56	13,31	10,63	13,39	10,69	13,72	10,95
nistatina	525912040014503	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60G + 10 APLIC	14,68	11,72	16,68	13,32	17,68	14,12	17,79	14,20	17,9	14,29	18,35	14,65
atenolol	525912040014806	ATENOLOL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	8,00	6,39	9,09	7,26	9,64	7,70	9,70	7,74	9,76	7,79	10,00	7,98
atenolol	525912040015006	ATENOLOL (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,11	8,87	12,63	10,08	13,39	10,69	13,47	10,75	13,55	10,82	13,89	11,09
ampicilina	525912040015406	ampicilina (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	8,40	6,70	9,54	7,62	10,12	8,08	10,18	8,13	10,24	8,18	10,50	8,38
amoxicilina tri-Hidratada	525912050015506	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 15 G + COP	38,07	30,40	43,26	34,54	45,87	36,62	46,15	36,85	46,43	37,07	47,59	38,00
amoxicilina tri-Hidratada	525912050015606	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 3 G + COP	11,46	9,15	13,02	10,40	13,80	11,02	13,89	11,09	13,97	11,15	14,32	11,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	525912050015706	AMOXICILINA TRIIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 7,5 G + COP	22,90	18,29	26,03	20,78	27,59	22,03	27,76	22,16	27,93	22,30	28,63	22,86
diclofenaco sódico	525912050015806	diclofenaco sódico	50 MG COMP REV OR CT BL PLAS TRANS X	7,48	5,97	8,50	6,79	9,01	7,19	9,06	7,23	9,12	7,28	9,35	7,47
azitromicina diidratada	525912050015903	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	32,70	26,11	37,16	29,67	39,40	31,46	39,64	31,65	39,88	31,84	40,88	32,64
norfloxacin	525912050016004	FLOXAMOX (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	17,92	14,30	20,36	16,26	21,59	17,24	21,72	17,34	21,85	17,45	22,40	17,88
diclofenaco potássico	525912060016304	REUTRITE (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,66	6,11	8,70	6,95	9,23	7,37	9,28	7,41	9,34	7,46	9,57	7,64
maleato de dexclorfeniramin a	525912060016404	FENIRAX (MULTILAB)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	9,74	7,78	11,26	8,99	12,04	9,61	12,12	9,68	12,21	9,75	12,56	10,03
propionato de clobetasol	525912060016506	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
propionato de clobetasol	525912070016606	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,91	8,71	12,40	9,90	13,15	10,50	13,23	10,56	13,31	10,63	13,64	10,89
cloridrato de paroxetina	525912070016706	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	50,75	40,52	57,67	46,04	61,14	48,81	61,51	49,11	61,89	49,41	63,44	50,65
maleato de dexclorfeniramin a	525912080016906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML (**)	10,13	8,09	11,71	9,35	12,52	10,00	12,61	10,07	12,7	10,14	13,07	10,44
maleato de dexclorfeniramin a	525912080017006	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MULTILAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120ML+ CP MED(**)	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,79	11,09	8,85	11,41	9,11
propionato de clobetasol	525912090017106	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,91	8,71	12,40	9,90	13,15	10,50	13,23	10,56	13,31	10,63	13,64	10,89
dexametasona	525912100017204	CORTITOP (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	8,73	6,97	9,92	7,92	10,52	8,40	10,59	8,46	10,65	8,50	10,92	8,72
ibuprofeno	525912120017303	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	9,58	7,65	11,08	8,85	11,84	9,45	11,93	9,52	12,01	9,59	12,36	9,87
ibuprofeno	525912120017403	BUPROVIL (MULTILAB)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16,07	12,83	18,26	14,58	19,36	15,46	19,48	15,55	19,6	15,65	20,09	16,04
metronidazol	525913040017806	Metronidazol (MULTILAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10	16,53	13,20	18,79	15,00	19,92	15,90	20,04	16,00	20,16	16,10	20,66	16,49
tioconazol	525913050017903	COSELEN (MULTILAB)	280 MG/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 10	48,69	38,88	56,27	44,93	60,17	48,04	60,59	48,38	61,02	48,72	62,79	50,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	525913050018106	ATENOLOL (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,15	12,09	17,21	13,74	18,25	14,57	18,36	14,66	18,47	14,75	18,93	15,11
metronidazol	525913050018204	COLPLEN (MULTILAB)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10	15,86	12,66	18,02	14,39	19,11	15,26	19,22	15,35	19,34	15,44	19,82	15,82
bacitracina zínica	525913090018303	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 10 G (**)	154,40	123,27	178,42	142,45	190,80	152,33	192,13	153,40	193,48	154,47	199,08	158,95
cefalexina monoidratada	525914030018404	CEFAGEL (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	18,06	14,42	20,52	16,38	21,75	17,37	21,89	17,48	22,02	17,58	22,57	18,02
cefalexina monoidratada	525914030018504	CEFAGEL (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
nimesulida	525914040018606	NIMESULIDA (MULTILAB)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	9,50	7,59	10,98	8,77	11,74	9,37	11,83	9,45	11,91	9,51	12,25	9,78
cetoconazol	525914040018706	CETOCONAZOL (MULTILAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	11,85	9,46	13,69	10,93	14,64	11,69	14,75	11,78	14,85	11,86	15,28	12,20
cetoconazol	525914040018806	CETOCONAZOL (MULTILAB)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	592,30	472,89	684,46	546,47	731,92	584,36	737,04	588,45	742,22	592,59	763,71	609,75
maleato de dexclorfeniramin a	525914050018904	FENIRAX (MULTILAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML+ CP MED (**)	8,37	6,68	9,67	7,72	10,34	8,26	10,42	8,32	10,49	8,38	10,79	8,61
ibuprofeno	525914060019003	BUPROVIL (MULTILAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	97,68	77,99	112,87	90,12	120,70	96,37	121,55	97,05	122,4	97,72	125,94	100,55
valerato de betametasona	525914060019106	valerato de betametasona (MULTILAB)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,09	12,84	18,59	14,84	19,88	15,87	20,02	15,98	20,16	16,10	20,74	16,56
dexametasona	525914070019206	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 100 ML + 0,1 MG/ML ELX CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
dexametasona	525914070019306	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + COP	402,76	321,56	457,68	365,41	485,25	387,42	488,19	389,77	491,17	392,15	503,45	401,95
dexametasona	525914070019406	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CT FR PET AMB X 100 ML + COP	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
dexametasona	525914070019506	DEXAMETASONA (MULTILAB)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 COP	402,76	321,56	457,68	365,41	485,25	387,42	488,19	389,77	491,17	392,15	503,45	401,95
valerato de betametasona	525914070019606	VALERATO DE BETAMETASONA (MULTILAB)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,34	12,25	17,72	14,15	18,95	15,13	19,09	15,24	19,22	15,35	19,78	15,79
valerato de betametasona	525914070019704	Betacortine (MULTILAB)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,46	13,14	19,02	15,19	20,34	16,24	20,49	16,36	20,63	16,47	21,23	16,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona	525914070019804	Betacortine (MULTILAB)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,31	13,82	20,00	15,97	21,39	17,08	21,54	17,20	21,69	17,32	22,32	17,82
paracetamol	525914070019904	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G ABACAXI(**)	83,17	66,40	96,11	76,73	102,77	82,05	103,49	82,63	104,22	83,21	107,24	85,62
paracetamol	525914070020004	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G CAMOMILA(**)	83,17	66,40	96,11	76,73	102,77	82,05	103,49	82,63	104,22	83,21	107,24	85,62
paracetamol	525914070020104	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G MAÇA CANELA(**)	83,17	66,40	96,11	76,73	102,77	82,05	103,49	82,63	104,22	83,21	107,24	85,62
paracetamol	525914070020204	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G LARANJA (**)	83,17	66,40	96,11	76,73	102,77	82,05	103,49	82,63	104,22	83,21	107,24	85,62
paracetamol	525914070020304	DORSANOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G MEL LIMÃO (**)	83,17	66,40	96,11	76,73	102,77	82,05	103,49	82,63	104,22	83,21	107,24	85,62
clortalidona	525914080020417	HIGROMIL (MULTILAB)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 14	11,50	9,19	13,07	10,44	13,86	11,07	13,94	11,13	14,03	11,20	14,38	11,48
clortalidona	525914080020517	HIGROMIL (MULTILAB)	50 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 14	11,81	9,43	13,42	10,71	14,23	11,36	14,31	11,43	14,4	11,50	14,76	11,78
colchicina	525914090020617	COCICHIMIL (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	11,69	9,34	13,29	10,61	14,09	11,25	14,17	11,31	14,26	11,39	14,62	11,67
colchicina	525914090020707	COCICHIMIL (MULTILAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	35,06	27,99	39,84	31,81	42,23	33,72	42,49	33,92	42,75	34,13	43,82	34,99
fosfato sódico de prednisolona	525914100020804	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED	14,09	11,25	16,01	12,78	16,97	13,55	17,08	13,64	17,18	13,72	17,61	14,06
fosfato sódico de prednisolona	525914100020904	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED	291,59	232,81	331,35	264,55	351,32	280,49	353,44	282,19	355,6	283,91	364,49	291,01
fosfato sódico de prednisolona	525914100021004	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,09	11,25	16,01	12,78	16,97	13,55	17,08	13,64	17,18	13,72	17,61	14,06
fosfato sódico de prednisolona	525914100021104	REDIZOL (MULTILAB)	1,0 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 CP MED	291,59	232,81	331,35	264,55	351,32	280,49	353,44	282,19	355,6	283,91	364,49	291,01
captopril	525914120021206	captopril (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,37	9,08	12,92	10,32	13,70	10,94	13,79	11,01	13,87	11,07	14,22	11,35
captopril	525914120021306	captopril (MULTILAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 450	27,52	21,97	31,27	24,97	33,16	26,47	33,36	26,63	33,56	26,79	34,40	27,46
omeprazol	525915030021403	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	10,23	8,17	11,63	9,29	12,33	9,84	12,40	9,90	12,48	9,96	12,79	10,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	525915030021503	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 28	14,95	11,93	16,99	13,56	18,01	14,38	18,12	14,47	18,23	14,55	18,69	14,92
omeprazol	525915030021603	LOZEPREL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 56	26,94	21,51	30,61	24,44	32,45	25,91	32,65	26,07	32,85	26,23	33,67	26,88
propionato de clobetasol	525915030021703	TOPIREX (MULTILAB)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,91	8,71	12,40	9,90	13,15	10,50	13,23	10,56	13,31	10,63	13,64	10,89
propionato de clobetasol	525915030021803	TOPIREX (MULTILAB)	0,5 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X	546,08	435,99	620,54	495,44	657,93	525,29	661,91	528,47	665,95	531,69	682,60	544,99
propionato de clobetasol	525915030021903	TOPIREX (MULTILAB)	0,5 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X	1092,17	871,99	1.241,10	990,89	1.315,86	1.050,58	1.323,84	1.056,95	1331,91	1.063,40	1.365,21	1.089,98
propionato de clobetasol	525915030022003	TOPIREX (MULTILAB)	0,5 MG/G SOL CAPI CT FR PLAS OPC X 50 G	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
propionato de clobetasol	525915030022103	TOPIREX (MULTILAB)	0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G	687,35	548,78	781,08	623,61	828,13	661,18	833,15	665,19	838,23	669,24	859,19	685,98
propionato de clobetasol	525915030022203	TOPIREX (MULTILAB)	0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50	1374,71	1097,56	1.562,16	1.247,23	1.656,27	1.322,37	1.666,31	1.330,38	1676,47	1.338,49	1.718,38	1.371,95
sinvastatina	525915030022304	MENOCOL (MULTILAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,69	10,13	14,42	11,51	15,29	12,21	15,39	12,29	15,48	12,36	15,87	12,67
sinvastatina	525915030022404	MENOCOL (MULTILAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	369,81	295,26	420,24	335,52	445,56	355,74	448,26	357,89	450,99	360,07	462,26	369,07
sinvastatina	525915030022504	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,28	13,00	18,50	14,77	19,61	15,66	19,73	15,75	19,85	15,85	20,35	16,25
sinvastatina	525915030022604	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	51,16	40,85	58,14	46,42	61,64	49,21	62,01	49,51	62,39	49,81	63,95	51,06
sinvastatina	525915030022704	MENOCOL (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	511,54	408,41	581,30	464,11	616,31	492,06	620,05	495,05	623,83	498,07	639,43	510,52
sinvastatina	525915030022804	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,92	21,49	30,59	24,42	32,43	25,89	32,63	26,05	32,83	26,21	33,65	26,87
sinvastatina	525915030022904	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	73,32	58,54	83,32	66,52	88,34	70,53	88,88	70,96	89,42	71,39	91,66	73,18
sinvastatina	525915030023004	MENOCOL (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	733,23	585,41	833,21	665,23	883,41	705,31	888,76	709,59	894,18	713,91	916,53	731,76
sinvastatina	525915030023104	MENOCOL (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,68	17,31	24,64	19,67	26,12	20,85	26,28	20,98	26,44	21,11	27,10	21,64
sinvastatina	525915030023204	MENOCOL (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS 30	65,01	51,90	73,87	58,98	78,32	62,53	78,80	62,91	79,28	63,30	81,26	64,88
sinvastatina	525915030023304	MENOCOL (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS 600	1300,04	1037,96	1.477,32	1.179,49	1.566,32	1.250,55	1.575,81	1.258,13	1585,42	1.265,80	1.625,06	1.297,45
colchicina	525915040023406	colchicina (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500	356,25	284,43	404,83	323,22	429,22	342,69	431,82	344,77	434,45	346,86	445,31	355,54
colchicina	525915040023506	colchicina (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 40	28,50	22,75	32,38	25,85	34,33	27,41	34,54	27,58	34,75	27,74	35,62	28,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colchicina	525915040023606	colchicina (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,37	17,06	24,28	19,39	25,75	20,56	25,90	20,68	26,06	20,81	26,71	21,33
colchicina	525915040023706	colchicina (MULTILAB)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	14,24	11,37	16,19	12,93	17,16	13,70	17,26	13,78	17,37	13,87	17,80	14,21
permetrina	525915050023803	KELTRINA (MULTILAB)	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	463,81	370,30	535,97	427,92	573,14	457,59	577,14	460,79	581,2	464,03	598,03	477,47
permetrina	525915050023903	KELTRINA (MULTILAB)	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	958,99	765,66	1.108,20	884,79	1.185,05	946,14	1.193,33	952,75	1201,72	959,45	1.236,51	987,23
norfloxacino	525915060024006	norfloxacino (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 350	482,42	385,17	548,21	437,69	581,23	464,05	584,75	466,86	588,32	469,71	603,03	481,46
nistatina	525915060024103	MICOSTALAB (MULTILAB)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	14,68	11,72	16,68	13,32	17,68	14,12	17,79	14,20	17,9	14,29	18,35	14,65
ibuprofeno	525915060024203	BUPROVIL (MULTILAB)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 30 ML (**)	663,86	530,02	754,38	602,30	799,83	638,58	804,67	642,45	809,58	646,37	829,82	662,53
AMPICILINA ANIDRA	525915070024306	ampicilina anidra (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 600	503,94	402,35	572,66	457,21	607,16	484,76	610,84	487,69	614,56	490,66	629,92	502,93
azitromicina di-hidratada	525915070024403	AZITROLAB (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	28,90	23,07	32,84	26,22	34,82	27,80	35,03	27,97	35,24	28,14	36,12	28,84
brometo de pinavério	525915080024504	SINDROTC (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	13,77	11,00	15,92	12,71	17,02	13,59	17,14	13,68	17,26	13,78	17,76	14,18
brometo de pinavério	525915080024604	SINDROTC (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,55	21,99	31,83	25,41	34,04	27,18	34,28	27,37	34,52	27,56	35,52	28,36
brometo de pinavério	525915080024704	SINDROTC (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,32	32,99	47,75	38,12	51,06	40,77	51,42	41,05	51,78	41,34	53,28	42,54
brometo de pinavério	525915080024804	SINDROTC (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	82,63	65,98	95,49	76,24	102,11	81,52	102,83	82,10	103,55	82,67	106,55	85,07
brometo de pinavério	525915080024904	SINDROTC (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	14,80	11,81	17,10	13,65	18,28	14,59	18,41	14,70	18,54	14,80	19,08	15,23
brometo de pinavério	525915080025004	SINDROTC (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,61	23,64	34,21	27,31	36,59	29,21	36,84	29,41	37,1	29,62	38,17	30,47
brometo de pinavério	525915080025104	SINDROTC (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,41	35,46	51,32	40,97	54,88	43,82	55,26	44,12	55,65	44,43	57,26	45,72
brometo de pinavério	525915080025204	SINDROTC (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	88,80	70,90	102,62	81,93	109,74	87,62	110,50	88,22	111,28	88,85	114,50	91,42
losartana potássica	525915080025304	CYTRANA (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	7,03	5,61	7,99	6,38	8,47	6,76	8,52	6,80	8,57	6,84	8,78	7,01
losartana potássica	525915080025404	CYTRANA (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	14,04	11,21	15,95	12,73	16,91	13,50	17,02	13,59	17,12	13,67	17,55	14,01
losartana potássica	525915080025504	CYTRANA (MULTILAB)	50 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	271,31	216,61	308,30	246,15	326,87	260,97	328,85	262,55	330,86	264,16	339,13	270,76
losartana potássica	525915080025604	CYTRANA (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	16,79	13,41	19,08	15,23	20,23	16,15	20,36	16,26	20,48	16,35	20,99	16,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	525915080025704	CYTRANA (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 60	81,05	64,71	92,10	73,53	97,65	77,96	98,24	78,43	98,84	78,91	101,31	80,89
losartana potássica	525915080025804	CYTRANA (MULTILAB)	100 MG COM REV CX BL AL PVC X 500	325,58	259,94	369,98	295,39	392,27	313,19	394,64	315,08	397,05	317,00	406,98	324,93
brometo de pinavério	525915080025906	brometo de pinavério (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	12,26	9,79	14,16	11,31	15,15	12,10	15,25	12,18	15,36	12,26	15,80	12,61
brometo de pinavério	525915080026006	brometo de pinavério (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	24,49	19,55	28,30	22,59	30,26	24,16	30,48	24,34	30,69	24,50	31,58	25,21
brometo de pinavério	525915080026106	brometo de pinavério (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	36,73	29,33	42,45	33,89	45,39	36,24	45,71	36,49	46,03	36,75	47,36	37,81
brometo de pinavério	525915080026206	brometo de pinavério (MULTILAB)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	73,47	58,66	84,90	67,78	90,79	72,49	91,43	73,00	92,07	73,51	94,74	75,64
brometo de pinavério	525915080026306	brometo de pinavério (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	18,39	14,68	21,25	16,97	22,72	18,14	22,88	18,27	23,04	18,40	23,71	18,93
brometo de pinavério	525915080026406	brometo de pinavério (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	36,77	29,36	42,49	33,92	45,44	36,28	45,76	36,53	46,08	36,79	47,41	37,85
brometo de pinavério	525915080026506	brometo de pinavério (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,16	44,04	63,74	50,89	68,16	54,42	68,64	54,80	69,12	55,19	71,12	56,78
brometo de pinavério	525915080026606	brometo de pinavério (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	110,31	88,07	127,47	101,77	136,31	108,83	137,26	109,59	138,23	110,36	142,23	113,56
AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525915110026703	Ocylin (MULTILAB)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 15	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525915110026803	Ocylin (MULTILAB)	500 MG CAP DURA CX BL AL PLAS TRANS X 100	49,87	39,82	56,67	45,25	60,09	47,98	60,45	48,26	60,82	48,56	62,34	49,77
AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525915110026903	Ocylin (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 7,5 G + 48 COP	444,46	354,86	505,07	403,25	535,50	427,54	538,74	430,13	542,03	432,76	555,58	443,58
AMOXICILINA TRIHIDRATADA (excluir)	525915110027003	Ocylin (MULTILAB)	100 MG/ML PO SUS OR CX 48 FR VD AMB X 15 G + 48 COP	1827,09	1458,75	2.076,24	1.657,67	2.201,32	1.757,53	2.214,66	1.768,18	2228,16	1.778,96	2.283,86	1.823,43
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027104	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC	20,01	15,98	23,13	18,47	24,73	19,74	24,90	19,88	25,08	20,02	25,81	20,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027204	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC	166,75	133,14	192,70	153,85	206,06	164,52	207,50	165,67	208,96	166,83	215,01	171,66
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027304	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC	16,68	13,32	19,27	15,39	20,61	16,46	20,75	16,57	20,9	16,69	21,51	17,17
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027404	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	33,36	26,63	38,55	30,78	41,22	32,91	41,51	33,14	41,8	33,37	43,01	34,34
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027504	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC	16,68	13,32	19,27	15,39	20,61	16,46	20,75	16,57	20,9	16,69	21,51	17,17
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027604	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC	33,36	26,63	38,55	30,78	41,22	32,91	41,51	33,14	41,8	33,37	43,01	34,34
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027704	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC	50,03	39,94	57,81	46,16	61,82	49,36	62,25	49,70	62,69	50,05	64,51	51,50
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027804	PROCTOX-H (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC	83,38	66,57	96,36	76,93	103,04	82,27	103,76	82,84	104,49	83,42	107,52	85,84
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110027904	PROCTOX-H (MULTILAB)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5	11,94	9,53	13,80	11,02	14,75	11,78	14,86	11,86	14,96	11,94	15,39	12,29
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110028004	PROCTOX-H (MULTILAB)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10	23,87	19,06	27,58	22,02	29,50	23,55	29,70	23,71	29,91	23,88	30,78	24,57
policresuleno;clo ridrato de cinchocaína	525915110028104	PROCTOX-H (MULTILAB)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15	35,81	28,59	41,39	33,05	44,26	35,34	44,57	35,58	44,88	35,83	46,18	36,87
cloridrato de ciprofloxacino monodratado	525915110028203	CICLATRY (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 350	674,49	538,51	766,47	611,95	812,64	648,81	817,56	652,74	822,55	656,72	843,11	673,14
captopril	525915110028306	CAPTOPRIL (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 450	10,04	8,01	11,41	9,11	12,09	9,65	12,17	9,72	12,24	9,77	12,55	10,02
captopril	525915110028406	CAPTOPRIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	7,77	6,21	8,83	7,05	9,37	7,48	9,42	7,52	9,48	7,57	9,72	7,76
captopril	525915110028506	CAPTOPRIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 60	15,55	12,41	17,67	14,11	18,73	14,95	18,85	15,05	18,96	15,14	19,43	15,51
captopril	525915110028606	CAPTOPRIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 450	15,04	12,01	17,09	13,64	18,12	14,47	18,23	14,55	18,34	14,64	18,80	15,01
captopril	525915110028706	CAPTOPRIL (MULTILAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS X 750	25,05	20,00	28,47	22,73	30,18	24,10	30,36	24,24	30,55	24,39	31,31	25,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	525915110028806	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 7	9,09	7,25	10,32	8,24	10,95	8,74	11,01	8,79	11,08	8,85	11,36	9,07
omeprazol	525915110028906	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 14	9,77	7,80	11,10	8,86	11,77	9,40	11,84	9,45	11,91	9,51	12,21	9,75
omeprazol	525915110029006	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X	14,27	11,39	16,21	12,94	17,19	13,72	17,29	13,80	17,4	13,89	17,84	14,24
omeprazol	525915110029106	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X	25,72	20,53	29,22	23,33	30,98	24,73	31,17	24,89	31,36	25,04	32,14	25,66
omeprazol	525915110029206	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 350	454,53	362,90	516,52	412,39	547,63	437,23	550,95	439,88	554,31	442,56	568,17	453,63
omeprazol	525915110029306	OMEPRAZOL (MULTILAB)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CX BL AL PLAS TRANS X 420	545,44	435,48	619,82	494,86	657,16	524,68	661,14	527,85	665,17	531,07	681,80	544,35
sulfato de salbutamol	525915120029403	SULFATO DE SALBUTAMOL (MULTILAB)	2 MG/5ML XPE CX 50 FR PET AMB X 100 ML + 50 CP MED	171,27	136,74	194,62	155,38	206,34	164,74	207,59	165,74	208,86	166,75	214,08	170,92
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120029504	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	241,23	192,60	278,76	222,56	298,10	238,00	300,18	239,66	302,29	241,35	311,04	248,33
pantoprazol magnésico di-hidratado;PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO	525915120029604	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	482,46	385,19	557,52	445,12	596,18	475,99	600,35	479,32	604,57	482,69	622,07	496,66
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120029704	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45	361,84	288,90	418,14	333,84	447,14	357,00	450,26	359,49	453,43	362,02	466,56	372,50
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120029804	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	225,15	179,76	260,18	207,73	278,23	222,14	280,17	223,69	282,14	225,26	290,31	231,78
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120029904	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	120,60	96,28	139,36	111,27	149,02	118,98	150,06	119,81	151,12	120,65	155,50	124,15
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120030004	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	111,67	89,15	129,04	103,03	137,99	110,17	138,95	110,94	139,93	111,72	143,98	114,95
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120030104	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	56,29	44,94	65,05	51,94	69,56	55,54	70,05	55,93	70,54	56,32	72,58	57,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol magnésico di-hidratado	525915120030204	PANTHOR (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	16,07	12,83	18,57	14,83	19,86	15,86	20,00	15,97	20,14	16,08	20,72	16,54
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030306	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 15 G + 5 APLIC	10,84	8,65	12,52	10,00	13,39	10,69	13,49	10,77	13,58	10,84	13,97	11,15
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030406	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	21,68	17,31	25,06	20,01	26,79	21,39	26,98	21,54	27,17	21,69	27,96	22,32
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030506	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 5 BG AL X 3 G + 5 APLIC	10,84	8,65	12,52	10,00	13,39	10,69	13,49	10,77	13,58	10,84	13,97	11,15
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030606	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 6 BG AL X 3 G + 6 APLIC	13,02	10,39	15,04	12,01	16,08	12,84	16,20	12,93	16,31	13,02	16,78	13,40
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030706	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 10 BG AL X 3 G + 10 APLIC	21,68	17,31	25,06	20,01	26,79	21,39	26,98	21,54	27,17	21,69	27,96	22,32
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030806	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 15 BG AL X 3 G + 15 APLIC	32,51	25,96	37,57	30,00	40,17	32,07	40,46	32,30	40,74	32,53	41,92	33,47
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120030906	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 25 BG AL X 3 G + 25 APLIC	54,20	43,27	62,63	50,00	66,98	53,48	67,45	53,85	67,92	54,23	69,89	55,80
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120031006	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	50 MG/G + 10 MG/G POM RET CT 50 BG AL X 3 G + 50 APLIC	108,39	86,54	125,26	100,01	133,95	106,95	134,88	107,69	135,83	108,45	139,76	111,58
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120031106	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 5	7,75	6,19	8,95	7,15	9,58	7,65	9,64	7,70	9,71	7,75	9,99	7,98
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120031206	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 10	15,51	12,38	17,92	14,31	19,16	15,30	19,29	15,40	19,43	15,51	19,99	15,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
policresuleno;cloridrato de cinchocaína	525915120031306	policresuleno + cloridrato de cinchocaína (MULTILAB)	100 MG + 27 MG SUP RET CT STR X 15	23,26	18,57	26,88	21,46	28,75	22,95	28,95	23,11	29,15	23,27	29,99	23,94
captopril	525916010031406	CAPTAPRIL (MULTILAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	4,38	3,50	4,98	3,98	5,28	4,22	5,31	4,24	5,34	4,26	5,47	4,37
tartarato de metoprolol	525916010031506	TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)	100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC INC X 500	256,30	204,63	291,25	232,53	308,79	246,54	310,67	248,04	312,56	249,55	320,37	255,78
tartarato de metoprolol	525916010031606	TARTARATO DE METOPROLOL (MULTILAB)	100 MG COM REV CX BL AL PVC/PVDC INC X 200	102,52	81,86	116,51	93,02	123,52	98,62	124,27	99,22	125,03	99,82	128,16	102,32
cimetidina	525916010031706	CIMETIDINA (MULTILAB)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	290,07	231,59	329,62	263,17	349,48	279,02	351,60	280,72	353,74	282,43	362,58	289,48
cimetidina	525916010031806	CIMETIDINA (MULTILAB)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	480,86	383,92	546,43	436,27	579,34	462,55	582,86	465,36	586,41	468,19	601,07	479,89
propionato de clobetasol	525916010031906	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	0,5 MG/G SOL CAPI CX 50 FR PLAS OPC X 50 G **CAP**	687,35	548,78	781,08	623,61	828,13	661,18	833,15	665,19	838,23	669,24	859,19	685,98
propionato de clobetasol	525916010032006	PROPIONATO DE CLOBETASOL (MULTILAB)	0,5 MG/G SOL CAPI CX 100 FR PLAS OPC X 50 G **CAP**	1374,71	1097,56	1.562,16	1.247,23	1.656,27	1.322,37	1.666,31	1.330,38	1.676,47	1.338,49	1.718,38	1.371,95
atenolol	525916010032106	atenolol (MULTILAB)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350	108,69	86,78	123,51	98,61	130,95	104,55	131,75	105,19	132,55	105,83	135,86	108,47
atenolol	525916010032206	atenolol (MULTILAB)	25 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420	130,44	104,14	148,22	118,34	157,15	125,47	158,11	126,24	159,07	127,00	163,05	130,18
atenolol	525916010032306	atenolol (MULTILAB)	50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350	134,23	107,17	152,54	121,79	161,73	129,13	162,71	129,91	163,7	130,70	167,79	133,96
atenolol	525916010032406	atenolol (MULTILAB)	50 MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420	161,09	128,61	183,06	146,16	194,08	154,95	195,26	155,90	196,45	156,85	201,36	160,77
atenolol	525916010032506	atenolol (MULTILAB)	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 350	212,52	169,68	241,50	192,81	256,05	204,43	257,60	205,67	259,17	206,92	265,65	212,09
atenolol	525916010032606	atenolol (MULTILAB)	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 420	255,02	203,61	289,80	231,38	307,25	245,31	309,12	246,80	311	248,30	318,78	254,51
atenolol	525916010032706	atenolol (MULTILAB)	100MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 700	425,02	339,34	482,98	385,61	512,08	408,84	515,18	411,32	518,32	413,83	531,28	424,17
nitrato de isoconazol	525916020032806	NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	13,97	11,16	16,15	12,89	17,27	13,79	17,39	13,88	17,51	13,98	18,02	14,39
nitrato de isoconazol	525916020032906	NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G .	698,54	557,72	807,23	644,49	863,21	689,19	869,24	694,00	875,35	698,88	900,69	719,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitratato de isoconazol	525916020033006	NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 20 G	698,54	557,72	807,23	644,49	863,21	689,19	869,24	694,00	875,35	698,88	900,69	719,11
nitratato de isoconazol	525916020033106	NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC .	1088,30	868,90	1.257,63	1.004,09	1.344,84	1.073,72	1.354,23	1.081,22	1363,76	1.088,83	1.403,24	1.120,35
nitratato de isoconazol	525916020033206	NITRATO DE ISOCONAZOL (MULTILAB)	10 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 40 G + 350 APLIC	1088,30	868,90	1.257,63	1.004,09	1.344,84	1.073,72	1.354,23	1.081,22	1363,76	1.088,83	1.403,24	1.120,35
cloridrato de paroxetina	525916020033306	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	811,37	647,79	922,01	736,13	977,55	780,48	983,47	785,20	989,47	789,99	1.014,21	809,75
cloridrato de paroxetina	525916020033406	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,46	25,91	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
cloridrato de paroxetina	525916020033506	CLORIDRATO DE PAROXETINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,23	12,96	18,44	14,72	19,55	15,61	19,67	15,70	19,79	15,80	20,28	16,19
diclofenaco sódico	525916020033606	DICLOFENACO SÓDICO	50 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000	373,80	298,44	424,77	339,14	450,36	359,57	453,09	361,75	455,85	363,95	467,25	373,05
ampicilina	525916020033706	AMPICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	6,72	5,37	7,64	6,10	8,10	6,47	8,15	6,51	8,2	6,55	8,41	6,71
ampicilina	525916020033806	AMPICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	10,09	8,05	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,3	9,82	12,61	10,07
ampicilina	525916020033906	AMPICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS	167,98	134,11	190,88	152,40	202,38	161,58	203,61	162,56	204,85	163,55	209,97	167,64
ampicilina	525916020034006	AMPICILINA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS	419,95	335,29	477,21	381,00	505,96	403,96	509,03	406,41	512,13	408,88	524,93	419,10
ampicilina	525916020034106	AMPICILINA (MULTILAB)	3 G PO SUS OR CT FR VD AMB + CP MED	7,54	6,02	8,56	6,83	9,08	7,25	9,13	7,29	9,19	7,34	9,42	7,52
ampicilina	525916020034206	AMPICILINA (MULTILAB)	3 G PO SUS OR CX 50 FR VD AMB + 50 CP	377,10	301,08	428,52	342,13	454,34	362,75	457,09	364,94	459,88	367,17	471,38	376,35
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034306	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	10,44	8,33	12,06	9,63	12,90	10,30	12,99	10,37	13,08	10,44	13,46	10,75
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034406	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	36,58	29,21	42,27	33,75	45,20	36,09	45,52	36,34	45,84	36,60	47,17	37,66
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034506	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	72,59	57,95	83,88	66,97	89,70	71,62	90,32	72,11	90,96	72,62	93,59	74,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034606	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 15	78,39	62,59	90,59	72,33	96,87	77,34	97,54	77,88	98,23	78,43	101,07	80,69
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034706	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	146,35	116,84	169,12	135,03	180,85	144,39	182,11	145,40	183,39	146,42	188,70	150,66
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034806	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	156,81	125,20	181,21	144,68	193,77	154,71	195,13	155,79	196,5	156,89	202,19	161,43
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030034906	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 45	235,20	187,78	271,79	217,00	290,64	232,05	292,67	233,67	294,73	235,31	303,26	242,12
pantoprazol magnésico di-hidratado	525916030035006	pantoprazol magnésico di-hidratado (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	313,60	250,38	362,40	289,34	387,53	309,40	390,24	311,57	392,98	313,76	404,36	322,84
cefalexina	525916030035106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 10	17,51	13,98	19,89	15,88	21,09	16,84	21,22	16,94	21,35	17,05	21,88	17,47
cefalexina	525916030035206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 500	870,45	694,97	989,15	789,74	1.048,74	837,31	1.055,10	842,39	1061,53	847,53	1.088,07	868,72
cefalexina	525916030035306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS INC X 200	348,17	277,98	395,65	315,89	419,48	334,91	422,03	336,95	424,6	339,00	435,22	347,48
cefalexina	525916030035406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + COP	10,27	8,20	11,67	9,32	12,37	9,88	12,44	9,93	12,52	10,00	12,83	10,24
cefalexina	525916030035506	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COP	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07
cefalexina	525916030035606	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 COP	513,37	409,87	583,37	465,76	618,52	493,83	622,27	496,82	626,06	499,85	641,71	512,34
cefalexina	525916030035706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 100 ML + 50 COP	855,63	683,13	972,31	776,29	1.030,88	823,05	1.037,13	828,04	1043,45	833,09	1.069,54	853,92
losartana potássica	525916030035806	losartana potássica	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7,03	5,61	7,99	6,38	8,47	6,76	8,52	6,80	8,57	6,84	8,78	7,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	525916030035906	losartana potássica	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	14,04	11,21	15,95	12,73	16,91	13,50	17,02	13,59	17,12	13,67	17,55	14,01
losartana potássica	525916030036006	losartana potássica	50 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500	301,37	240,62	342,47	273,43	363,10	289,90	365,30	291,66	367,53	293,44	376,72	300,77
losartana potássica	525916030036106	losartana potássica	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	24,95	19,92	28,36	22,64	30,06	24,00	30,25	24,15	30,43	24,30	31,19	24,90
losartana potássica	525916030036206	losartana potássica	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	53,32	42,57	60,60	48,38	64,25	51,30	64,64	51,61	65,03	51,92	66,66	53,22
losartana potássica	525916030036306	losartana potássica	100 MG COM REV CX BL AL PLAS OPC X 500	444,38	354,80	504,98	403,18	535,40	427,46	538,65	430,06	541,93	432,68	555,48	443,50
acetato de dexametasona	525916050036406	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,68	4,54	6,46	5,16	6,85	5,47	6,89	5,50	6,93	5,53	7,10	5,67
acetato de dexametasona	525916050036506	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 320 BG AL X 10 G	1819,33	1452,55	2.067,42	1.650,63	2.191,96	1.750,06	2.205,24	1.760,66	2218,69	1.771,40	2.274,16	1.815,69
acetato de dexametasona	525916050036606	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	284,28	226,97	323,04	257,92	342,50	273,45	344,58	275,11	346,68	276,79	355,35	283,71
acetato de dexametasona	525916050036706	ACETATO DE DEXAMETASONA (MULTILAB)	1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	568,54	453,92	646,07	515,82	684,99	546,90	689,14	550,21	693,34	553,56	710,67	567,40
sinvastatina	525916070036806	SINVASTATINA (MULTILAB)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,69	10,13	14,42	11,51	15,29	12,21	15,39	12,29	15,48	12,36	15,87	12,67
sinvastatina	525916070036906	SINVASTATINA (MULTILAB)	10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600	425,30	339,56	483,30	385,87	512,41	409,11	515,52	411,59	518,66	414,10	531,63	424,45
sinvastatina	525916070037006	SINVASTATINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,28	13,00	18,50	14,77	19,61	15,66	19,73	15,75	19,85	15,85	20,35	16,25
sinvastatina	525916070037106	SINVASTATINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600	589,38	470,56	669,75	534,73	710,10	566,94	714,40	570,38	718,76	573,86	736,73	588,21
sinvastatina	525916070037206	SINVASTATINA (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,92	21,49	30,59	24,42	32,43	25,89	32,63	26,05	32,83	26,21	33,65	26,87
sinvastatina	525916070037306	SINVASTATINA (MULTILAB)	40 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600	843,21	673,22	958,19	765,02	1.015,91	811,10	1.022,07	816,02	1028,3	820,99	1.054,01	841,52
sinvastatina	525916070037406	SINVASTATINA (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,39	41,83	59,53	47,53	63,12	50,40	63,50	50,70	63,89	51,01	65,49	52,29
sinvastatina	525916070037506	SINVASTATINA (MULTILAB)	80 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 600	1047,90	836,65	1.190,80	950,73	1.262,53	1.008,00	1.270,18	1.014,11	1277,93	1.020,30	1.309,88	1.045,81
sinvastatina	525916070037606	SINVASTATINA (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	61,50	49,10	69,89	55,80	74,10	59,16	74,55	59,52	75	59,88	76,88	61,38
sinvastatina	525916070037706	SINVASTATINA (MULTILAB)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,20	13,74	19,55	15,61	20,73	16,55	20,85	16,65	20,98	16,75	21,50	17,17
sinvastatina	525916070037806	SINVASTATINA (MULTILAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	84,33	67,33	95,83	76,51	101,60	81,12	102,22	81,61	102,84	82,11	105,41	84,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	525916080037906	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	8,33	6,65	9,63	7,69	10,30	8,22	10,37	8,28	10,44	8,34	10,74	8,57
paracetamol	525916080038006	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML(**)	9,82	7,84	11,34	9,05	12,13	9,68	12,21	9,75	12,3	9,82	12,66	10,11
paracetamol	525916080038106	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML(**)	13,10	10,46	15,13	12,08	16,18	12,92	16,30	13,01	16,41	13,10	16,89	13,48
paracetamol	525916080038206	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 15 ML(**)	4909,56	3919,79	5.673,42	4.529,66	6.066,88	4.843,80	6.109,25	4.877,63	6152,22	4.911,93	6.330,34	5.054,14
paracetamol	525916080038306	PARACETAMOL (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CX 500 FR PLAS OPC X 10 ML(**)	3273,63	2613,67	3.782,96	3.020,32	4.045,31	3.229,78	4.073,57	3.252,34	4102,22	3.275,21	4.220,99	3.370,04
cloridrato de metformina	525916080038406	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	1.000 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	16,16	12,90	18,37	14,67	19,47	15,54	19,59	15,64	19,71	15,74	20,20	16,13
paracetamol	525916080038506	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G ABACAXI(**)	54,60	43,59	63,10	50,38	67,47	53,87	67,94	54,24	68,42	54,63	70,40	56,21
cloridrato de metformina	525916080038606	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 600	227,52	181,65	258,54	206,42	274,12	218,86	275,78	220,18	277,46	221,52	284,40	227,06
paracetamol	525916080038706	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G CAMOMILA(**)	54,60	43,59	63,10	50,38	67,47	53,87	67,94	54,24	68,42	54,63	70,40	56,21
paracetamol	525916080038806	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G MAÇA CANELA(**)	54,60	43,59	63,10	50,38	67,47	53,87	67,94	54,24	68,42	54,63	70,40	56,21
paracetamol	525916080038906	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G LARANJA (**)	54,60	43,59	63,10	50,38	67,47	53,87	67,94	54,24	68,42	54,63	70,40	56,21
cloridrato de metformina	525916080039006	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	189,60	151,38	215,45	172,02	228,43	182,38	229,82	183,49	231,22	184,61	237,00	189,22
paracetamol	525916080039106	PARACETAMOL (MULTILAB)	500 MG PO SOL CX 50 ENV AL/PLAS 5 G MEL LIMÃO (**)	54,60	43,59	63,10	50,38	67,47	53,87	67,94	54,24	68,42	54,63	70,40	56,21
cloridrato de metformina	525916080039206	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	11,37	9,08	12,92	10,32	13,70	10,94	13,79	11,01	13,87	11,07	14,22	11,35
cloridrato de metformina	525916080039306	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	141,20	112,74	160,46	128,11	170,13	135,83	171,16	136,65	172,2	137,48	176,51	140,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	525916080039406	CLORIDRATO DE METFORMINA (MULTILAB)	500 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 30	8,47	6,76	9,63	7,69	10,21	8,15	10,27	8,20	10,33	8,25	10,59	8,46
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090039506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2	5,37	4,29	6,10	4,87	6,47	5,17	6,51	5,20	6,55	5,23	6,71	5,36
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090039606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	21,10	16,85	23,98	19,15	25,42	20,30	25,57	20,42	25,73	20,54	26,37	21,05
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090039706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 8	21,50	17,17	24,43	19,50	25,90	20,68	26,06	20,81	26,22	20,93	26,88	21,46
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090039806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	34,77	27,76	39,51	31,54	41,89	33,44	42,14	33,64	42,4	33,85	43,46	34,70
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090039906	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 16	43,01	34,34	48,87	39,02	51,82	41,37	52,13	41,62	52,45	41,88	53,76	42,92
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 21	56,45	45,07	64,15	51,22	68,01	54,30	68,42	54,63	68,84	54,96	70,56	56,34
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 24	64,49	51,49	73,29	58,51	77,70	62,04	78,17	62,41	78,65	62,79	80,62	64,37
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	65,45	52,26	74,38	59,38	78,86	62,96	79,34	63,35	79,82	63,73	81,82	65,33
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 32	86,00	68,66	97,73	78,03	103,62	82,73	104,24	83,23	104,88	83,74	107,50	85,83
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35	94,07	75,11	106,90	85,35	113,34	90,49	114,02	91,03	114,72	91,59	117,59	93,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35	85,72	68,44	97,41	77,77	103,28	82,46	103,91	82,96	104,54	83,46	107,15	85,55
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 40	107,50	85,83	122,16	97,53	129,52	103,41	130,31	104,04	131,1	104,67	134,38	107,29
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	107,75	86,03	122,44	97,76	129,82	103,65	130,60	104,27	131,4	104,91	134,69	107,54
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 48	129,00	103,00	146,59	117,04	155,42	124,09	156,37	124,85	157,32	125,60	161,25	128,74
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090040906	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 49	131,69	105,14	149,65	119,48	158,67	126,68	159,63	127,45	160,6	128,22	164,62	131,43
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56	150,42	120,10	170,93	136,47	181,23	144,69	182,33	145,57	183,44	146,46	188,03	150,12
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 2	9,32	7,44	10,59	8,46	11,22	8,96	11,29	9,01	11,36	9,07	11,64	9,29
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	35,37	28,24	40,19	32,09	42,61	34,02	42,87	34,23	43,13	34,43	44,21	35,30
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 8	37,31	29,79	42,40	33,85	44,95	35,89	45,22	36,10	45,5	36,33	46,64	37,24
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	61,83	49,36	70,26	56,10	74,49	59,47	74,94	59,83	75,4	60,20	77,29	61,71
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 16	74,62	59,58	84,80	67,70	89,90	71,78	90,45	72,22	91	72,65	93,28	74,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 21	97,94	78,20	111,30	88,86	118,00	94,21	118,72	94,79	119,44	95,36	122,43	97,75
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 24	111,93	89,36	127,19	101,55	134,86	107,67	135,67	108,32	136,5	108,98	139,91	111,70
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	115,35	92,09	131,08	104,65	138,98	110,96	139,82	111,63	140,67	112,31	144,19	115,12
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090041906	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 32	149,24	119,15	169,59	135,40	179,81	143,56	180,90	144,43	182	145,31	186,55	148,94
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35	163,23	130,32	185,49	148,10	196,66	157,01	197,85	157,96	199,06	158,93	204,04	162,91
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 35	151,06	120,61	171,66	137,05	182,00	145,31	183,10	146,19	184,22	147,08	188,83	150,76
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 40	186,53	148,93	211,97	169,24	224,74	179,43	226,10	180,52	227,48	181,62	233,17	186,16
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 48	223,85	178,72	254,38	203,10	269,70	215,33	271,34	216,64	272,99	217,96	279,81	223,40
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 49	228,52	182,45	259,68	207,33	275,32	219,82	276,99	221,15	278,68	222,50	285,65	228,06
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042506	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56	261,07	208,44	296,67	236,86	314,54	251,13	316,45	252,65	318,38	254,19	326,34	260,55
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	187,03	149,32	212,53	169,68	225,33	179,90	226,70	181,00	228,08	182,10	233,78	186,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	4 MG/ML PO LIOF INJ FA VD TRANS	56,38	45,01	64,06	51,15	67,92	54,23	68,33	54,55	68,75	54,89	70,47	56,26
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 5 FA VD TRANS	281,91	225,08	320,35	255,77	339,65	271,18	341,71	272,82	343,79	274,48	352,38	281,34
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090042906	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 20 FA VD TRANS	1127,61	900,29	1.281,38	1.023,05	1.358,57	1.084,68	1.366,81	1.091,26	1375,14	1.097,91	1.409,52	1.125,36
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090043006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX FA VD INC+ AMP DIL X 10 ML	56,38	45,01	64,06	51,15	67,92	54,23	68,33	54,55	68,75	54,89	70,47	56,26
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090043106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 5 FA VD INC+ 5 AMP DIL X 10 ML	281,91	225,08	320,35	255,77	339,65	271,18	341,71	272,82	343,79	274,48	352,38	281,34
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525916090043206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (MULTILAB)	4 MG/ML PO LIOF INJ CX 20 FA VD INC+20 AMP DIL X10ML	1127,61	900,29	1.281,38	1.023,05	1.358,57	1.084,68	1.366,81	1.091,26	1375,14	1.097,91	1.409,52	1.125,36
sulfato de neomicina;bacitracina zíncica	525916090043303	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 30G(**)	26,80	21,39	30,97	24,73	33,11	26,44	33,35	26,63	33,58	26,81	34,55	27,58
sulfato de neomicina;bacitracina zíncica	525916090043403	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G(**)	44,66	35,66	51,61	41,21	55,19	44,06	55,58	44,38	55,97	44,69	57,59	45,98
cefalexina monoidratada	525916100043503	CEFAGEL (MULTILAB)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,25	12,98	18,47	14,75	19,58	15,63	19,70	15,73	19,82	15,82	20,32	16,22
cloridrato de paroxetina	525916110043603	HALIPREX (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,23	12,96	18,44	14,72	19,55	15,61	19,67	15,70	19,79	15,80	20,28	16,19
cloridrato de paroxetina	525916110043703	HALIPREX (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	32,46	25,91	36,88	29,44	39,10	31,22	39,34	31,41	39,58	31,60	40,57	32,39
cloridrato de paroxetina	525916110043803	HALIPREX (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,68	38,86	55,31	44,16	58,64	46,82	59,00	47,11	59,36	47,39	60,84	48,57
cloridrato de paroxetina	525916110043903	HALIPREX (MULTILAB)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	97,37	77,74	110,64	88,33	117,31	93,66	118,02	94,23	118,74	94,80	121,71	97,17
cloridrato de paroxetina	525916110044003	HALIPREX (MULTILAB)	20 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 500	811,40	647,82	922,04	736,16	977,59	780,51	983,51	785,23	989,51	790,02	1.014,25	809,78
dimenidrinato	525916120044106	dimenidrinato (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	0,75	0,60	0,87	0,69	0,93	0,74	0,93	0,74	0,94	0,75	0,97	0,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato	525916120044206	dimenidrinato (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	2,26	1,80	2,61	2,08	2,79	2,23	2,81	2,24	2,83	2,26	2,91	2,32
dimenidrinato	525916120044306	dimenidrinato (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	3,75	2,99	4,33	3,46	4,63	3,70	4,67	3,73	4,7	3,75	4,84	3,86
dimenidrinato	525916120044406	dimenidrinato (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	74,90	59,80	86,56	69,11	92,56	73,90	93,20	74,41	93,86	74,94	96,58	77,11
dimenidrinato	525916120044506	dimenidrinato (MULTILAB)	25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	4,23	3,38	4,89	3,90	5,23	4,18	5,26	4,20	5,3	4,23	5,45	4,35
dimenidrinato	525916120044606	dimenidrinato (MULTILAB)	25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	10,58	8,45	12,23	9,76	13,08	10,44	13,17	10,51	13,26	10,59	13,64	10,89
dimenidrinato	525916120044706	dimenidrinato (MULTILAB)	25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	21,14	16,88	24,43	19,50	26,12	20,85	26,30	21,00	26,49	21,15	27,26	21,76
dimenidrinato	525916120044806	dimenidrinato (MULTILAB)	25MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	105,68	84,38	122,12	97,50	130,59	104,26	131,50	104,99	132,43	105,73	136,26	108,79
dimenidrinato	525916120044906	dimenidrinato (MULTILAB)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	7,36	5,87	8,50	6,79	9,09	7,26	9,16	7,31	9,22	7,36	9,49	7,58
dimenidrinato	525916120045006	dimenidrinato (MULTILAB)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	18,39	14,69	21,26	16,97	22,73	18,15	22,89	18,28	23,05	18,40	23,72	18,94
dimenidrinato	525916120045106	dimenidrinato (MULTILAB)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	36,76	29,35	42,48	33,92	45,42	36,26	45,74	36,52	46,06	36,77	47,39	37,84
dimenidrinato	525916120045206	dimenidrinato (MULTILAB)	50MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	183,46	146,48	212,01	169,27	226,71	181,01	228,29	182,27	229,9	183,55	236,56	188,87
dimenidrinato	525916120045306	dimenidrinato (MULTILAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML	11,03	8,81	12,74	10,17	13,63	10,88	13,72	10,95	13,82	11,03	14,22	11,35
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120045406	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	101,92	81,37	117,78	94,04	125,95	100,56	126,83	101,26	127,72	101,97	131,42	104,93
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120045506	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	11,07	8,84	12,79	10,21	13,68	10,92	13,77	10,99	13,87	11,07	14,27	11,39
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120045606	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	6,38	5,09	7,37	5,88	7,88	6,29	7,93	6,33	7,99	6,38	8,22	6,56
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120045706	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	5,31	4,24	6,14	4,90	6,57	5,25	6,61	5,28	6,66	5,32	6,85	5,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120045806	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	6,98	5,57	8,07	6,44	8,63	6,89	8,69	6,94	8,75	6,99	9,00	7,19
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120045906	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	4,64	3,71	5,37	4,29	5,74	4,58	5,78	4,61	5,82	4,65	5,99	4,78
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046006	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	0,97	0,78	1,13	0,90	1,20	0,96	1,21	0,97	1,22	0,97	1,26	1,01
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046106	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	2,45	1,96	2,83	2,26	3,03	2,42	3,05	2,44	3,07	2,45	3,16	2,52
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046206	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20	4,88	3,89	5,63	4,49	6,03	4,81	6,07	4,85	6,11	4,88	6,29	5,02
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046306	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	4,88	3,89	5,63	4,49	6,03	4,81	6,07	4,85	6,11	4,88	6,29	5,02
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046406	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20	4,88	3,89	5,63	4,49	6,03	4,81	6,07	4,85	6,11	4,88	6,29	5,02
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046506	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	7,33	5,85	8,47	6,76	9,05	7,23	9,12	7,28	9,18	7,33	9,45	7,54
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046606	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160	39,02	31,16	45,09	36,00	48,22	38,50	48,56	38,77	48,9	39,04	50,32	40,18
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046706	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400	97,55	77,88	112,73	90,00	120,54	96,24	121,39	96,92	122,24	97,60	125,78	100,42
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046806	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800	195,11	155,77	225,46	180,01	241,10	192,49	242,78	193,84	244,49	195,20	251,57	200,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525916120046906	dimenidrinato + cloridrato de piridoxina (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	4,64	3,71	5,37	4,29	5,74	4,58	5,78	4,61	5,82	4,65	5,99	4,78
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047004	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT 2 BL PVC AL X 10	3,78	3,02	4,37	3,49	4,67	3,73	4,71	3,76	4,74	3,78	4,88	3,90
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047104	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 800	300,16	239,65	346,86	276,93	370,91	296,13	373,50	298,20	376,13	300,30	387,02	309,00
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047204	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 400	150,08	119,83	173,43	138,47	185,46	148,07	186,76	149,11	188,07	150,16	193,52	154,51
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047304	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC PVDC AL X 160	60,03	47,93	69,38	55,39	74,19	59,23	74,70	59,64	75,23	60,06	77,41	61,80
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047404	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50MG + 10MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 30	11,23	8,96	12,98	10,36	13,87	11,07	13,97	11,15	14,07	11,23	14,48	11,56
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047504	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC AL X 20	7,51	6,00	8,68	6,93	9,28	7,41	9,34	7,46	9,41	7,51	9,68	7,73
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047604	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 20	7,51	6,00	8,68	6,93	9,28	7,41	9,34	7,46	9,41	7,51	9,68	7,73
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047704	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/ACLAR AL X 20	7,51	6,00	8,68	6,93	9,28	7,41	9,34	7,46	9,41	7,51	9,68	7,73
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047804	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG + 10 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 4	1,50	1,20	1,73	1,38	1,85	1,48	1,87	1,49	1,88	1,50	1,93	1,54
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010047904	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1	129,80	103,63	149,99	119,75	160,39	128,06	161,51	128,95	162,65	129,86	167,36	133,62
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010048004	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB X 1 ML	12,98	10,37	15,00	11,98	16,04	12,81	16,16	12,90	16,27	12,99	16,74	13,37
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010048104	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 1 ML	7,79	6,22	9,00	7,19	9,62	7,68	9,69	7,74	9,76	7,79	10,04	8,02
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010048204	HEMAREG B6 (MULTILAB)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 1 ML	6,49	5,18	7,50	5,99	8,02	6,40	8,07	6,44	8,13	6,49	8,37	6,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010048304	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25MG/ML + 5MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30ML	10,74	8,58	12,41	9,91	13,27	10,59	13,37	10,67	13,46	10,75	13,85	11,06
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010048404	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR VD CTG X 20 ML	7,15	5,71	8,26	6,59	8,84	7,06	8,90	7,11	8,96	7,15	9,22	7,36
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	525917010048504	HEMAREG B6 (MULTILAB)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	7,15	5,71	8,26	6,59	8,84	7,06	8,90	7,11	8,96	7,15	9,22	7,36
dimenidrinato	525917010048604	HEMAREG (MULTILAB)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	282,26	225,35	326,17	260,41	348,79	278,47	351,23	280,42	353,7	282,39	363,94	290,57
dimenidrinato	525917010048704	HEMAREG (MULTILAB)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	56,55	45,15	65,35	52,18	69,88	55,79	70,37	56,18	70,86	56,57	72,91	58,21
dimenidrinato	525917010048804	HEMAREG (MULTILAB)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	28,28	22,58	32,68	26,09	34,95	27,90	35,19	28,10	35,44	28,30	36,47	29,12
dimenidrinato	525917010048904	HEMAREG (MULTILAB)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	162,59	129,81	187,88	150,00	200,91	160,41	202,32	161,53	203,74	162,67	209,64	167,38
dimenidrinato	525917010049004	HEMAREG (MULTILAB)	50MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	11,32	9,03	13,08	10,44	13,98	11,16	14,08	11,24	14,18	11,32	14,59	11,65
dimenidrinato	525917010049104	HEMAREG (MULTILAB)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	16,27	12,99	18,80	15,01	20,11	16,06	20,25	16,17	20,39	16,28	20,98	16,75
dimenidrinato	525917010049204	HEMAREG (MULTILAB)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	6,50	5,19	7,52	6,00	8,04	6,42	8,09	6,46	8,15	6,51	8,39	6,70
dimenidrinato	525917010049304	HEMAREG (MULTILAB)	25MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS	32,53	25,97	37,59	30,01	40,19	32,09	40,48	32,32	40,76	32,54	41,94	33,48
dimenidrinato	525917010049404	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 400	115,23	92,00	133,15	106,31	142,39	113,68	143,38	114,47	144,39	115,28	148,57	118,62
dimenidrinato	525917010049504	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	5,76	4,60	6,66	5,32	7,12	5,68	7,17	5,72	7,22	5,76	7,43	5,93
dimenidrinato	525917010049604	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 04	1,16	0,92	1,34	1,07	1,43	1,14	1,44	1,15	1,45	1,16	1,49	1,19
dimenidrinato	525917010049704	HEMAREG (MULTILAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	3,46	2,76	3,99	3,19	4,27	3,41	4,30	3,43	4,33	3,46	4,46	3,56
dimenidrinato	525917010049804	HEMAREG (MULTILAB)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS TRANS X 120ML	16,98	13,56	19,62	15,66	20,98	16,75	21,13	16,87	21,28	16,99	21,90	17,48
pantoprazol sódico sesquihidratado	525917020049903	PRATURE (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	37,42	29,87	42,52	33,95	45,08	35,99	45,35	36,21	45,63	36,43	46,77	37,34
pantoprazol sódico sesquihidratado	525917020050003	PRATURE (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	74,83	59,75	85,04	67,90	90,16	71,98	90,71	72,42	91,26	72,86	93,54	74,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525917020050103	PRATURE (MULTILAB)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	112,25	89,62	127,56	101,84	135,24	107,98	136,06	108,63	136,89	109,29	140,31	112,02
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525917020050203	PRATURE (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	64,99	51,89	73,86	58,97	78,31	62,52	78,78	62,90	79,26	63,28	81,24	64,86
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525917020050303	PRATURE (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	129,97	103,77	147,69	117,92	156,59	125,02	157,54	125,78	158,5	126,55	162,46	129,71
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	525917020050403	PRATURE (MULTILAB)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	194,96	155,65	221,54	176,88	234,89	187,54	236,31	188,67	237,75	189,82	243,69	194,56
colecalfiferol;ace tato de retinol	525917060050504	METOSAD (MULTILAB)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 30 ML	15,17	12,11	17,53	14,00	18,75	14,97	18,88	15,07	19,01	15,18	19,56	15,62
colecalfiferol;ace tato de retinol	525917060050604	METOSAD (MULTILAB)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 20 ML	10,12	8,08	11,69	9,33	12,50	9,98	12,59	10,05	12,68	10,12	13,05	10,42
colecalfiferol;ace tato de retinol	525917060050704	METOSAD (MULTILAB)	50000 + 10000 UI/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10 ML	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
paracetamol	525918120051103	DORSANOL (MULTILAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20(**)	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
paracetamol	525918120051203	DORSANOL (MULTILAB)	750 MG COM CX BL AL PLAS TRANSL X 200	109,58	87,49	126,63	101,10	135,42	108,12	136,36	108,87	137,32	109,64	141,30	112,81
tartarato de metoprolol	525919020051303	MICLOX (MULTILAB)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X	15,38	12,28	17,47	13,95	18,52	14,79	18,64	14,88	18,75	14,97	19,22	15,35
ampicilina	525919020051403	AMPICILAB (MULTILAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,21	14,54	20,70	16,53	21,94	17,52	22,08	17,63	22,21	17,73	22,77	18,18
guaifenesina	525919040051604	SPECTOLAB (MULTILAB)	13,33 MG/ML XPE CT FR PET TRANS X 150 ML + COP	13,85	11,05	16,00	12,77	17,11	13,66	17,23	13,76	17,35	13,85	17,85	14,25
cefalexina monoidratada	525919040051706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	16,78	13,39	19,06	15,22	20,21	16,14	20,34	16,24	20,46	16,34	20,97	16,74
cefalexina monoidratada	525919040051806	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	41,53	33,16	47,20	37,68	50,04	39,95	50,34	40,19	50,65	40,44	51,92	41,45
cefalexina monoidratada	525919040051906	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	51,53	41,14	58,56	46,75	62,08	49,56	62,46	49,87	62,84	50,17	64,41	51,42
cefalexina monoidratada	525919040052006	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	72,14	57,59	81,97	65,44	86,91	69,39	87,44	69,81	87,97	70,24	90,17	71,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalexina monoidratada	525919040052106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	154,58	123,42	175,66	140,25	186,24	148,69	187,37	149,60	188,51	150,51	193,22	154,27
cefalexina monoidratada	525919040052206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 40	206,10	164,55	234,20	186,99	248,31	198,25	249,82	199,46	251,34	200,67	257,62	205,68
cefalexina monoidratada	525919040052306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	309,15	246,82	351,30	280,48	372,47	297,38	374,72	299,18	377,01	301,00	386,44	308,53
cefalexina monoidratada	525919040052406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	41,22	32,91	46,84	37,40	49,66	39,65	49,97	39,90	50,27	40,14	51,53	41,14
cefalexina monoidratada	525919040052506	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	51,53	41,14	58,56	46,75	62,08	49,56	62,46	49,87	62,84	50,17	64,41	51,42
cefalexina monoidratada	525919040052606	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	72,14	57,59	81,97	65,44	86,91	69,39	87,44	69,81	87,97	70,24	90,17	71,99
cefalexina monoidratada	525919040052706	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	154,58	123,42	175,66	140,25	186,24	148,69	187,37	149,60	188,51	150,51	193,22	154,27
cefalexina monoidratada	525919040052806	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40	206,10	164,55	234,20	186,99	248,31	198,25	249,82	199,46	251,34	200,67	257,62	205,68
cefalexina monoidratada	525919040052906	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	309,15	246,82	351,30	280,48	372,47	297,38	374,72	299,18	377,01	301,00	386,44	308,53
cefalexina monoidratada	525919040053006	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	13,42	10,72	15,25	12,18	16,17	12,91	16,27	12,99	16,37	13,07	16,78	13,40
cefalexina monoidratada	525919040053106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 14	23,48	18,75	26,69	21,31	28,29	22,59	28,47	22,73	28,64	22,87	29,36	23,44
cefalexina monoidratada	525919040053206	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	50,33	40,18	57,19	45,66	60,64	48,41	61,01	48,71	61,38	49,01	62,91	50,23
cefalexina monoidratada	525919040053306	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 40	67,11	53,58	76,26	60,89	80,85	64,55	81,34	64,94	81,84	65,34	83,89	66,98
cefalexina monoidratada	525919040053406	CEFALEXINA MONOIDRATADA (MULTILAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	100,66	80,37	114,39	91,33	121,28	96,83	122,02	97,42	122,76	98,01	125,83	100,46
amoxicilina tri-Hidratada	526100401118114	AMOXICILINA (GERMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	12,01	9,59	13,65	10,90	14,47	11,55	14,56	11,62	14,65	11,70	15,02	11,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	526100402114112	AMOXICILINA (GERMED)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	16,48	13,16	18,73	14,95	19,86	15,86	19,98	15,95	20,1	16,05	20,60	16,45
amoxicilina tri-Hidratada	526100403137116	AMOXICILINA (GERMED)	50 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	13,69	10,93	15,55	12,42	16,49	13,17	16,59	13,25	16,69	13,33	17,11	13,66
amoxicilina tri-Hidratada; amoxicilina	526100405131115	AMOXICILINA (GERMED)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	21,16	16,89	24,04	19,19	25,49	20,35	25,64	20,47	25,8	20,60	26,45	21,12
amoxicilina tri-Hidratada	526100406111118	AMOXICILINA (GERMED)	875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,58	25,21	35,88	28,65	38,05	30,38	38,28	30,56	38,51	30,75	39,47	31,51
salicilato de metila; mentol	526100901161418	BALSAMO BENGUE	0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G	9,66	7,72	11,17	8,92	11,94	9,53	12,03	9,60	12,11	9,67	12,46	9,95
salicilato de metila; mentol	526100902168416	BALSAMO BENGUE	0,250 G+0,250 G/G POM CT BG AL X 20 G	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
salicilato de metila; mentol	526100903172417	BALSAMO BENGUE (GERMED)	10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X	21,58	17,23	24,94	19,91	26,66	21,29	26,85	21,44	27,04	21,59	27,82	22,21
tartarato de bismuto e sódio; neomicina; mentol; cloridrato de procaina	526101301133411	BISMU-JET (GERMED)	25 MG/ML + 25MG/ML + 15 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 20 ML	16,53	13,20	19,10	15,25	20,42	16,30	20,57	16,42	20,71	16,53	21,31	17,01
terpineol; mentol; eucaliptol	526101407136422	BROMIL (GERMED)	0,16 MG/ML + 0,123 MG/ML + 0,00016 ML/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 150 ML(**)	19,29	15,40	22,29	17,80	23,83	19,03	24,00	19,16	24,17	19,30	24,87	19,86
terpineol; mentol; eucaliptol	526101408132420	BROMIL (GERMED)	0,16 MG/ML + 0,123 MG/ML + 0,00016 ML/ML XPE INF CT FR VD AMB X 150 ML(**)	18,65	14,89	21,55	17,21	23,05	18,40	23,21	18,53	23,37	18,66	24,05	19,20
captopril	526101701115119	CAPTAPRIL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,96	7,95	11,32	9,04	12,00	9,58	12,08	9,64	12,15	9,70	12,45	9,94
captopril	526101702111117	CAPTAPRIL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,94	14,32	20,39	16,28	21,62	17,26	21,75	17,37	21,88	17,47	22,43	17,91
captopril	526101703118115	CAPTAPRIL (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	23,25	18,56	26,42	21,09	28,01	22,36	28,18	22,50	28,35	22,63	29,06	23,20
carbamazepina	526101801111115	CARBAMAZEPINA (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,90	6,30	8,97	7,16	9,51	7,59	9,57	7,64	9,63	7,69	9,87	7,88
carbamazepina	526101803112119	CARBAMAZEPINA (GERMED)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,64	10,09	14,36	11,47	15,22	12,15	15,32	12,23	15,41	12,30	15,80	12,61
ciclosporina	526102301110118	CICLOSPORINA (GERMED)	100 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50**CAP**	426,74	340,71	484,94	387,18	514,15	410,50	517,27	412,99	520,42	415,50	533,43	425,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ciclosporina	526102302117116	CICLOSPORINA (GERMED)	25 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50**CAP**	107,96	86,20	122,68	97,95	130,07	103,85	130,86	104,48	131,66	105,12	134,95	107,74
ciclosporina	526102303113114	CICLOSPORINA (GERMED)	50 MG CAP GEL MOLE C/ MCEMU CT BL AL/AL X 50**CAP**	215,42	171,99	244,80	195,45	259,54	207,22	261,12	208,48	262,71	209,75	269,28	214,99
cloridrato de propranolol	526102502116113	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (GERMED)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	9,19	7,34	10,45	8,34	11,07	8,84	11,14	8,89	11,21	8,95	11,49	9,17
clortalidona	526102603117115	CLORTALIDONA (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,77	9,39	13,37	10,67	14,18	11,32	14,26	11,39	14,35	11,46	14,71	11,74
acetato de medroxiprogesterona	526103001153413	CONTRACEP (GERMED)	150 MG/ML SUSP INJ CT FA VD INC X 1 ML	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
dinitrato de isossorbida	526104001114114	DINITRATO DE ISOSSORBIDA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,83	3,06	4,35	3,47	4,61	3,68	4,64	3,70	4,67	3,73	4,79	3,82
finasterida	526105302118117	FINASTERIDA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS BCO LEIT X 30	79,40	63,39	90,23	72,04	95,66	76,37	96,24	76,84	96,83	77,31	99,25	79,24
finasterida	526105303114115	FINASTERIDA (GERMED)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,38	32,24	46,66	37,25	49,90	39,84	50,25	40,12	50,6	40,40	52,06	41,56
fluconazol	526105601115111	FLUCONAZOL (GERMED)	150MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 1	21,96	17,53	24,95	19,92	26,46	21,13	26,62	21,25	26,78	21,38	27,45	21,92
fluconazol	526105602111118	FLUCONAZOL (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	43,15	34,45	49,03	39,15	51,99	41,51	52,30	41,76	52,62	42,01	53,94	43,07
lisinopril	526107002111113	LISINOPRIL (GERMED)	20 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	51,69	41,27	58,74	46,90	62,28	49,72	62,66	50,03	63,04	50,33	64,62	51,59
lisinopril	526107003118111	LISINOPRIL (GERMED)	30 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	73,36	58,57	83,36	66,55	88,38	70,56	88,92	70,99	89,46	71,42	91,70	73,21
lisinopril	526107004114111	LISINOPRIL (GERMED)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	17,84	14,25	20,28	16,19	21,50	17,17	21,63	17,27	21,76	17,37	22,30	17,80
prednisona	526109901113115	PREDNISONA (GERMED)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,42	9,12	12,98	10,36	13,76	10,99	13,85	11,06	13,93	11,12	14,28	11,40
prednisona	526109902111116	PREDNISONA (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,81	6,23	8,87	7,08	9,41	7,51	9,46	7,55	9,52	7,60	9,76	7,79
ciclosporina	526110905119413	SIGMASPORIN (GERMED)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50**CAP**	418,40	334,05	475,46	379,61	504,10	402,47	507,16	404,92	510,25	407,38	523,01	417,57
ciclosporina	526110906131417	SIGMASPORIN (GERMED)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 50 ML**CAP**	351,03	280,27	398,90	318,48	422,93	337,67	425,50	339,72	428,09	341,79	438,79	350,33
ciclosporina	526110908118418	SIGMASPORIN (GERMED)	25 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50**CAP**	105,83	84,49	120,26	96,02	127,51	101,80	128,28	102,42	129,06	103,04	132,29	105,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ciclosporina	526110909114416	SIGMASPORIN (GERMED)	50 MG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 50**CAP**	211,22	168,63	240,02	191,63	254,48	203,18	256,02	204,41	257,58	205,65	264,02	210,79
tioconazol;tinidazol	526111801163112	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (GERMED)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	28,87	23,05	33,36	26,63	35,68	28,49	35,93	28,69	36,18	28,89	37,23	29,72
indapamida	526112010082606	Indapamida (GERMED)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07
aceclofenaco	526112030083206	ACECLOFENACO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
aceclofenaco	526112030083306	ACECLOFENACO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	19,88	15,87	22,59	18,04	23,95	19,12	24,09	19,23	24,24	19,35	24,85	19,84
etinilestradiol	526112030083406	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (GERMED)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	31,15	24,87	35,40	28,26	37,53	29,96	37,76	30,15	37,99	30,33	38,94	31,09
desloratadina	526112040083506	DESLORATADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	63,67	50,83	73,57	58,74	78,67	62,81	79,22	63,25	79,78	63,70	82,09	65,54
hemitartrato de rivastigmina	526112040083606	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	97,74	78,03	111,06	88,67	117,75	94,01	118,47	94,59	119,19	95,16	122,17	97,54
hemitartrato de rivastigmina	526112040083706	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	3 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	112,21	89,59	127,51	101,80	135,19	107,94	136,01	108,59	136,84	109,25	140,26	111,98
hemitartrato de rivastigmina	526112040083806	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	127,30	101,63	144,66	115,50	153,37	122,45	154,30	123,19	155,24	123,94	159,12	127,04
hemitartrato de rivastigmina	526112040083906	HEMITARTARATO DE RIVASTIGMINA	6 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	129,88	103,70	147,59	117,84	156,48	124,93	157,43	125,69	158,39	126,46	162,35	129,62
valsartana;hidroclorotiazida	526112050084006	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (GERMED)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	526112050084106	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (GERMED)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	526112050084206	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (GERMED)	160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
valsartana;hidroclorotiazida	526112050084306	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (GERMED)	320 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
prednisolona	526112050084406	PREDNISOLONA (GERMED)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	10,30	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxalato de escitalopram	526112050084506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,00	88,62	126,13	100,70	133,73	106,77	134,54	107,42	135,36	108,07	138,74	110,77
oxalato de escitalopram	526112050084606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	222,04	177,28	252,32	201,45	267,52	213,59	269,14	214,88	270,78	216,19	277,55	221,60
oxalato de escitalopram	526112050084706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	210,85	168,34	239,60	191,30	254,03	202,82	255,57	204,05	257,13	205,29	263,56	210,43
orlistate	526112050084803	LIPIBLOCK (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	94,45	75,41	109,15	87,15	116,72	93,19	117,53	93,84	118,36	94,50	121,79	97,24
orlistate	526112050084903	LIPIBLOCK (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	188,95	150,85	218,34	174,32	233,49	186,42	235,12	187,72	236,77	189,04	243,62	194,51
aceclofenaco	526112070085006	ACECLOFENACO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	19,88	15,87	22,59	18,04	23,95	19,12	24,09	19,23	24,24	19,35	24,85	19,84
aceclofenaco	526112070085106	ACECLOFENACO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 24	39,73	31,72	45,15	36,05	47,87	38,22	48,16	38,45	48,45	38,68	49,66	39,65
hemitartrato de zolpidem	526112070085206	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	29,54	23,59	33,57	26,80	35,60	28,42	35,81	28,59	36,03	28,77	36,93	29,48
carvedilol	526112070085306	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	45,64	36,44	51,86	41,41	54,99	43,90	55,32	44,17	55,66	44,44	57,05	45,55
carvedilol	526112070085406	CARVEDILOL (GERMED)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 60	91,27	72,87	103,71	82,80	109,96	87,79	110,63	88,33	111,3	88,86	114,08	91,08
carvedilol	526112070085506	CARVEDILOL (GERMED)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	51,27	40,93	58,26	46,51	61,77	49,32	62,14	49,61	62,52	49,92	64,08	51,16
carvedilol	526112070085606	CARVEDILOL (GERMED)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 60	102,54	81,87	116,52	93,03	123,54	98,63	124,29	99,23	125,05	99,84	128,18	102,34
carvedilol	526112070085706	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	57,09	45,58	64,87	51,79	68,78	54,91	69,20	55,25	69,62	55,58	71,36	56,97
carvedilol	526112070085806	CARVEDILOL (GERMED)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	114,18	91,17	129,76	103,60	137,57	109,84	138,41	110,51	139,25	111,18	142,73	113,96
carvedilol	526112070085906	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	64,01	51,10	72,74	58,08	77,12	61,57	77,59	61,95	78,06	62,32	80,01	63,88
carvedilol	526112070086006	CARVEDILOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL AL X 60	128,02	102,21	145,48	116,15	154,24	123,15	155,17	123,89	156,12	124,65	160,02	127,76
cloridrato de pioglitazona	526112070086106	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	34,71	27,71	39,44	31,49	41,82	33,39	42,07	33,59	42,33	33,80	43,39	34,64
cloridrato de pioglitazona	526112070086206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	36,72	29,32	41,73	33,32	44,24	35,32	44,51	35,54	44,78	35,75	45,90	36,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de pioglitazona	526112070086306	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (GERMED)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	71,68	57,23	81,46	65,04	86,37	68,96	86,89	69,37	87,42	69,80	89,61	71,54
telmisartana	526112080086406	TELMISARTANA (GERMED)	40 MG COM CT BL AL X 30	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
telmisartana	526112080086506	TELMISARTANA (GERMED)	80 MG COM CT BL AL X 30	69,95	55,84	79,48	63,46	84,27	67,28	84,78	67,69	85,3	68,10	87,43	69,80
isotretinoína	526112080086606	Isotretinoína (GERMED)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,5	48,30	62,01	49,51
isotretinoína	526112080086706	Isotretinoína (GERMED)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30	91,56	73,10	104,05	83,07	110,31	88,07	110,98	88,61	111,66	89,15	114,45	91,38
oxalato de escitalopram	526112090086803	SEROLEX (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	98,86	78,93	112,34	89,69	119,11	95,10	119,83	95,67	120,56	96,26	123,57	98,66
oxalato de escitalopram	526112090086903	SEROLEX (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	204,08	162,94	231,91	185,16	245,88	196,31	247,37	197,50	248,88	198,71	255,10	203,67
valsartana;hidroclorotiazida	526112090087003	COSARTAN HCT (GERMED)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	526112090087103	COSARTAN HCT (GERMED)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	526112090087203	COSARTAN HCT (GERMED)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
valsartana;hidroclorotiazida	526112090087303	COSARTAN HCT (GERMED)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
tibolona	526112100087406	TIBOLONA (GERMED)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,13	29,64	42,19	33,68	44,73	35,71	45,01	35,94	45,28	36,15	46,41	37,05
cloridrato de paroxetina	526112110087504	DEEPLIN (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,21	68,03	96,83	77,31	102,66	81,96	103,28	82,46	103,91	82,96	106,51	85,04
carbamazepina	526112120087606	carbamazepina (Port 344/98 lista C1) (GERMED)	400 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS OPC X 20	20,40	16,29	23,18	18,51	24,58	19,62	24,73	19,74	24,88	19,86	25,50	20,36
brometo de pinavério	526112120087806	BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,18	44,06	63,77	50,91	68,19	54,44	68,67	54,83	69,15	55,21	71,15	56,81
brometo de pinavério	526112120087906	BROMETO DE PINAVÉRIO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	110,37	88,12	127,55	101,84	136,39	108,89	137,34	109,65	138,31	110,43	142,31	113,62
fumarato de cetotifeno	526113002136110	FUMARATO DE CETOTIFENO (GERMED)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	25,84	20,63	29,36	23,44	31,13	24,85	31,32	25,01	31,51	25,16	32,30	25,79
orlistate	526113010088006	ORLISTATE (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	93,60	74,73	108,16	86,35	115,66	92,34	116,47	92,99	117,29	93,64	120,69	96,36
orlistate	526113010088106	ORLISTATE (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	187,20	149,46	216,32	172,71	231,33	184,69	232,94	185,98	234,58	187,29	241,37	192,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	526113010088206	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	32,35	25,83	36,76	29,35	38,97	31,11	39,21	31,31	39,45	31,50	40,44	32,29
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	526113010088306	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	526113010088406	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	526113010088506	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (GERMED)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
etinilestradiol	526113010088603	LIARA (GERMED)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	31,15	24,87	35,40	28,26	37,53	29,96	37,76	30,15	37,99	30,33	38,94	31,09
tibolona	526113020088703	TILOGER (GERMED)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,13	29,64	42,19	33,68	44,73	35,71	45,01	35,94	45,28	36,15	46,41	37,05
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	526113020088804	MEZOLIUM (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	98,30	78,48	111,71	89,19	118,44	94,56	119,15	95,13	119,88	95,71	122,88	98,11
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	526113020088904	MEZOLIUM (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	206,29	164,70	234,42	187,16	248,54	198,43	250,05	199,64	251,57	200,85	257,86	205,88
cloridrato de venlafaxina	526113040089006	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	195,81	156,33	222,51	177,65	235,91	188,35	237,34	189,49	238,79	190,65	244,76	195,42
brometo de pinavério	526113050089103	BROMEPINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,17	44,05	63,76	50,91	68,18	54,43	68,66	54,82	69,14	55,20	71,14	56,80
brometo de pinavério	526113050089203	BROMEPINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	110,37	88,12	127,54	101,83	136,38	108,89	137,33	109,64	138,3	110,42	142,30	113,61
oxalato de escitalopram	526113080089403	SEROLEX (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
candesartana cilexetila	526113100089704	CANDEMED (GERMED)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	71,60	57,17	81,37	64,97	86,27	68,88	86,79	69,29	87,32	69,72	89,50	71,46
candesartana cilexetila	526113100089804	CANDEMED (GERMED)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	79,33	63,33	90,14	71,97	95,57	76,30	96,15	76,77	96,74	77,24	99,16	79,17
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526113101118110	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	17,37	13,87	19,74	15,76	20,92	16,70	21,05	16,81	21,18	16,91	21,71	17,33
rosuvastatina cálcica	526113110089903	ROSTATIN (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	12,22	9,75	13,88	11,08	14,72	11,75	14,81	11,82	14,9	11,90	15,27	12,19
cloridrato de ciclobenzaprina	526113110090003	MUSCUSAN (GERMED)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5,96	4,76	6,89	5,50	7,37	5,88	7,42	5,92	7,47	5,96	7,69	6,14
cloridrato de ciclobenzaprina	526113110090103	MUSCUSAN (GERMED)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,89	14,28	20,68	16,51	22,11	17,65	22,26	17,77	22,42	17,90	23,07	18,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	526113110090203	MUSCUSAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,65	5,31	7,68	6,13	8,21	6,55	8,27	6,60	8,33	6,65	8,57	6,84
cloridrato de ciclobenzaprina	526113110090303	MUSCUSAN (GERMED)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,91	15,90	23,01	18,37	24,60	19,64	24,78	19,78	24,95	19,92	25,67	20,49
rosuvastatina cálcica	526113110090403	ROSTATIN (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	73,36	58,57	83,36	66,55	88,38	70,56	88,92	70,99	89,46	71,42	91,70	73,21
candesartana cilexetila	526113120090506	CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	526113120090606	CANDESARTANA CILEXETILA (GERMED)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
acetilcisteína	526113203131116	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5	28,85	23,03	33,34	26,62	35,65	28,46	35,90	28,66	36,15	28,86	37,20	29,70
acetilcisteína	526113205134112	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	15,28	12,20	17,66	14,10	18,88	15,07	19,02	15,19	19,15	15,29	19,70	15,73
acetilcisteína	526113206130110	ACETILCISTEÍNA (GERMED)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	20,37	16,27	23,54	18,79	25,18	20,10	25,35	20,24	25,53	20,38	26,27	20,97
cloridrato de clomipramina	526113302113116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	16,13	12,88	18,33	14,63	19,43	15,51	19,55	15,61	19,67	15,70	20,16	16,10
pentoxifilina	526113401111111	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
pentoxifilina	526113403114118	PENTOXIFILINA (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,91	25,48	36,27	28,96	38,45	30,70	38,68	30,88	38,92	31,07	39,89	31,85
betametasona	526113504131115	BETAMETASONA (GERMED)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +CP	13,44	10,73	15,27	12,19	16,19	12,93	16,29	13,01	16,39	13,09	16,80	13,41
atenolol	526113601110119	ATENOLOL (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,88	7,09	10,09	8,06	10,70	8,54	10,76	8,59	10,83	8,65	11,10	8,86
atenolol	526113602117117	ATENOLOL (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
atenolol	526113603113115	ATENOLOL (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,52	10,00	14,23	11,36	15,09	12,05	15,18	12,12	15,27	12,19	15,65	12,49
piroxicam	526113701115112	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	9,23	7,37	10,48	8,37	11,11	8,87	11,18	8,93	11,25	8,98	11,53	9,21
piroxicam	526113702111110	PIROXICAM (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	13,03	10,40	14,81	11,82	15,70	12,53	15,79	12,61	15,89	12,69	16,29	13,01
óxido de zinco;nistatina	526113801160111	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (GERMED)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	22,42	17,90	25,90	20,68	27,70	22,12	27,89	22,27	28,09	22,43	28,90	23,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;cloridrato de amilorida	526113902110118	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	10,12	8,08	11,50	9,18	12,19	9,73	12,27	9,80	12,34	9,85	12,65	10,10
cloridrato de metformina	526114004116115	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	13,08	10,44	14,86	11,86	15,76	12,58	15,85	12,65	15,95	12,73	16,35	13,05
cloridrato de metformina	526114005112113	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,56	14,82	21,09	16,84	22,36	17,85	22,49	17,96	22,63	18,07	23,20	18,52
pantoprazol sódico	526114010090706	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	112,83	90,09	128,22	102,37	135,94	108,53	136,77	109,20	137,6	109,86	141,04	112,61
pantoprazol sódico sesquihidratado	526114010090806	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	62,00	49,50	70,45	56,25	74,70	59,64	75,15	60,00	75,61	60,37	77,50	61,88
telmisartana	526114020090903	MISACARDIO (GERMED)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
telmisartana	526114020091003	MISACARDIO (GERMED)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	69,95	55,84	79,48	63,46	84,27	67,28	84,78	67,69	85,3	68,10	87,43	69,80
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	526114040091104	CANDEMED HCT (GERMED)	8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30	83,58	66,73	94,98	75,83	100,70	80,40	101,31	80,89	101,93	81,38	104,48	83,42
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	526114040091204	CANDEMED HCT (GERMED)	16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30	86,18	68,81	97,93	78,19	103,83	82,90	104,46	83,40	105,1	83,91	107,73	86,01
valsartana;besilato de anlodipino	526114040091304	COSARTAN ALP (GERMED)	80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana	526114040091404	COSARTAN ALP (GERMED)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,38	24,26	34,52	27,56	36,60	29,22	36,83	29,41	37,05	29,58	37,98	30,32
valsartana;besilato de anlodipino	526114040091504	COSARTAN ALP (GERMED)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana;besilato de anlodipino	526114040091604	COSARTAN ALP (GERMED)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	182,22	145,48	207,07	165,32	219,54	175,28	220,87	176,34	222,22	177,42	227,78	181,86
valsartana;besilato de anlodipino	526114040091704	COSARTAN ALP (GERMED)	160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	107,55	85,87	122,22	97,58	129,58	103,46	130,37	104,09	131,16	104,72	134,44	107,34
valsartana	526114040091804	COSARTAN ALP (GERMED)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,38	24,26	34,52	27,56	36,60	29,22	36,83	29,41	37,05	29,58	37,98	30,32
valsartana;besilato de anlodipino	526114040091904	COSARTAN ALP (GERMED)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana;besilato de anlodipino	526114040092004	COSARTAN ALP (GERMED)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	182,22	145,48	207,07	165,32	219,54	175,28	220,87	176,34	222,22	177,42	227,78	181,86
valsartana;besilato de anlodipino	526114040092104	COSARTAN ALP (GERMED)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	107,55	85,87	122,22	97,58	129,58	103,46	130,37	104,09	131,16	104,72	134,44	107,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	526114040092206	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GERMED)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	54,33	43,38	61,74	49,29	65,46	52,26	65,86	52,58	66,26	52,90	67,92	54,23
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	526114040092306	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (GERMED)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	565,87	451,79	643,04	513,40	681,78	544,33	685,91	547,63	690,09	550,97	707,34	564,74
dicloridrato de pramipexol	526114050092406	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	19,36	15,46	22,00	17,56	23,33	18,63	23,47	18,74	23,61	18,85	24,20	19,32
dicloridrato de pramipexol	526114050092506	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	44,18	35,27	50,21	40,09	53,23	42,50	53,55	42,75	53,88	43,02	55,23	44,10
dicloridrato de pramipexol	526114050092606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (GERMED)	1 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	133,09	106,26	151,24	120,75	160,35	128,02	161,33	128,81	162,31	129,59	166,37	132,83
oxalato de escitalopram	526114050092706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (GERMED)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	133,19	106,34	151,36	120,85	160,47	128,12	161,45	128,90	162,43	129,68	166,49	132,93
bissulfato de clopidogrel	526114060092803	CLOPIPLAX (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 **CAP**	65,78	52,52	74,75	59,68	79,25	63,27	79,73	63,66	80,22	64,05	82,23	65,65
bissulfato de clopidogrel	526114060092903	CLOPIPLAX (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	128,55	102,64	146,08	116,63	154,88	123,66	155,82	124,41	156,77	125,17	160,69	128,29
valsartana;hidroc lorotiazida	526114060093006	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (GERMED)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
diclofenaco dietilamônio	526114060093104	MUSCUFENACO (GERMED)	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	20,17	16,10	23,30	18,60	24,92	19,90	25,09	20,03	25,27	20,18	26,00	20,76
fosfato sódico de prednisolona	526114060093204	PRENISOL (GERMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	11,14	8,90	12,66	10,11	13,43	10,72	13,51	10,79	13,59	10,85	13,93	11,12
fosfato sódico de prednisolona	526114060093304	PRENISOL (GERMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	22,30	17,80	25,34	20,23	26,86	21,45	27,03	21,58	27,19	21,71	27,87	22,25
desloratadina	526114060093403	ALERADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	63,67	50,83	73,57	58,74	78,67	62,81	79,22	63,25	79,78	63,70	82,09	65,54
desloratadina	526114060093503	ALERADINA (GERMED)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,22	16,94	24,52	19,58	26,22	20,93	26,40	21,08	26,59	21,23	27,36	21,84
desloratadina	526114060093603	ALERADINA (GERMED)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,38	28,24	40,88	32,64	43,72	34,91	44,02	35,15	44,33	35,39	45,61	36,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana	526114070093703	COSARTAN HCT (GERMED)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
glimepirida	526114070093803	DIABEMED (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	15,41	12,30	17,51	13,98	18,56	14,82	18,68	14,91	18,79	15,00	19,26	15,38
glimepirida	526114070093903	DIABEMED (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	29,39	23,46	33,40	26,67	35,41	28,27	35,62	28,44	35,84	28,61	36,74	29,33
glimepirida	526114070094003	DIABEMED (GERMED)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	56,03	44,73	63,67	50,83	67,51	53,90	67,92	54,23	68,33	54,55	70,04	55,92
latanoprost	526114080094103	DRENATAN (GERMED)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	86,22	68,84	97,98	78,23	103,88	82,94	104,51	83,44	105,15	83,95	107,78	86,05
domperidona	526114080094203	MOTIRIDONA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,80	7,82	11,32	9,04	12,11	9,67	12,19	9,73	12,28	9,80	12,64	10,09
domperidona	526114080094303	MOTIRIDONA (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	19,60	15,65	22,65	18,08	24,22	19,34	24,39	19,47	24,56	19,61	25,27	20,18
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	526114090094403	DROXY (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	17,41	13,90	20,12	16,06	21,52	17,18	21,67	17,30	21,82	17,42	22,45	17,92
norfloxacin	526114101111114	NORFLOXACINO (GERMED)	400 MG COM REVES CT FR PLAS OPC X 14	26,32	21,02	29,91	23,88	31,71	25,32	31,91	25,48	32,1	25,63	32,90	26,27
rifamicina	526114201175114	RIFAMICINA (GERMED)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	11,27	9,00	12,80	10,22	13,57	10,83	13,66	10,91	13,74	10,97	14,08	11,24
bezafibrato	526114301110111	BEZAFIBRATO (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20**CAP**	16,52	13,19	18,78	14,99	19,91	15,90	20,03	15,99	20,15	16,09	20,65	16,49
glibenclamida	526114401115115	GLIBENCLAMIDA (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,66	5,32	7,57	6,04	8,02	6,40	8,07	6,44	8,12	6,48	8,32	6,64
maleato de enalapril	526114501111111	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	5 MG COM CT STR AL AL X 30	12,76	10,19	14,50	11,58	15,37	12,27	15,47	12,35	15,56	12,42	15,95	12,73
maleato de enalapril	526114502116117	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	10 MG COM CT STR AL AL X 30	20,30	16,21	23,07	18,42	24,46	19,53	24,61	19,65	24,76	19,77	25,38	20,26
maleato de enalapril	526114503112115	MALEATO DE ENALAPRIL (GERMED)	20 MG COM CT STR AL AL X 30	27,81	22,21	31,61	25,24	33,51	26,75	33,71	26,91	33,92	27,08	34,77	27,76
pantoprazol	526114701119116	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	75,24	60,07	85,49	68,26	90,64	72,37	91,19	72,81	91,75	73,25	94,04	75,08
pantoprazol	526114702115114	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	22,53	17,98	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,93	28,16	22,48
pantoprazol	526114703111112	PANTOPRAZOL (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
pantoprazol	526114704118110	PANTOPRAZOL (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de miconazol	526114804163118	NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G (**)	8,78	7,01	10,14	8,10	10,85	8,66	10,92	8,72	11	8,78	11,32	9,04
maleato de dexclorfeniramina	526114901118113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	6,26	5,00	7,24	5,78	7,74	6,18	7,80	6,23	7,85	6,27	8,08	6,45
maleato de dexclorfeniramina	526114903161113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,84	5,46	7,90	6,31	8,45	6,75	8,51	6,79	8,57	6,84	8,82	7,04
etinilestradiol	526115010094504	LIDY (GERMED)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	40,75	32,53	46,30	36,97	49,09	39,19	49,39	39,43	49,69	39,67	50,93	40,66
etinilestradiol	526115010094604	LIDY (GERMED)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	122,26	97,61	138,93	110,92	147,30	117,60	148,20	118,32	149,1	119,04	152,83	122,02
azatioprina	526115010094703	IMUSSUPREX (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50**CAP**	67,71	54,06	76,94	61,43	81,58	65,13	82,07	65,52	82,57	65,92	84,63	67,57
acetato de medroxiprogesterona	526115020094803	CONTRACEP (GERMED)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
etinilestradiol;drospironona	526115030094906	DROSPIRONONA+ ETINILESTRADIOL (GERMED)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
cloridrato de duloxetina	526115030095006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	45,89	36,64	52,14	41,63	55,29	44,14	55,62	44,41	55,96	44,68	57,36	45,80
cloridrato de duloxetina	526115030095106	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
cloridrato de duloxetina	526115030095206	CLORIDRATO DE DULOXETINA (GERMED)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	183,61	146,59	208,64	166,58	221,21	176,61	222,55	177,68	223,91	178,77	229,51	183,24
cloridrato de naratriptana	526115050095304	NARCEF (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	8,89	7,10	10,10	8,06	10,71	8,55	10,77	8,60	10,84	8,65	11,11	8,87
cloridrato de naratriptana	526115050095404	NARCEF (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	22,23	17,75	25,26	20,17	26,78	21,38	26,95	21,52	27,11	21,64	27,79	22,19
cefalexina monoidratada	526115080095506	CEFALEXINA (GERMED)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	15,95	12,73	18,12	14,47	19,22	15,35	19,33	15,43	19,45	15,53	19,94	15,92
cefalexina monoidratada	526115090095606	CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	40,26	32,15	45,75	36,53	48,51	38,73	48,80	38,96	49,1	39,20	50,33	40,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
estradiol;acetato de noretisterona	526115120095706	ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA (GERMED)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	22,01	17,57	25,01	19,97	26,52	21,17	26,68	21,30	26,84	21,43	27,51	21,96
clonazepam	526115120095806	CLONAZEPAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,29	4,22	6,01	4,80	6,37	5,09	6,41	5,12	6,45	5,15	6,61	5,28
omeprazol	526115701112111	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 28	57,25	45,71	65,06	51,94	68,98	55,07	69,40	55,41	69,82	55,74	71,57	57,14
omeprazol	526115702119118	OMEPRAZOL (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	14,10	11,25	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
omeprazol	526115703115116	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	14,10	11,25	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
omeprazol	526115704111114	OMEPRAZOL (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 14	28,20	22,51	32,05	25,59	33,98	27,13	34,18	27,29	34,39	27,46	35,25	28,14
omeprazol	526115705118112	OMEPRAZOL (GERMED)	40 MG CAP GEL DURA MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 7	28,20	22,51	32,05	25,59	33,98	27,13	34,18	27,29	34,39	27,46	35,25	28,14
clotrimazol	526116001165111	CLOTTRIMAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6	25,38	20,26	29,33	23,42	31,36	25,04	31,58	25,21	31,8	25,39	32,72	26,12
clotrimazol	526116002161411	CLOTTRIMAZOL (GERMED)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3	26,10	20,84	30,16	24,08	32,26	25,76	32,48	25,93	32,71	26,12	33,66	26,87
cloridrato de naratriptana	526116010095906	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
cloridrato de naratriptana	526116010096006	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,29	15,40	21,93	17,51	23,25	18,56	23,39	18,67	23,53	18,79	24,12	19,26
albendazol	526116010096106	ALBENDAZOL (GERMED)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	5,04	4,03	5,73	4,57	6,08	4,85	6,11	4,88	6,15	4,91	6,30	5,03
etinilestradiol;drospirenona	526116020096206	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (GERMED)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	82,83	66,13	94,12	75,15	99,79	79,67	100,40	80,16	101,01	80,65	103,54	82,67
nitrazepam	526116020096306	NITRAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20**CAP**	6,34	5,06	7,20	5,75	7,64	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
etinilestradiol;drospirenona	526116020096406	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (GERMED)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	93,19	74,41	105,90	84,55	112,28	89,64	112,96	90,19	113,65	90,74	116,49	93,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	526116030096506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	87,75	70,06	99,71	79,61	105,72	84,41	106,36	84,92	107,01	85,44	109,69	87,58
DIPIRONA	526116030096606	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 (**)	9,44	7,54	10,91	8,71	11,67	9,32	11,75	9,38	11,83	9,45	12,17	9,72
orlistate	526116050096706	ORLISTATE (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	66,85	53,37	77,25	61,68	82,61	65,96	83,18	66,41	83,77	66,88	86,20	68,82
orlistate	526116050096806	ORLISTATE (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	133,69	106,74	154,49	123,34	165,21	131,90	166,36	132,82	167,53	133,76	172,38	137,63
alprazolam	526116070096906	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,77	5,41	7,70	6,15	8,16	6,51	8,21	6,55	8,26	6,59	8,47	6,76
cloridrato de metformina	526116090097006	CLORIDRATO DE METFORMINA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	13,08	10,44	14,86	11,86	15,76	12,58	15,85	12,65	15,95	12,73	16,35	13,05
acebrofilina	526116090097106	ACEBROFILINA (GERMED)	5 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	12,88	10,29	14,64	11,69	15,52	12,39	15,61	12,46	15,71	12,54	16,10	12,85
glibenclamida	526116090097206	Glibenclamida (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	6,66	5,32	7,57	6,04	8,02	6,40	8,07	6,44	8,12	6,48	8,32	6,64
cloridrato de clomipramina	526116090097303	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	16,13	12,88	18,33	14,63	19,43	15,51	19,55	15,61	19,67	15,70	20,16	16,10
acebrofilina	526116090097406	ACEBROFILINA (GERMED)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	17,56	14,02	19,95	15,93	21,15	16,89	21,28	16,99	21,41	17,09	21,95	17,52
amoxicilina	526116090097506	AMOXICILINA (GERMED)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	13,69	10,93	15,55	12,42	16,49	13,17	16,59	13,25	16,69	13,33	17,11	13,66
amoxicilina tri-Hidratada	526116090097606	AMOXICILINA (GERMED)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	21,16	16,89	24,04	19,19	25,49	20,35	25,64	20,47	25,8	20,60	26,45	21,12
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	526116110097706	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	15,50	12,37	17,91	14,30	19,15	15,29	19,28	15,39	19,42	15,50	19,98	15,95
diclofenaco colestiramina	526116201113115	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 14	14,75	11,78	16,76	13,38	17,77	14,19	17,88	14,28	17,99	14,36	18,44	14,72
diclofenaco colestiramina	526116202111116	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20	20,29	16,20	23,05	18,40	24,44	19,51	24,59	19,63	24,74	19,75	25,36	20,25
diclofenaco colestiramina	526116203116111	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (GERMED)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	9,64	7,70	10,96	8,75	11,62	9,28	11,69	9,33	11,76	9,39	12,05	9,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	526116401139118	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (GERMED)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	15,74	12,56	18,19	14,52	19,45	15,53	19,58	15,63	19,72	15,74	20,29	16,20
tinidazol;nitrato de miconazol	526116601162113	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (GERMED)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45G + 7 APLIC	17,84	14,25	20,62	16,46	22,05	17,60	22,20	17,72	22,36	17,85	23,01	18,37
nitrazepam	526116701116113	NITRAZEPAM (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 20**CAP**	6,34	5,06	7,20	5,75	7,64	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
cloridrato de fluoxetina	526116901115110	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	27,23	21,74	30,95	24,71	32,81	26,20	33,01	26,36	33,21	26,51	34,04	27,18
cloridrato de fluoxetina	526116904114115	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	44,92	35,86	51,04	40,75	54,12	43,21	54,45	43,47	54,78	43,74	56,15	44,83
cloridrato de fluoxetina	526116906117111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	19,74	15,76	22,43	17,91	23,78	18,99	23,92	19,10	24,07	19,22	24,67	19,70
carbocisteína	526117005131112	CARBOCISTEINA (GERMED)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	10,92	8,72	12,62	10,08	13,49	10,77	13,58	10,84	13,68	10,92	14,08	11,24
sinvastatina;ezetimiba	526117010097806	EZETIMIBA+SINVA STATINA	10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	57,60	45,99	65,46	52,26	69,40	55,41	69,82	55,74	70,25	56,09	72,01	57,49
sinvastatina;ezetimiba	526117010097906	EZETIMIBA+SINVA STATINA	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	57,60	45,99	65,46	52,26	69,40	55,41	69,82	55,74	70,25	56,09	72,01	57,49
sinvastatina;ezetimiba	526117010098006	EZETIMIBA+SINVA STATINA	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X	100,88	80,55	114,64	91,53	121,55	97,05	122,28	97,63	123,03	98,23	126,11	100,69
atenolol	526117030098106	atenolol (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
cloridrato de ranitidina	526117120098206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	61,02	48,72	69,35	55,37	73,52	58,70	73,97	59,06	74,42	59,42	76,28	60,90
limeciclina	526117120098304	MECICLIN (GERMED)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 16	46,55	37,17	52,90	42,24	56,09	44,78	56,43	45,05	56,77	45,33	58,19	46,46
limeciclina	526117120098404	MECICLIN (GERMED)	300 MG CAP DURA CT BL AL AL X 32	167,64	133,84	190,50	152,10	201,98	161,26	203,20	162,23	204,44	163,22	209,55	167,30
cloridrato de terbinafina	526117403161119	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	11,20	8,95	12,95	10,34	13,85	11,06	13,94	11,13	14,04	11,21	14,45	11,54
cloridrato de tramadol	526117501110111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	17,72	14,15	20,14	16,08	21,35	17,05	21,48	17,15	21,61	17,25	22,15	17,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	526117601166117	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,35	11,46	16,58	13,24	17,73	14,16	17,85	14,25	17,98	14,36	18,50	14,77
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	526117602162115	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,35	11,46	16,58	13,24	17,73	14,16	17,85	14,25	17,98	14,36	18,50	14,77
propionato de clobetasol	526117801165114	PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,86	8,67	12,35	9,86	13,09	10,45	13,17	10,51	13,25	10,58	13,58	10,84
propionato de clobetasol	526117802161112	PROPIONATO CLOBETASOL (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,86	8,67	12,35	9,86	13,09	10,45	13,17	10,51	13,25	10,58	13,58	10,84
triancinolona acetonida	526118001162119	ACETONIDA TRIANCINOLONA (GERMED)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,49	5,98	8,51	6,79	9,02	7,20	9,07	7,24	9,13	7,29	9,36	7,47
paracetamol	526118010098506	paracetamol (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
telmisartana;hidroclorotiazida	526118020098606	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	61,29	48,94	69,65	55,61	73,85	58,96	74,30	59,32	74,75	59,68	76,62	61,17
telmisartana;hidroclorotiazida	526118020098706	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	68,41	54,62	77,74	62,07	82,42	65,80	82,92	66,20	83,43	66,61	85,52	68,28
telmisartana;hidroclorotiazida	526118020098806	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	68,41	54,62	77,74	62,07	82,42	65,80	82,92	66,20	83,43	66,61	85,52	68,28
lorazepam	526118030098906	LORAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13,23	10,57	15,04	12,01	15,95	12,73	16,04	12,81	16,14	12,89	16,54	13,21
cloridrato de sertralina	526118050099006	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	39,69	31,69	45,10	36,01	47,82	38,18	48,11	38,41	48,4	38,64	49,61	39,61
tadalafila	526118060099106	TADALAFILA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
tadalafila	526118060099206	TADALAFILA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	22,30	17,80	25,34	20,23	26,86	21,45	27,03	21,58	27,19	21,71	27,87	22,25
tadalafila	526118060099306	TADALAFILA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	526118060099406	TADALAFILA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	167,20	133,49	190,00	151,70	201,44	160,83	202,66	161,80	203,9	162,79	209,00	166,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	526118070099506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,69	30,09	42,83	34,20	45,41	36,26	45,68	36,47	45,96	36,69	47,11	37,61
cloridrato de fluoxetina	526118070099606	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (GERMED)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60	75,36	60,17	85,63	68,37	90,79	72,49	91,34	72,93	91,9	73,37	94,20	75,21
cetoprofeno	526118080099706	CETOPROFENO (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
clonazepam	526118080099806	clonazepam (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	18,41	14,70	20,92	16,70	22,18	17,71	22,31	17,81	22,45	17,92	23,01	18,37
cetoprofeno	526118090099903	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81
cetoprofeno	526118090100003	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
cetoprofeno	526118090100103	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
cetoprofeno	526118090100203	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	66,24	52,89	75,27	60,10	79,81	63,72	80,29	64,10	80,78	64,49	82,80	66,11
cetoprofeno	526118090100303	CEFTFENPRO LP (GERMED)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	132,49	105,78	150,55	120,20	159,62	127,44	160,59	128,22	161,57	129,00	165,61	132,22
atorvastatina cálcica	526118090100403	ATORLESS (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
tacrolimo monoidratado	526118100100504	ATOACH (GERMED)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	43,90	35,05	49,89	39,83	52,89	42,23	53,22	42,49	53,54	42,75	54,88	43,82
tacrolimo monoidratado	526118100100604	ATOACH (GERMED)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	131,72	105,17	149,69	119,51	158,70	126,71	159,67	127,48	160,64	128,25	164,66	131,46
tacrolimo monoidratado	526118100100704	ATOACH (GERMED)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	41,65	33,25	47,33	37,79	50,18	40,06	50,48	40,30	50,79	40,55	52,06	41,56
tacrolimo monoidratado	526118100100804	ATOACH (GERMED)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	91,70	73,21	104,21	83,20	110,48	88,21	111,15	88,74	111,83	89,29	114,63	91,52
dicloridrato de trimetazidina	526118100100904	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
dicloridrato de trimetazidina	526118100101004	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
dicloridrato de trimetazidina	526118100101104	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	21,83	17,43	24,80	19,80	26,30	21,00	26,46	21,13	26,62	21,25	27,29	21,79
dicloridrato de trimetazidina	526118100101204	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	29,09	23,23	33,06	26,40	35,05	27,98	35,26	28,15	35,48	28,33	36,37	29,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de trimetazidina	526118100101304	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
dicloridrato de trimetazidina	526118100101404	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	72,74	58,08	82,66	66,00	87,64	69,97	88,17	70,39	88,71	70,83	90,93	72,60
dicloridrato de trimetazidina	526118100101504	HERZATEN (GERMED)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	87,29	69,69	99,19	79,19	105,17	83,97	105,80	84,47	106,45	84,99	109,11	87,11
itraconazol	526118100101606	itraconazol (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	70,40	56,20	80,00	63,87	84,82	67,72	85,33	68,13	85,85	68,54	88,00	70,26
itraconazol	526118100101706	itraconazol (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	33,55	26,78	38,12	30,44	40,42	32,27	40,66	32,46	40,91	32,66	41,93	33,48
itraconazol	526118100101806	itraconazol (GERMED)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	58,69	46,86	66,69	53,25	70,71	56,45	71,14	56,80	71,57	57,14	73,36	58,57
cloridrato de tansulosina	526118100101906	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	66,47	53,07	75,53	60,30	80,08	63,94	80,57	64,33	81,06	64,72	83,09	66,34
cloridrato de tansulosina	526118100102006	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (GERMED)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	132,91	106,11	151,03	120,58	160,13	127,85	161,10	128,62	162,08	129,40	166,13	132,64
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118100102106	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 10	5,65	4,51	6,42	5,13	6,81	5,44	6,85	5,47	6,89	5,50	7,06	5,64
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118100102206	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 20	11,29	9,02	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,99	14,11	11,27
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118100102306	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 60	33,89	27,06	38,51	30,75	40,83	32,60	41,08	32,80	41,33	33,00	42,36	33,82
cloridrato de tramadol	526118101132114	CLORIDRATO DE TRAMADOL (GERMED)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 15 ML	40,01	31,94	45,46	36,30	48,20	38,48	48,49	38,71	48,79	38,95	50,01	39,93
cloridrato de bupropiona	526118110102406	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	19,53	15,59	22,20	17,72	23,53	18,79	23,68	18,91	23,82	19,02	24,42	19,50
cloridrato de bupropiona	526118110102506	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 12	23,44	18,72	26,64	21,27	28,25	22,55	28,42	22,69	28,59	22,83	29,30	23,39
cloridrato de bupropiona	526118110102606	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	29,30	23,39	33,29	26,58	35,30	28,18	35,51	28,35	35,73	28,53	36,62	29,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118120102706	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10	8,60	6,87	9,77	7,80	10,36	8,27	10,43	8,33	10,49	8,38	10,75	8,58
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118120102806	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20	17,20	13,74	19,55	15,61	20,73	16,55	20,85	16,65	20,98	16,75	21,50	17,17
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118120102906	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	25,81	20,60	29,32	23,41	31,09	24,82	31,28	24,97	31,47	25,13	32,26	25,76
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	526118120103006	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	51,60	41,20	58,64	46,82	62,17	49,64	62,55	49,94	62,93	50,24	64,50	51,50
gliclazida	526118120103104	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	21,87	17,46	24,85	19,84	26,35	21,04	26,51	21,17	26,67	21,29	27,34	21,83
gliclazida	526118120103204	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	43,72	34,91	49,68	39,66	52,68	42,06	53,00	42,32	53,32	42,57	54,65	43,63
gliclazida	526118120103304	CLAZI XR (GERMED)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	87,45	69,82	99,38	79,34	105,37	84,13	106,00	84,63	106,65	85,15	109,32	87,28
alprazolam	526118401111112	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,52	3,61	5,13	4,10	5,44	4,34	5,48	4,38	5,51	4,40	5,65	4,51
alprazolam	526118402116118	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
alprazolam	526118403112116	ALPRAZOLAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,77	12,59	17,92	14,31	19,00	15,17	19,11	15,26	19,23	15,35	19,71	15,74
alprazolam	526118405115112	ALPRAZOLAM (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,26	17,77	25,30	20,20	26,82	21,41	26,99	21,55	27,15	21,68	27,83	22,22
alprazolam	526118406111110	ALPRAZOLAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	31,08	24,81	35,32	28,20	37,44	29,89	37,67	30,08	37,9	30,26	38,85	31,02
alprazolam	526118407118119	ALPRAZOLAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	41,42	33,07	47,07	37,58	49,90	39,84	50,20	40,08	50,51	40,33	51,77	41,33
alprazolam	526118408114117	ALPRAZOLAM (GERMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
clortalidona;atenolol	526118501114113	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,55	20,40	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
clortalidona;atenolol	526118502110111	ATENOLOL + CLORTALIDONA (GERMED)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,02	13,59	19,34	15,44	20,51	16,38	20,63	16,47	20,76	16,57	21,28	16,99
cloridrato de verapamil	526118601119117	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14,90	11,90	16,93	13,52	17,95	14,33	18,06	14,42	18,17	14,51	18,62	14,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
desonida	526118701164114	DESONIDA (GERMED)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,77	14,19	20,54	16,40	21,96	17,53	22,11	17,65	22,27	17,78	22,91	18,29
desonida	526118702160112	DESONIDA (GERMED)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	17,60	14,06	20,34	16,24	21,75	17,37	21,91	17,49	22,06	17,61	22,70	18,12
diclofenaco dietilamônio	526118801169118	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (GERMED)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	6,93	5,54	8,01	6,40	8,57	6,84	8,63	6,89	8,69	6,94	8,94	7,14
diclofenaco	526118901139113	DICLOFENACO RESINATO	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	8,37	6,68	9,51	7,59	10,09	8,06	10,15	8,10	10,21	8,15	10,47	8,36
lansoprazol	526119001115119	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 7	26,32	21,02	29,91	23,88	31,71	25,32	31,91	25,48	32,1	25,63	32,90	26,27
lansoprazol	526119002111117	LANSOPRAZOL (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	26,32	21,02	29,91	23,88	31,71	25,32	31,91	25,48	32,1	25,63	32,90	26,27
lansoprazol	526119003118115	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	45,12	36,02	51,27	40,93	54,36	43,40	54,69	43,66	55,02	43,93	56,40	45,03
lansoprazol	526119004114113	LANSOPRAZOL (GERMED)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	82,78	66,09	94,07	75,11	99,73	79,62	100,34	80,11	100,95	80,60	103,47	82,61
azitromicina di-hidratada	526119010103406	azitromicina (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 15 ML + FR PLAS DIL X 9 ML + SER DOS	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
azitromicina di-hidratada	526119010103506	azitromicina (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + FR PLAS DIL X 12 ML + SER DOS	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,5	21,16	27,16	21,68
azitromicina di-hidratada	526119010103606	azitromicina (GERMED)	40 MG/ML PO SUS CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER PLAS	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,5	21,16	27,16	21,68
claritromicina	526119010103706	claritromicina (GERMED)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	62,44	49,85	70,96	56,65	75,23	60,06	75,69	60,43	76,15	60,80	78,05	62,32
claritromicina	526119010103806	claritromicina (GERMED)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	33,33	26,61	37,88	30,24	40,16	32,06	40,40	32,26	40,65	32,45	41,67	33,27
claritromicina	526119010103906	claritromicina (GERMED)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	33,33	26,61	37,88	30,24	40,16	32,06	40,40	32,26	40,65	32,45	41,67	33,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
claritromicina	526119010104006	claritromicina (GERMED)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML+FR PLAS DIL X 31 ML+SER PLAS	62,44	49,85	70,96	56,65	75,23	60,06	75,69	60,43	76,15	60,80	78,05	62,32
tacrolimo monoidratado	526119020104106	Tacrolimo (GERMED)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	34,47	27,52	39,17	31,27	41,53	33,16	41,79	33,37	42,04	33,56	43,09	34,40
tacrolimo monoidratado	526119020104206	Tacrolimo (GERMED)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	103,41	82,56	117,51	93,82	124,59	99,47	125,35	100,08	126,11	100,69	129,26	103,20
tacrolimo monoidratado	526119020104306	Tacrolimo (GERMED)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	34,47	27,52	39,17	31,27	41,53	33,16	41,79	33,37	42,04	33,56	43,09	34,40
tacrolimo monoidratado	526119020104406	Tacrolimo (GERMED)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	59,61	47,59	67,73	54,08	71,81	57,33	72,25	57,68	72,69	58,04	74,51	59,49
cloridrato de naratriptana	526119020104503	NARCEF (GERMED)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	24,91	19,89	28,31	22,60	30,01	23,96	30,20	24,11	30,38	24,26	31,14	24,86
BESILATO DE AMLODIPINA	526119020104606	besilato de anlodipino (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	16,12	12,87	18,32	14,63	19,42	15,50	19,54	15,60	19,66	15,70	20,15	16,09
BESILATO DE AMLODIPINA	526119020104706	besilato de anlodipino (GERMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	23,95	19,12	27,22	21,73	28,86	23,04	29,03	23,18	29,21	23,32	29,94	23,90
BESILATO DE AMLODIPINA	526119020104806	besilato de anlodipino (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	31,67	25,28	35,99	28,73	38,15	30,46	38,39	30,65	38,62	30,83	39,59	31,61
BESILATO DE AMLODIPINA	526119020104906	besilato de anlodipino (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	47,13	37,62	53,55	42,75	56,78	45,33	57,12	45,60	57,47	45,88	58,91	47,03
mirtazapina	526119030105006	mirtazapina (GERMED)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	52,50	41,92	59,66	47,63	63,26	50,51	63,64	50,81	64,03	51,12	65,63	52,40
mirtazapina	526119030105106	mirtazapina (GERMED)	30 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
mirtazapina	526119030105206	mirtazapina (GERMED)	45 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	149,35	119,24	169,71	135,50	179,94	143,66	181,03	144,53	182,13	145,41	186,68	149,05
pantoprazol sódico sesquihidratado	526119030105306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	22,53	17,98	25,60	20,44	27,14	21,67	27,30	21,80	27,47	21,93	28,16	22,48
pantoprazol sódico sesquihidratado	526119030105406	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (GERMED)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28**CAP**	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
levofloxacino hemi-hidratado	526119030105506	levofloxacino hemi-hidratado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	20,40	16,29	23,18	18,51	24,58	19,62	24,73	19,74	24,88	19,86	25,50	20,36
levofloxacino hemi-hidratado	526119030105606	levofloxacino hemi-hidratado	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	136,05	108,62	154,60	123,43	163,91	130,87	164,90	131,66	165,91	132,46	170,06	135,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levofloxacin hemi- hidratado;Levofl oxacin Hemidratado (a excluir)	526119030105706	levofloxacin hemi-hidratado (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	204,07	162,93	231,89	185,14	245,86	196,29	247,35	197,48	248,86	198,69	255,08	203,66
levofloxacin hemi- hidratado;Levofl oxacin Hemidratado (a excluir)	526119030105806	levofloxacin hemi-hidratado (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	408,13	325,85	463,78	370,28	491,72	392,59	494,70	394,97	497,72	397,38	510,16	407,31
gliclazida	526119030105903	CLAZI XR (GERMED)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
gliclazida	526119030106003	CLAZI XR (GERMED)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	21,87	17,46	24,85	19,84	26,35	21,04	26,51	21,17	26,67	21,29	27,34	21,83
gliclazida	526119030106103	CLAZI XR (GERMED)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	43,50	34,73	49,43	39,46	52,41	41,84	52,73	42,10	53,05	42,36	54,38	43,42
cloridrato de metformina	526119030106206	cloridrato de metformina (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	1,15	0,92	1,30	1,04	1,38	1,10	1,39	1,11	1,4	1,12	1,44	1,15
cloridrato de metformina	526119030106306	cloridrato de metformina (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	2,30	1,84	2,62	2,09	2,78	2,22	2,79	2,23	2,81	2,24	2,88	2,30
cloridrato de metformina	526119030106406	cloridrato de metformina (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	3,44	2,75	3,91	3,12	4,15	3,31	4,17	3,33	4,2	3,35	4,31	3,44
cloridrato de metformina	526119030106506	cloridrato de metformina (GERMED)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	6,90	5,51	7,84	6,26	8,31	6,63	8,36	6,67	8,41	6,71	8,62	6,88
cloridrato de metformina	526119030106606	cloridrato de metformina (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	3,84	3,06	4,36	3,48	4,62	3,69	4,65	3,71	4,68	3,74	4,80	3,83
cloridrato de metformina	526119030106706	cloridrato de metformina (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
cloridrato de metformina	526119030106806	cloridrato de metformina (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	11,53	9,20	13,10	10,46	13,89	11,09	13,97	11,15	14,06	11,23	14,41	11,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	526119030106906	cloridrato de metformina (GERMED)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
cloridrato de metformina	526119030107006	cloridrato de metformina (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	5,34	4,26	6,07	4,85	6,43	5,13	6,47	5,17	6,51	5,20	6,67	5,33
cloridrato de metformina	526119030107106	cloridrato de metformina (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	10,68	8,52	12,13	9,68	12,86	10,27	12,94	10,33	13,02	10,40	13,35	10,66
cloridrato de metformina	526119030107206	cloridrato de metformina (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	16,02	12,79	18,21	14,54	19,30	15,41	19,42	15,50	19,54	15,60	20,03	15,99
cloridrato de metformina	526119030107306	cloridrato de metformina (GERMED)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	32,04	25,58	36,41	29,07	38,60	30,82	38,83	31,00	39,07	31,19	40,05	31,98
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	526119040107406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (GERMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	67,86	54,18	77,11	61,56	81,75	65,27	82,25	65,67	82,75	66,07	84,82	67,72
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	526119040107506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (GERMED)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	77,92	62,21	88,54	70,69	93,88	74,95	94,44	75,40	95,02	75,86	97,40	77,76
secnidazol	526119040107606	secnidazol (GERMED)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	13,58	10,84	15,70	12,53	16,78	13,40	16,90	13,49	17,02	13,59	17,51	13,98
secnidazol	526119040107706	secnidazol (GERMED)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	25,46	20,32	29,42	23,49	31,46	25,12	31,68	25,29	31,9	25,47	32,82	26,20
valerato de betametasona	526119102116110	VALERATO DE BETAMETASONA (GERMED)	1MG/G CREM DERM CT BG ALX30G	12,62	10,07	14,58	11,64	15,59	12,45	15,70	12,53	15,81	12,62	16,27	12,99
acebrofilina	526119401131111	ACEBROFILINA (GERMED)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,56	14,02	19,95	15,93	21,15	16,89	21,28	16,99	21,41	17,09	21,95	17,52
acebrofilina	526119402136117	ACEBROFILINA (GERMED)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	12,88	10,29	14,64	11,69	15,52	12,39	15,61	12,46	15,71	12,54	16,10	12,85
espironolactona	526119502114115	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,77	10,19	14,51	11,58	15,38	12,28	15,48	12,36	15,57	12,43	15,96	12,74
espironolactona	526119503110113	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,38	16,27	23,16	18,49	24,55	19,60	24,70	19,72	24,85	19,84	25,47	20,34
espironolactona	526119504117111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 16	14,45	11,54	16,42	13,11	17,41	13,90	17,51	13,98	17,62	14,07	18,06	14,42
espironolactona	526119505113111	ESPIRONOLACTONA (GERMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,15	21,68	30,85	24,63	32,71	26,12	32,91	26,28	33,11	26,44	33,94	27,10
genfibrozila	526119601112110	GENFIBROZILA (GERMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 24 **CAP**	52,28	41,74	59,40	47,42	62,98	50,28	63,36	50,59	63,75	50,90	65,34	52,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
genfibrozila	526119602119119	GENFIBROZILA (GERMED)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12**CAP**	38,34	30,61	43,57	34,79	46,20	36,89	46,48	37,11	46,76	37,33	47,93	38,27
meloxicam	526119701117114	MELOXICAM (GERMED)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	19,78	15,79	22,48	17,95	23,83	19,03	23,97	19,14	24,12	19,26	24,72	19,74
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	526119801162111	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (GERMED)	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,95	14,33	20,74	16,56	22,18	17,71	22,33	17,83	22,49	17,96	23,14	18,47
adapaleno	526119902163113	ADAPALENO (GERMED)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	36,11	28,83	41,73	33,32	44,62	35,62	44,93	35,87	45,25	36,13	46,56	37,17
bromazepam	526120001115112	BROMAZEPAM (GERMED)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,81	6,23	8,87	7,08	9,41	7,51	9,46	7,55	9,52	7,60	9,76	7,79
bromazepam	526120002111110	BROMAZEPAM (GERMED)	6,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	11,87	9,48	13,49	10,77	14,31	11,43	14,39	11,49	14,48	11,56	14,84	11,85
bromazepam	526120003118119	BROMAZEPAM (GERMED)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,35	8,26	11,76	9,39	12,47	9,96	12,54	10,01	12,62	10,08	12,94	10,33
bromazepam	526120004114117	BROMAZEPAM (GERMED)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,41	13,10	18,65	14,89	19,77	15,78	19,89	15,88	20,01	15,98	20,51	16,38
bromazepam	526120005137110	BROMAZEPAM (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	7,44	5,94	8,45	6,75	8,96	7,15	9,02	7,20	9,07	7,24	9,30	7,43
bromoprida	526120202137113	BROMOPRIDA (GERMED)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML +	9,42	7,52	10,88	8,69	11,64	9,29	11,72	9,36	11,8	9,42	12,14	9,69
bromoprida	526120203117116	BROMOPRIDA (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	14,86	11,86	17,17	13,71	18,36	14,66	18,49	14,76	18,62	14,87	19,16	15,30
cefaclor	526120302115111	CEFACLOR (GERMED)	500MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X	45,26	36,14	51,44	41,07	54,53	43,54	54,87	43,81	55,2	44,07	56,58	45,17
cefalexina monoidratada	526120402111118	CEFALEXINA MONOIDRATADA (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	12,76	10,19	14,50	11,58	15,37	12,27	15,47	12,35	15,56	12,42	15,95	12,73
cetoconazol	526120501118110	CETOCONAZOL (GERMED)	200 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	17,94	14,32	20,39	16,28	21,62	17,26	21,75	17,37	21,88	17,47	22,43	17,91
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	526120601163118	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,37	10,67	15,45	12,34	16,52	13,19	16,63	13,28	16,75	13,37	17,23	13,76
clonazepam	526120701133113	CLONAZEPAM (GERMED)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X	7,60	6,07	8,64	6,90	9,16	7,31	9,21	7,35	9,27	7,40	9,50	7,58
clonazepam	526120702113116	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	6,12	4,88	6,95	5,55	7,37	5,88	7,41	5,92	7,46	5,96	7,65	6,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clonazepam	526120703111117	CLONAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	9,23	7,37	10,49	8,38	11,12	8,88	11,19	8,93	11,26	8,99	11,54	9,21
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	526120902171111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,56	7,63	10,86	8,67	11,52	9,20	11,59	9,25	11,66	9,31	11,95	9,54
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	526120903119111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	82,47	65,84	93,71	74,82	99,36	79,33	99,96	79,81	100,57	80,30	103,08	82,30
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	526120904115111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	130,26	104,00	148,02	118,18	156,94	125,30	157,89	126,06	158,85	126,83	162,82	130,00
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	526121302178111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	15,11	12,07	17,47	13,95	18,68	14,91	18,81	15,02	18,94	15,12	19,49	15,56
lorazepam	526121502118112	LORAZEPAM (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,89	7,10	10,10	8,06	10,71	8,55	10,77	8,60	10,84	8,65	11,11	8,87
losartana potássica;hidroclorotiazida	526121601116118	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	56,25	44,91	63,92	51,03	67,77	54,11	68,18	54,43	68,6	54,77	70,32	56,14
losartana potássica;hidroclorotiazida	526121602112116	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	56,25	44,91	63,92	51,03	67,77	54,11	68,18	54,43	68,6	54,77	70,32	56,14
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	526121702133115	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	15,50	12,37	17,91	14,30	19,15	15,29	19,28	15,39	19,42	15,50	19,98	15,95
nitrito de isoconazol	526121801166119	NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	26,02	20,77	30,06	24,00	32,15	25,67	32,37	25,84	32,6	26,03	33,54	26,78
nitrito de isoconazol	526121802162117	NITRATO DE ISOCONAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	13,95	11,14	16,12	12,87	17,24	13,76	17,36	13,86	17,48	13,96	17,99	14,36
paracetamol	526121905115111	PARACETAMOL (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
paracetamol	526121906111111	PARACETAMOL (GERMED)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200	89,96	71,82	103,96	83,00	111,17	88,76	111,94	89,37	112,73	90,00	115,99	92,61
paracetamol	526121907134113	PARACETAMOL (GERMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER	10,55	8,42	12,19	9,73	13,04	10,41	13,13	10,48	13,22	10,55	13,60	10,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	526121908130111	PARACETAMOL (GERMED)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED (**)	7,52	6,00	8,69	6,94	9,29	7,42	9,35	7,47	9,42	7,52	9,69	7,74
paracetamol	526121909137111	PARACETAMOL (GERMED)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	5,16	4,12	5,96	4,76	6,37	5,09	6,41	5,12	6,46	5,16	6,65	5,31
metilbrometo de homatropina;dim eticona	526122201138112	DIMETICONA + METILBROMETO DE HOMATROPINA	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS LEIT GOT X 20 ML	7,94	6,34	9,02	7,20	9,56	7,63	9,62	7,68	9,68	7,73	9,92	7,92
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	526122302112119	ALENDRONATO DE SÓDIO (GERMED)	70 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 4	79,47	63,45	90,31	72,10	95,75	76,45	96,33	76,91	96,92	77,38	99,34	79,31
diclofenaco sódico	526122702110113	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)	100 MG COM REV DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
diclofenaco sódico	526122703117111	DICLOFENACO SÓDICO (GERMED)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,70	11,74	16,71	13,34	17,71	14,14	17,82	14,23	17,93	14,32	18,38	14,67
ibuprofeno	526122802131112	IBUPROFENO (GERMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT(**)	11,11	8,87	12,84	10,25	13,73	10,96	13,82	11,03	13,92	11,11	14,32	11,43
ibuprofeno	526122804134119	IBUPROFENO (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,12	11,50	9,18	11,58	9,25	11,92	9,52
loratadina	526122901131110	LORATADINA (GERMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	14,72	11,76	17,01	13,58	18,19	14,52	18,32	14,63	18,45	14,73	18,98	15,15
maleato de timolol	526123002171118	MALEATO DE TIMOLOL	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,84
mesalazina	526123102117115	MESALAZINA (GERMED)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	66,57	53,15	75,64	60,39	80,20	64,03	80,69	64,42	81,18	64,81	83,21	66,43
mesilato de doxazosina	526123201115110	MESILATO DE DOXAZOSINA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	42,16	33,66	47,90	38,24	50,79	40,55	51,10	40,80	51,41	41,05	52,70	42,08
nistatina	526123301136111	NISTATINA (GERMED)	100 000UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CGT	15,61	12,47	17,74	14,16	18,81	15,02	18,92	15,11	19,04	15,20	19,52	15,58
ofloxacino	526123401173114	OFLOXACINO (GERMED)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	14,25	11,38	16,19	12,93	17,17	13,71	17,27	13,79	17,38	13,88	17,81	14,22
aciclovir	526123701169112	ACICLOVIR (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,37	10,67	15,45	12,34	16,52	13,19	16,63	13,28	16,75	13,37	17,23	13,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
enantato de estradiol;algestona acetofenida	526123901151111	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (GERMED)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1	7,05	5,63	8,01	6,40	8,50	6,79	8,55	6,83	8,6	6,87	8,82	7,04
cloridrato de ambroxol	526124102137114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (GERMED)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP(**)	13,53	10,80	15,63	12,48	16,71	13,34	16,83	13,44	16,95	13,53	17,44	13,92
clotrimazol;acetato de dexametasona	526124401169115	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)	10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
furoato de mometasona	526124501163119	FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,07	13,63	19,40	15,49	20,57	16,42	20,69	16,52	20,82	16,62	21,34	17,04
furoato de mometasona	526124502161111	FUROATO DE MOMETASONA (GERMED)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20	17,07	13,63	19,40	15,49	20,57	16,42	20,69	16,52	20,82	16,62	21,34	17,04
levofloxacino	526124601117119	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	67,52	53,91	76,73	61,26	81,35	64,95	81,84	65,34	82,34	65,74	84,40	67,38
levofloxacino	526124602113117	LEVOFLOXACINO (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	47,97	38,30	54,51	43,52	57,80	46,15	58,15	46,43	58,5	46,71	59,96	47,87
DIPIRONA	526125001131119	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	8,02	6,40	9,27	7,40	9,91	7,91	9,98	7,97	10,05	8,02	10,34	8,26
DIPIRONA	526125003132112	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,35	5,07	7,34	5,86	7,85	6,27	7,90	6,31	7,96	6,36	8,19	6,54
azitromicina	526125201112118	AZITROMICINA (GERMED)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	15,66	12,50	17,80	14,21	18,87	15,07	18,98	15,15	19,1	15,25	19,58	15,63
cloridrato de sertralina	526125401111115	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	68,23	54,48	77,54	61,91	82,21	65,64	82,71	66,04	83,21	66,43	85,29	68,10
cloridrato de sertralina	526125403114111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	63,57	50,75	72,23	57,67	76,59	61,15	77,05	61,52	77,52	61,89	79,46	63,44
cloridrato de sertralina	526125404110111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 28	84,64	67,58	96,18	76,79	101,98	81,42	102,59	81,91	103,22	82,41	105,80	84,47
hidroclorotiazida	526125501116119	HIDROCLOROTIAZIDA (GERMED)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	4,11	3,28	4,67	3,73	4,95	3,95	4,98	3,98	5,01	4,00	5,14	4,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	526125601161116	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	14,48	11,56	16,73	13,36	17,89	14,28	18,01	14,38	18,14	14,48	18,67	14,91
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	526125602168114	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (GERMED)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	16,71	13,34	19,31	15,42	20,65	16,49	20,79	16,60	20,94	16,72	21,55	17,21
cefaclor monodratado	526125701131111	CEFACTOR (GERMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	41,97	33,51	47,69	38,08	50,56	40,37	50,87	40,61	51,18	40,86	52,46	41,88
cefaclor monodratado	526125702138111	CEFACTOR (GERMED)	75 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOSAD	57,04	45,54	64,82	51,75	68,72	54,87	69,14	55,20	69,56	55,54	71,30	56,93
topiramato	526125901114113	TOPIRAMATO (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	195,23	155,87	221,86	177,13	235,22	187,80	236,65	188,94	238,09	190,09	244,04	194,84
topiramato	526125902110111	TOPIRAMATO (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	57,83	46,18	65,72	52,47	69,68	55,63	70,10	55,97	70,53	56,31	72,29	57,72
topiramato	526125903117111	TOPIRAMATO (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	104,91	83,76	119,22	95,19	126,40	100,92	127,16	101,52	127,94	102,15	131,14	104,70
nimodipino	526126001117114	NIMODIPINO (GERMED)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	50,49	40,31	57,37	45,80	60,83	48,57	61,20	48,86	61,57	49,16	63,11	50,39
cloridrato de clindamicina	526126301110115	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (GERMED)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 16	42,06	33,58	47,79	38,16	50,67	40,45	50,98	40,70	51,29	40,95	52,57	41,97
gabapentina	526126601114116	GABAPENTINA (GERMED)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	48,66	38,85	55,29	44,14	58,63	46,81	58,98	47,09	59,34	47,38	60,82	48,56
gabapentina	526126602110114	GABAPENTINA (GERMED)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	64,49	51,49	73,29	58,51	77,70	62,04	78,17	62,41	78,65	62,79	80,62	64,37
gabapentina	526126603117112	GABAPENTINA (GERMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	93,37	74,54	106,10	84,71	112,49	89,81	113,17	90,35	113,86	90,91	116,71	93,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	526127301130114	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	15 MG /ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	21,71	17,34	24,67	19,70	26,16	20,89	26,32	21,01	26,48	21,14	27,14	21,67
cloridrato de ranitidina	526127302110117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	29,27	23,37	33,26	26,55	35,26	28,15	35,47	28,32	35,69	28,49	36,58	29,21
cloridrato de ranitidina	526127303117115	CLORIDRATO DE RANITIDINA (GERMED)	300 MG COM REV CT STR X 20	61,02	48,72	69,35	55,37	73,52	58,70	73,97	59,06	74,42	59,42	76,28	60,90
risperidona	526127501131114	RISPERIDONA (GERMED)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML + SER PLAS DOSAD	70,09	55,96	79,65	63,59	84,45	67,42	84,96	67,83	85,48	68,25	87,62	69,96
aceclofenaco	526127601169113	ACECLOFENACO (GERMED)	15 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,79	11,01	15,94	12,73	17,04	13,60	17,16	13,70	17,28	13,80	17,78	14,20
cloridrato de ticlopidina	526127801117117	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,46	35,50	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38
cloridrato de ticlopidina	526127802113115	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (GERMED)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	29,62	23,65	33,66	26,87	35,68	28,49	35,90	28,66	36,12	28,84	37,02	29,56
losartana potássica	526127901111110	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
losartana potássica	526127902118119	LOSARTANA POTÁSSICA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	526128001114111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 12	73,58	58,75	83,61	66,75	88,65	70,78	89,19	71,21	89,73	71,64	91,97	73,43
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	526128002110111	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 14	88,63	70,76	100,71	80,41	106,78	85,25	107,42	85,76	108,08	86,29	110,78	88,45
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	526128003133113	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (GERMED)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + SER DOSAD + CP	52,98	42,30	60,20	48,06	63,83	50,96	64,22	51,27	64,61	51,58	66,23	52,88
paracetamol;cloridrato de pseudoefedrina	526128101119115	PARACETAMOL + CLORIDRATO DE PSEUDOEFEDRINA (GERMED)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	6,73	5,37	7,77	6,20	8,31	6,63	8,37	6,68	8,43	6,73	8,67	6,92
tinidazol	526128301118112	TINIDAZOL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 4	6,48	5,17	7,49	5,98	8,01	6,40	8,06	6,44	8,12	6,48	8,36	6,67
tinidazol	526128302114110	TINIDAZOL (GERMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	10,79	8,61	12,47	9,96	13,33	10,64	13,43	10,72	13,52	10,79	13,91	11,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de amitriptilina	526128601111113	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	30,35	24,23	34,49	27,54	36,56	29,19	36,79	29,37	37,01	29,55	37,94	30,29
cloridrato de amitriptilina	526128602118111	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	15,76	12,58	17,91	14,30	18,99	15,16	19,10	15,25	19,22	15,35	19,70	15,73
ácido mefenâmico	526128701116117	ÁCIDO MEFENÂMICO (GERMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	12,27	9,79	13,94	11,13	14,78	11,80	14,87	11,87	14,96	11,94	15,33	12,24
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino	526128801171111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	3,5MG/ML + 1MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	14,78	11,80	16,80	13,41	17,81	14,22	17,92	14,31	18,03	14,40	18,48	14,75
lidocaína	526129001169119	LIDOCAÍNA (GERMED)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	7,98	6,37	9,07	7,24	9,61	7,67	9,67	7,72	9,73	7,77	9,97	7,96
lidocaína	526129002165117	LIDOCAÍNA (GERMED)	40 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,4	48,22	61,91	49,43
cloreto de sódio	526129101171417	NARIDRIN H (GERMED)	30MG/ML SOL NAS CT FR PLAS AMB SPR X 60 ML	14,80	11,82	17,11	13,66	18,29	14,60	18,42	14,71	18,55	14,81	19,09	15,24
acetato de dexametasona	526129201168116	ACETATO DE DEXAMETASONA (GERMED)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,68	4,54	6,46	5,16	6,85	5,47	6,89	5,50	6,93	5,53	7,10	5,67
nimesulida	526129301162111	NIMESULIDA (GERMED)	20 MG/G GEL DERM CT BG AL X 30 G	9,69	7,73	11,20	8,94	11,97	9,56	12,06	9,63	12,14	9,69	12,49	9,97
desonida	526129401167415	DERMATOL (GERMED)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30G	17,60	14,06	20,34	16,24	21,75	17,37	21,91	17,49	22,06	17,61	22,70	18,12
desonida	526129402163413	DERMATOL (GERMED)	0,5MG/G POM CT BG AL X 30G	17,77	14,19	20,54	16,40	21,96	17,53	22,11	17,65	22,27	17,78	22,91	18,29
diclofenaco sódico	526129501110415	SODEN (GERMED)	100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 10	18,72	14,95	21,27	16,98	22,55	18,00	22,69	18,12	22,83	18,23	23,40	18,68
diclofenaco sódico	526129502117413	SODEN (GERMED)	100MG COM REV DESINT LENTA CT BL L PLAS INC X 20	35,39	28,26	40,22	32,11	42,64	34,04	42,90	34,25	43,16	34,46	44,24	35,32
tretinoína;hidroquinona;fluocinonida acetona	526129601166412	HORMOSKIN (GERMED)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	74,81	59,73	86,45	69,02	92,45	73,81	93,10	74,33	93,75	74,85	96,46	77,01
tretinoína;hidroquinona;fluocinonida acetona	526129602162410	HORMOSKIN (GERMED)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	137,56	109,83	158,96	126,91	169,99	135,72	171,18	136,67	172,38	137,63	177,37	141,61
cloridrato de sibutramina	526130203111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	158,82	126,80	183,53	146,53	196,26	156,69	197,63	157,79	199,02	158,90	204,78	163,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroquinona	526130301162415	CLAQUINONA (GERMED)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	37,87	30,23	43,76	34,94	46,79	37,36	47,12	37,62	47,45	37,88	48,82	38,98
hidroquinona	526130302169413	CLAQUINONA (GERMED)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	37,87	30,23	43,76	34,94	46,79	37,36	47,12	37,62	47,45	37,88	48,82	38,98
brometo de ipratrópio	526130401175111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (GERMED)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,95	7,15	10,18	8,13	10,79	8,61	10,85	8,66	10,92	8,72	11,19	8,93
ciclopirox olamina	526130501171116	CICLOPIROX OLAMINA (GERMED)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	14,84	11,85	17,15	13,69	18,34	14,64	18,47	14,75	18,6	14,85	19,14	15,28
cloridrato de dorzolamida	526130601174117	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (GERMED)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
cloridrato de venlafaxina	526130701111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	91,35	72,93	103,80	82,87	110,06	87,87	110,72	88,40	111,4	88,94	114,19	91,17
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetonida	526130801165111	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (GERMED)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	72,45	57,85	83,72	66,84	89,53	71,48	90,16	71,98	90,79	72,49	93,42	74,59
cloridrato de ciclobenzaprina	526130901119111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
cloridrato de ciclobenzaprina	526130902115111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	6,64	5,30	7,67	6,12	8,20	6,55	8,26	6,59	8,32	6,64	8,56	6,83
cloridrato de ciclobenzaprina	526130903111118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
cloridrato de ciclobenzaprina	526130904118116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	5,96	4,76	6,89	5,50	7,37	5,88	7,42	5,92	7,47	5,96	7,69	6,14
cloridrato de ciclobenzaprina	526130905114114	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23
cloridrato de ciclobenzaprina	526130906110112	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
glimepirida	526131101116116	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL PLAS OPC X 30	61,61	49,19	70,02	55,90	74,23	59,27	74,68	59,62	75,14	59,99	77,02	61,49
glimepirida	526131102112114	GLIMEPIRIDA (GERMED)	4 MG COM CT BL PLAS OPC X 60	123,24	98,39	140,04	111,81	148,48	118,55	149,38	119,26	150,29	119,99	154,05	122,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glimepirida	526131103119112	GLIMEPIRIDA (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16,62	13,27	18,89	15,08	20,03	15,99	20,15	16,09	20,27	16,18	20,78	16,59
glimepirida	526131104115110	GLIMEPIRIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	31,71	25,32	36,03	28,77	38,20	30,50	38,44	30,69	38,67	30,87	39,64	31,65
glimepirida	526131105111119	GLIMEPIRIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	63,44	50,65	72,09	57,56	76,43	61,02	76,89	61,39	77,36	61,76	79,29	63,31
bimatoprost	526131201171119	BIMATOPROSTA (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	55,28	44,14	62,82	50,16	66,61	53,18	67,01	53,50	67,42	53,83	69,11	55,18
bimatoprost	526131202176114	BIMATOPROSTA (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	82,93	66,22	94,24	75,24	99,92	79,78	100,53	80,26	101,14	80,75	103,67	82,77
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	526131301174111	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA+ MALEATO DE TIMOLOL	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	51,58	41,18	58,61	46,79	62,14	49,61	62,52	49,92	62,9	50,22	64,47	51,47
fenofibrato	526131401111111	FENOFIBRATO (GERMED)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	52,93	42,26	60,15	48,02	63,77	50,91	64,16	51,23	64,55	51,54	66,16	52,82
hidroquinona	526131501165114	HIDROQUINONA (GERMED)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	24,61	19,65	28,44	22,71	30,41	24,28	30,62	24,45	30,84	24,62	31,73	25,33
hidroquinona	526131502161112	HIDROQUINONA (GERMED)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30G	26,08	20,82	30,14	24,06	32,23	25,73	32,45	25,91	32,68	26,09	33,63	26,85
sulfato de gentamicina;fosfato dissódico de betametasona	526131701172114	SULFATO DE GENTAMICINA + FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	3 MG/ML + 1 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	4,52	3,61	5,13	4,10	5,44	4,34	5,48	4,38	5,51	4,40	5,65	4,51
tobramicina	526131801177118	TOBRAMICINA (GERMED)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	11,17	8,92	12,69	10,13	13,46	10,75	13,54	10,81	13,62	10,87	13,96	11,15
bromidrato de citalopram	526131901112115	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,17	88,76	126,33	100,86	133,94	106,94	134,75	107,58	135,57	108,24	138,96	110,95
dicloridrato de hidroxizina	526132001131111	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	19,66	15,69	22,71	18,13	24,29	19,39	24,46	19,53	24,63	19,66	25,34	20,23
dicloridrato de hidroxizina	526132002111114	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (GERMED)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	17,41	13,90	20,12	16,06	21,52	17,18	21,67	17,30	21,82	17,42	22,45	17,92
desloratadina	526132101111112	DESLORATADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26,52	21,17	30,64	24,46	32,77	26,16	33,00	26,35	33,23	26,53	34,19	27,30
desloratadina	526132102132113	DESLORATADINA (GERMED)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,38	28,24	40,88	32,64	43,72	34,91	44,02	35,15	44,33	35,39	45,61	36,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
desloratadina	526132103139111	DESLORATADINA (GERMED)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,22	16,94	24,52	19,58	26,22	20,93	26,40	21,08	26,59	21,23	27,36	21,84
terconazol	526132201165117	TERCONAZOL (GERMED)	8 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 5 APLIC	26,99	21,55	31,19	24,90	33,35	26,63	33,58	26,81	33,82	27,00	34,80	27,78
bimatoprost	526132601171416	GLAMIGAN (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	82,93	66,22	94,24	75,24	99,92	79,78	100,53	80,26	101,14	80,75	103,67	82,77
bimatoprost	526132602178414	GLAMIGAN (GERMED)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	55,28	44,14	62,82	50,16	66,61	53,18	67,01	53,50	67,42	53,83	69,11	55,18
cloridrato de paroxetina	526132702113111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	105,94	84,59	120,39	96,12	127,64	101,91	128,42	102,53	129,2	103,15	132,43	105,73
risedronato sódico	526132801111115	RISEDRONATO SÓDICO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	108,48	86,61	123,27	98,42	130,70	104,35	131,49	104,98	132,29	105,62	135,60	108,26
citrato de sildenafil	526133001119111	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	37,95	30,30	43,85	35,01	46,89	37,44	47,22	37,70	47,55	37,96	48,93	39,07
citrato de sildenafil	526133002115118	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	65,29	52,13	75,45	60,24	80,68	64,41	81,25	64,87	81,82	65,33	84,19	67,22
citrato de sildenafil	526133003111116	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	10,41	8,31	12,03	9,60	12,87	10,28	12,96	10,35	13,05	10,42	13,43	10,72
citrato de sildenafil	526133004118114	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	20,88	16,67	24,12	19,26	25,80	20,60	25,98	20,74	26,16	20,89	26,92	21,49
citrato de sildenafil	526133005114112	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
citrato de sildenafil	526133006110110	CITRATO DE SILDENAFILA (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	83,42	66,61	96,40	76,97	103,09	82,31	103,81	82,88	104,54	83,46	107,57	85,88
ácido azelaico	526133101164419	DERMAZELAIC (GERMED)	150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	40,40	32,26	46,69	37,28	49,93	39,86	50,28	40,14	50,63	40,42	52,10	41,60
ácido azelaico	526133102160417	DERMAZELAIC (GERMED)	150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G	20,18	16,11	23,32	18,62	24,94	19,91	25,11	20,05	25,29	20,19	26,02	20,77
atorvastatina cálcica	526133201118117	ATORVASTATINA CÁLCICA	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	149,07	119,02	169,40	135,25	179,60	143,39	180,69	144,26	181,79	145,14	186,33	148,77
atorvastatina cálcica	526133202114115	ATORVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	82,65	65,99	93,92	74,99	99,58	79,50	100,18	79,98	100,79	80,47	103,31	82,48
atorvastatina cálcica	526133203110113	ATORVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	144,82	115,62	164,57	131,39	174,48	139,30	175,54	140,15	176,61	141,01	181,03	144,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	526133204117111	ATORVASTATINA CÁLCICA	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	149,07	119,02	169,40	135,25	179,60	143,39	180,69	144,26	181,79	145,14	186,33	148,77
domperidona	526133301112110	domperidona (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	19,07	15,23	22,04	17,60	23,57	18,82	23,73	18,95	23,9	19,08	24,59	19,63
domperidona	526133302119119	domperidona (GERMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	10,05	8,03	11,62	9,28	12,43	9,92	12,51	9,99	12,6	10,06	12,96	10,35
maleato de timolol;latanoprost	526133401176110	latanoprost + maleato de timolol (GERMED)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5	76,33	60,94	86,73	69,25	91,96	73,42	92,52	73,87	93,08	74,32	95,41	76,18
nitrato de fenticonazol	526133501162111	Nitrato de fenticonazol (GERMED)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APL	25,50	20,36	29,46	23,52	31,51	25,16	31,73	25,33	31,95	25,51	32,88	26,25
sinvastatina	526133601116111	SINVESTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24
sinvastatina	526133602112111	SINVESTATINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24
sinvastatina	526133603119118	SINVESTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	170,37	136,02	193,60	154,57	205,27	163,89	206,51	164,88	207,77	165,88	212,96	170,03
sinvastatina	526133604115116	SINVESTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	170,81	136,38	194,11	154,98	205,80	164,31	207,05	165,31	208,31	166,31	213,52	170,47
sinvastatina	526133605111114	SINVESTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,17	68,00	96,79	77,28	102,62	81,93	103,24	82,43	103,87	82,93	106,47	85,01
glimepirida	526133701110417	DIABEMED (GERMED)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
sinvastatina	526133901111417	LIPISTATINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,08	36,79	52,37	41,81	55,52	44,33	55,86	44,60	56,2	44,87	57,61	46,00
sinvastatina	526133902116412	LIPISTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	82,84	66,14	94,14	75,16	99,81	79,69	100,42	80,18	101,03	80,66	103,56	82,68
sinvastatina	526133903112410	LIPISTATINA (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,73	42,10	59,93	47,85	63,54	50,73	63,92	51,03	64,31	51,35	65,92	52,63
sinvastatina	526133905115417	LIPISTATINA (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,42	27,48	39,12	31,23	41,47	33,11	41,73	33,32	41,98	33,52	43,03	34,36
olanzapina	526134101117117	OLANZAPINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28**CAP**	220,06	175,69	250,06	199,65	265,13	211,68	266,73	212,96	268,36	214,26	275,07	219,62
olanzapina	526134102113115	OLANZAPINA (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 28**CAP**	440,17	351,43	500,19	399,35	530,32	423,41	533,54	425,98	536,79	428,57	550,21	439,29
olanzapina	526134103111116	OLANZAPINA (GERMED)	2,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 28	148,95	118,92	169,26	135,14	179,46	143,28	180,55	144,15	181,65	145,03	186,19	148,65
bromidrato de citalopram	526134201111412	CITAGRAN (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	75,95	60,64	86,30	68,90	91,50	73,05	92,06	73,50	92,62	73,95	94,94	75,80
dexametasona;clicoridrato de ciprofloxacino monoidratado	526134501174411	BIANCORT (GERMED)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,78	11,80	16,80	13,41	17,81	14,22	17,92	14,31	18,03	14,40	18,48	14,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana	526134601111118	VALSARTANA (GERMED)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	61,96	49,47	70,41	56,22	74,65	59,60	75,10	59,96	75,56	60,33	77,45	61,84
valsartana	526134602116113	VALSARTANA (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
valsartana	526134604119111	VALSARTANA (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
atorvastatina cálcica	526134701114410	ATORLESS (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	526134702110419	ATORLESS (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	222,79	177,88	253,17	202,13	268,43	214,31	270,05	215,61	271,7	216,93	278,49	222,35
atorvastatina cálcica	526134703117417	ATORLESS (GERMED)	40 MG COM REV CT BL AL / AL X 30**CAP**	229,30	183,08	260,57	208,04	276,27	220,57	277,95	221,92	279,64	223,26	286,63	228,85
imiquimode	526134901164411	MODIK (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT 06 SACH X 250 MG	65,48	52,28	74,41	59,41	78,89	62,99	79,37	63,37	79,85	63,75	81,85	65,35
imiquimode	526134902160411	MODIK (GERMED)	50 MG/G CREM DERM CT 12 SACH X 250 MG	130,93	104,53	148,78	118,79	157,75	125,95	158,70	126,71	159,67	127,48	163,66	130,67
valsartana	526135001116419	COSARTAN (GERMED)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	97,59	77,91	110,90	88,54	117,58	93,88	118,29	94,44	119,01	95,02	121,99	97,40
valsartana	526135002112417	COSARTAN (GERMED)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	97,59	77,91	110,90	88,54	117,58	93,88	118,29	94,44	119,01	95,02	121,99	97,40
valsartana	526135003119415	COSARTAN (GERMED)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	97,57	77,90	110,88	88,53	117,56	93,86	118,27	94,43	118,99	95,00	121,96	97,37
rosuvastatina cálcica	526135401114111	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,20	62,44	88,87	70,95	94,22	75,23	94,79	75,68	95,37	76,14	97,75	78,04
rosuvastatina cálcica	526135402110111	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
bissulfato de clopidogrel	526135502115113	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (GERMED)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	128,55	102,64	146,08	116,63	154,88	123,66	155,82	124,41	156,77	125,17	160,69	128,29
rosuvastatina cálcica	526135601113410	ROSTATIN (GERMED)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,20	62,44	88,87	70,95	94,22	75,23	94,79	75,68	95,37	76,14	97,75	78,04
rosuvastatina cálcica	526135602111411	ROSTATIN (GERMED)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	137,00	109,38	155,68	124,29	165,06	131,78	166,06	132,58	167,07	133,39	171,25	136,73
cloridrato de pioglitazona	526135702114412	PIOTAZ (GERMED)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	169,60	135,41	192,73	153,88	204,34	163,15	205,58	164,14	206,83	165,13	212,00	169,26
cloridrato de pioglitazona	526135704117419	PIOTAZ (GERMED)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	209,26	167,07	237,79	189,85	252,12	201,29	253,64	202,51	255,19	203,74	261,57	208,84
cloridrato de pioglitazona	526135705113417	PIOTAZ (GERMED)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	169,69	135,48	192,83	153,96	204,45	163,23	205,69	164,22	206,94	165,22	212,11	169,35
desloratadina	526135801112418	ALERADINA (GERMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	26,52	21,17	30,64	24,46	32,77	26,16	33,00	26,35	33,23	26,53	34,19	27,30
repaglinida	526135901117111	REPAGLINIDA (GERMED)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	43,18	34,48	49,07	39,18	52,03	41,54	52,34	41,79	52,66	42,04	53,98	43,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	526136001111113	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	25,55	20,40	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
hemifumarato de quetiapina	526136002116119	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	182,14	145,42	206,98	165,25	219,44	175,20	220,77	176,26	222,12	177,34	227,67	181,77
hemifumarato de quetiapina	526136003112117	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	327,63	261,58	372,31	297,25	394,74	315,16	397,13	317,07	399,55	319,00	409,54	326,98
hemifumarato de quetiapina	526136004119115	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (GERMED)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	54,74	43,70	62,20	49,66	65,95	52,65	66,35	52,97	66,75	53,29	68,42	54,63
orlistate	526136101114416	LIPIBLOCK (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	138,26	110,39	159,78	127,57	170,86	136,41	172,05	137,36	173,26	138,33	178,28	142,34
orlistate	526136102110414	LIPIBLOCK (GERMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	252,46	201,56	291,74	232,93	311,97	249,08	314,15	250,82	316,36	252,58	325,52	259,90
fluconazol	526136201119411	GLYFLUCAN (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	36,33	29,01	41,29	32,97	43,78	34,95	44,04	35,16	44,31	35,38	45,42	36,26
fluconazol	526136202115418	GLYFLUCAN (GERMED)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	18,16	14,50	20,64	16,48	21,88	17,47	22,02	17,58	22,15	17,68	22,70	18,12
calcitriol	526136301113413	SIGMATRIOL (GERMED)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30**CAP**	47,18	37,67	53,62	42,81	56,85	45,39	57,19	45,66	57,54	45,94	58,98	47,09
travoprost	526136501171417	TRAVAMED (GERMED)	0,04 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5 ML**CAP**	78,68	62,82	89,41	71,38	94,79	75,68	95,37	76,14	95,95	76,61	98,35	78,52
isotretinoína	526136601117414	ACNOVA (GERMED)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X	75,39	60,19	85,67	68,40	90,83	72,52	91,38	72,96	91,94	73,40	94,24	75,24
isotretinoína	526136602113412	ACNOVA (GERMED)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL AL X	140,46	112,14	159,61	127,43	169,23	135,11	170,25	135,93	171,29	136,76	175,57	140,18
cloridrato de sibutramina monodratado	526136701111418	SIGRAN (GERMED)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	29,54	23,59	34,14	27,26	36,51	29,15	36,76	29,35	37,02	29,56	38,09	30,41
cloridrato de sibutramina monodratado	526136702118416	SIGRAN (GERMED)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	25,04	19,99	28,94	23,11	30,94	24,70	31,16	24,88	31,38	25,05	32,29	25,78
cloridrato de bupropiona	526136801116411	INIP (GERMED)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,49	50,69	72,15	57,60	76,50	61,08	76,96	61,44	77,43	61,82	79,37	63,37
cloridrato de bupropiona	526137001113114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	117,23	93,59	133,21	106,35	141,24	112,77	142,09	113,44	142,96	114,14	146,53	116,99
cloridrato de bupropiona	526137002111115	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (GERMED)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	58,59	46,78	66,58	53,16	70,59	56,36	71,02	56,70	71,45	57,05	73,24	58,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
riluzol	526137201112413	TEKZOR (GERMED)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	1622,53	1295,42	1.843,78	1.472,07	1.954,85	1.560,75	1.966,70	1.570,21	1978,69	1.579,79	2.028,16	1.619,28
hemitartrato de rivastigmina	526137302113415	TIGMA (GERMED)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	150,32	120,02	170,82	136,38	181,11	144,60	182,21	145,48	183,32	146,36	187,90	150,02
hemitartrato de rivastigmina	526137303111416	TIGMA (GERMED)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	172,07	137,38	195,53	156,11	207,31	165,52	208,57	166,52	209,84	167,54	215,09	171,73
hemitartrato de rivastigmina	526137304116411	TIGMA (GERMED)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	195,77	156,31	222,47	177,62	235,87	188,32	237,30	189,46	238,75	190,62	244,72	195,38
diclofenaco	526200902119411	CLOFEN K (ONEFARMA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
diclofenaco	526201002111412	CLOFEN S (ONEFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
glibenclamida	526201301119415	GLIBENECK (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,00	7,99	11,37	9,08	12,05	9,62	12,13	9,68	12,2	9,74	12,51	9,99
DIPIRONA	526201802134417	DORFEBRIL (ONEFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	4,05	3,24	4,68	3,74	5,01	4,00	5,04	4,02	5,08	4,06	5,23	4,18
ibuprofeno	526204101110419	VANTIL (ONEFARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	10,16	8,11	11,74	9,37	12,55	10,02	12,64	10,09	12,73	10,16	13,10	10,46
ibuprofeno	526204102133412	VANTIL (ONEFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	11,11	8,87	12,84	10,25	13,73	10,96	13,82	11,03	13,92	11,11	14,32	11,43
ibuprofeno	526204103113415	VANTIL (ONEFARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 10(**)	12,69	10,13	14,66	11,70	15,68	12,52	15,79	12,61	15,9	12,69	16,36	13,06
omeprazol	526204202111410	NEPRAZOL (ONEFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 14	33,04	26,38	37,54	29,97	39,80	31,78	40,05	31,98	40,29	32,17	41,30	32,97
furosemida	526212060008303	DIURIT (ONEFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
cânfora	526212090008403	MENTALOL (ONEFARMA)	28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG DISP 12 PT PLAS X 12 G	59,02	47,12	68,20	54,45	72,93	58,23	73,44	58,63	73,96	59,05	76,10	60,76
hidróxido de alumínio	526213060008504	MAGNAZIA (ONEFARMA)	37 MG/ML + 40 MG/ML + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS	16,61	13,27	19,20	15,33	20,53	16,39	20,67	16,50	20,82	16,62	21,42	17,10
lidocaína	526213070008604	LIDOPASS (ONEFARMA)	50MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	10,23	8,16	11,62	9,28	12,32	9,84	12,39	9,89	12,47	9,96	12,78	10,20
glibenclamida	526213080008703	GLIBENECK (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	25,70	20,52	29,20	23,31	30,96	24,72	31,15	24,87	31,34	25,02	32,12	25,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	526213110008803	VANTIL (ONEFARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	51,39	41,03	59,39	47,42	63,51	50,71	63,95	51,06	64,4	51,42	66,26	52,90
furosemida	526213120008903	DIURIT (ONEFARMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 500	52,25	41,72	59,38	47,41	62,95	50,26	63,33	50,56	63,72	50,87	65,31	52,14
omeprazol	526214070009003	NEPRAZOL (ONEFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 28	62,52	49,91	71,04	56,72	75,32	60,14	75,78	60,50	76,24	60,87	78,15	62,39
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	526214100009104	MAGNAZIA (ONEFARMA)	153 MG + 200 MG + 25 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 30	9,28	7,41	10,72	8,56	11,47	9,16	11,55	9,22	11,63	9,29	11,97	9,56
omeprazol	526214110009203	NEPRAZOL (ONEFARMA)	20 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PVC TRANS X 56	19,99	15,96	22,72	18,14	24,09	19,23	24,23	19,35	24,38	19,46	24,99	19,95
cetoconazol	526215080009306	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,30	12,22	17,39	13,88	18,44	14,72	18,55	14,81	18,66	14,90	19,13	15,27
cetoconazol	526215080009406	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	39,79	31,77	45,22	36,10	47,95	38,28	48,24	38,51	48,53	38,75	49,74	39,71
sinvastatina	526215110009506	SINVASTATINA (ONEFARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	18,66	14,89	21,20	16,93	22,48	17,95	22,61	18,05	22,75	18,16	23,32	18,62
levofloxacino hemi-hidratado	526215110009606	LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	39,78	31,76	45,20	36,09	47,93	38,27	48,22	38,50	48,51	38,73	49,72	39,70
levofloxacino hemi-hidratado	526215110009706	LEVOFLOXACINO (ONEFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	51,33	40,98	58,33	46,57	61,85	49,38	62,22	49,68	62,6	49,98	64,17	51,23
maleato de enalapril	526215110009806	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	10 MG COM CT STRIP AL X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
maleato de enalapril	526215110009906	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	20 MG COM CT STRIP AL X 30	21,82	17,42	24,80	19,80	26,29	20,99	26,45	21,12	26,61	21,25	27,28	21,78
captopril	526215110010006	CAPTOPRIL (ONEFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,74	6,98	9,93	7,93	10,53	8,41	10,60	8,46	10,66	8,51	10,93	8,73
hidroclorotiazida	526215110010106	HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,13	3,30	4,70	3,75	4,98	3,98	5,01	4,00	5,04	4,02	5,17	4,13
cloridrato de metformina	526215120010203	CLORIDRATO DE METFORMINA (ONEFARMA)	850 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,90	8,70	12,38	9,88	13,13	10,48	13,21	10,55	13,29	10,61	13,62	10,87
sinvastatina	526215120010306	SINVASTATINA (ONEFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	31,00	24,75	35,23	28,13	37,35	29,82	37,58	30,00	37,81	30,19	38,76	30,95
diclofenaco potássico	526215120010406	diclofenaco potássico (ONEFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
nimesulida	526216010010506	NIMESULIDA (ONEFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	14,44	11,53	16,41	13,10	17,40	13,89	17,50	13,97	17,61	14,06	18,05	14,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nimesulida	526216010010606	NIMESULIDA (ONEFARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,91	11,90	16,94	13,52	17,96	14,34	18,07	14,43	18,18	14,51	18,63	14,87
amoxicilina	526216020010706	AMOXICILINA (ONEFARMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,07	18,42	26,22	20,93	27,80	22,20	27,97	22,33	28,14	22,47	28,84	23,03
amoxicilina	526216020010806	AMOXICILINA (ONEFARMA)	250 MG/5 ML PO SUS ORAL CT FR PLASC OPC X 150 ML	20,93	16,71	23,79	18,99	25,22	20,14	25,38	20,26	25,53	20,38	26,17	20,89
besilato de anlodipino	526216030010906	BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	39,29	31,37	44,65	35,65	47,34	37,80	47,63	38,03	47,92	38,26	49,12	39,22
besilato de anlodipino	526216030011006	BESILATO DE ANLODIPINO (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
maleato de enalapril	526216040011106	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	10 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	276,50	220,76	314,21	250,87	333,14	265,98	335,16	267,59	337,2	269,22	345,63	275,95
atorvastatina cálcica	526216040011206	atorvastatina cálcica	10 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	36,74	29,34	41,75	33,33	44,27	35,35	44,54	35,56	44,81	35,78	45,93	36,67
atorvastatina cálcica	526216040011306	atorvastatina cálcica	20 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	36,74	29,34	41,75	33,33	44,27	35,35	44,54	35,56	44,81	35,78	45,93	36,67
atorvastatina cálcica	526216040011406	atorvastatina cálcica	40 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	73,47	58,66	83,49	66,66	88,52	70,67	89,06	71,11	89,6	71,54	91,84	73,33
amoxicilina	526216050011503	NEMOXIL (ONEFARMA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150	18,61	14,85	21,14	16,88	22,42	17,90	22,55	18,00	22,69	18,12	23,26	18,57
norfloxacino	526216050011606	norfloxacino (ONEFARMA)	400MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X	16,01	12,79	18,20	14,53	19,29	15,40	19,41	15,50	19,53	15,59	20,02	15,98
cloridrato de ciclobenzaprina	526216050011706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,94	12,72	18,42	14,71	19,69	15,72	19,83	15,83	19,97	15,94	20,55	16,41
cloridrato de ciclobenzaprina	526216050011806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,66	14,10	20,41	16,30	21,82	17,42	21,98	17,55	22,13	17,67	22,77	18,18
cloridrato de ciclobenzaprina	526216050011906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ONEFARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	8,83	7,05	10,21	8,15	10,92	8,72	10,99	8,77	11,07	8,84	11,39	9,09
cloridrato de ciprofloxacino monodratado	526216050012006	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ONEFARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	130,27	104,01	148,04	118,20	156,96	125,32	157,91	126,08	158,87	126,84	162,84	130,01
diclofenaco sódico	526216050012106	DICLOFENACO SODICO (ONEFARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,70	11,74	16,71	13,34	17,71	14,14	17,82	14,23	17,93	14,32	18,38	14,67
atenolol	526216060012206	atenolol (ONEFARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	14,49	11,57	16,47	13,15	17,46	13,94	17,56	14,02	17,67	14,11	18,11	14,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	526216060012306	atenolol (ONEFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAST INC X 30	22,29	17,79	25,33	20,22	26,85	21,44	27,02	21,57	27,18	21,70	27,86	22,24
piroxicam	526216080012406	PIROXICAM (ONEFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	19,29	15,40	21,93	17,51	23,25	18,56	23,39	18,67	23,53	18,79	24,12	19,26
hidroclorotiazida	526216080012506	HIDROCLOROTIAZIDA (ONEFARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,30	3,43	4,88	3,90	5,18	4,14	5,21	4,16	5,24	4,18	5,37	4,29
glimepirida	526216080012606	glimepirida (ONEFARMA)	4MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
glimepirida	526216080012706	glimepirida (ONEFARMA)	2MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,11	15,25	21,71	17,33	23,02	18,38	23,16	18,49	23,3	18,60	23,88	19,07
aciclovir	526216080012906	aciclovir (ONEFARMA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	114,47	91,39	130,08	103,86	137,92	110,12	138,75	110,78	139,6	111,46	143,09	114,24
fluconazol	526216080013006	FLUCONAZOL (ONEFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	28,76	22,96	32,68	26,09	34,65	27,66	34,86	27,83	35,07	28,00	35,95	28,70
fluconazol	526216080013106	FLUCONAZOL (ONEFARMA)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	57,53	45,93	65,38	52,20	69,31	55,34	69,73	55,67	70,16	56,02	71,91	57,41
cloridrato de ranitidina	526216080013206	CLORIDRATO DE RANITIDINA (ONEFARMA)	150 MG COM REV CT STR AL X 20	29,24	23,35	33,23	26,53	35,23	28,13	35,44	28,30	35,66	28,47	36,55	29,18
aciclovir	526216080013306	aciclovir (ONEFARMA)	50 MG/G CREM DERM CT BG X 10 G	20,01	15,97	22,74	18,16	24,11	19,25	24,25	19,36	24,4	19,48	25,01	19,97
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	526216080013406	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG /G + 0,64 MG / G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,18	15,31	22,16	17,69	23,70	18,92	23,86	19,05	24,03	19,19	24,73	19,74
diclofenaco dietilamônio	526216080013706	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (ONEFARMA)	10 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	10,14	8,10	11,72	9,36	12,53	10,00	12,62	10,08	12,71	10,15	13,08	10,44
diclofenaco dietilamônio	526216110013804	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (ONEFARMA)	10 MG/G GEL CT BG PLAS AL OPC X 60	10,42	8,32	11,84	9,45	12,56	10,03	12,63	10,08	12,71	10,15	13,03	10,40
AMOXICILINA BASE	526217060014003	NEMOXIL (ONEFARMA)	500 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS INC X 21	23,07	18,42	26,22	20,93	27,80	22,20	27,97	22,33	28,14	22,47	28,84	23,03
bissulfato de clopidogrel	526217060014106	bissulfato de clopidogrel (ONEFARMA)	75 MG COM REV CT STR AL X 30**CAP**	127,88	102,10	145,32	116,02	154,07	123,01	155,00	123,75	155,95	124,51	159,85	127,62
albendazol	526217060014206	albendazol (ONEFARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
cloridrato de ambroxol	526217070014303	REXPECONE (ONEFARMA)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	9,53	7,61	11,01	8,79	11,77	9,40	11,86	9,47	11,94	9,53	12,29	9,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	526217070014406	maleato de dexclorfeniramina + betametasona (ONEFARMA)	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	18,96	15,14	21,91	17,49	23,43	18,71	23,59	18,83	23,76	18,97	24,45	19,52
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	526217070014504	DIGIAZIA (ONEFARMA)	460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFV FR PLAS OPC X 100 G	32,58	26,01	37,65	30,06	40,26	32,14	40,54	32,37	40,83	32,60	42,01	33,54
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	526217070014604	DIGIAZIA (ONEFARMA)	460 MG/G + 100 MG/G + 440 MG/G PO EFV CT 60 ENV AL PLAS 5 G	89,62	71,56	103,57	82,69	110,75	88,42	111,53	89,05	112,31	89,67	115,56	92,26
cloridrato de ambroxol	526217070014703	REXPECONE (ONEFARMA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	10,75	8,58	12,42	9,92	13,28	10,60	13,38	10,68	13,47	10,75	13,86	11,07
óleo de eucalipto;mentol; cânfora	526217070014803	MENTALOL (ONEFARMA)	28,2 MG + 52,6 MG + 13,3 MG UNG CT PT PLAST X 30 G	10,74	8,58	12,41	9,91	13,27	10,59	13,37	10,67	13,46	10,75	13,85	11,06
cetoconazol	526217070014906	cetoconazol (ONEFARMA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100 ML	18,02	14,39	20,82	16,62	22,27	17,78	22,42	17,90	22,58	18,03	23,23	18,55
glibenclamida	526217070015006	glibenclamida (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,86	5,48	7,80	6,23	8,27	6,60	8,32	6,64	8,37	6,68	8,58	6,85
pantoprazol sódico sesquihidratado	526217080015106	pantoprazol sódico (ONEFARMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	120,84	96,48	137,32	109,64	145,59	116,24	146,48	116,95	147,37	117,66	151,05	120,60
maleato de enalapril	526217090015306	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	5 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	185,29	147,93	210,55	168,10	223,24	178,23	224,59	179,31	225,96	180,41	231,61	184,92
maleato de enalapril	526217090015406	MALEATO DE ENALAPRIL (ONEFARMA)	20 MG COM CT BL PVC/PVDC AL X 500	363,80	290,46	413,41	330,07	438,31	349,95	440,97	352,07	443,66	354,22	454,75	363,07
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;cetoconazol	526217100015504	CITRICONEX (ONEFARMA)	20 MG /G + 0,64 MG /G + 2,5 MG /G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,18	15,31	22,16	17,69	23,70	18,92	23,86	19,05	24,03	19,19	24,73	19,74
citrate de orfenadrina;caféina;DIPIRONA MONOIDRATADA	526217100015604	RELAXMED (ONEFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	6,41	5,12	7,41	5,92	7,92	6,32	7,97	6,36	8,03	6,41	8,26	6,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesquihidratado	526217100015706	pantoprazol sódico (ONEFARMA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL X 28	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
amoxicilina	526217110015806	AMOXICILINA (ONEFARMA)	50 MG/ML PO SUS OR CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	286,23	228,53	325,26	259,69	344,85	275,33	346,94	277,00	349,06	278,69	357,79	285,66
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	526217120015906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,25 MG + 2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	10,78	8,61	12,46	9,95	13,32	10,63	13,42	10,71	13,51	10,79	13,90	11,10
albendazol	526218050016006	albendazol (ONEFARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 3	14,77	11,79	16,78	13,40	17,79	14,20	17,90	14,29	18,01	14,38	18,46	14,74
cloridrato de benzidamina	526218090016204	GARGABEM (ONEFARMA)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30 ML	12,86	10,27	14,87	11,87	15,90	12,69	16,01	12,78	16,12	12,87	16,59	13,25
cloridrato de benzidamina	526218090016304	GARGABEM (ONEFARMA)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS OPC X 30	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
citratado de orfenadrina;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	526218100016403	RELAXMED (ONEFARMA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	32,04	25,58	37,03	29,56	39,59	31,61	39,87	31,83	40,15	32,06	41,31	32,98
mucato de isometeptepto;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	526218100016504	SUALIV (ONEFARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X 10	5,79	4,63	6,69	5,34	7,16	5,72	7,21	5,76	7,26	5,80	7,47	5,96
cloridrato de fexofenadina	526219010016606	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (ONEFARMA)	180 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	36,71	29,31	42,42	33,87	45,36	36,22	45,68	36,47	46	36,73	47,33	37,79
cloridrato de fexofenadina	526219010016706	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (ONEFARMA)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	12,20	9,74	14,10	11,26	15,08	12,04	15,18	12,12	15,29	12,21	15,73	12,56
cloridrato de fexofenadina	526219010016806	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (ONEFARMA)	120 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	20,90	16,69	24,15	19,28	25,83	20,62	26,01	20,77	26,19	20,91	26,95	21,52
ampicilina sódica	526300202151416	AMPLATIL (NOVAFARMA)	1000 MG PO INJ CX 50 FA VD INC	190,11	151,78	216,03	172,48	229,05	182,87	230,43	183,98	231,84	185,10	237,64	189,73
ampicilina sódica	526300204154412	AMPLATIL (NOVAFARMA)	500MG PÓ INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X	171,55	136,97	194,95	155,65	206,69	165,02	207,94	166,02	209,21	167,03	214,44	171,21
ceftazidima sodica	526300603156419	CEFTAFOR (NOVAFARMA)	1 G PO INJ + SOL DIL CX 50 FA VD INC	1514,40	1209,10	1.720,91	1.373,97	1.824,58	1.456,74	1.835,64	1.465,57	1846,83	1.474,51	1.893,00	1.511,37
ceftriaxona dissódica hemieptaidratad	526300702154414	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	500,13	399,30	568,33	453,75	602,56	481,08	606,21	484,00	609,91	486,95	625,16	499,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ceftriaxona dissódica	526300703150412	CEFTRIONA (NOVAFARMA)	1 G PO LIOF INJ CT 50 FA VD INC	2295,71	1832,90	2.608,76	2.082,83	2.765,92	2.208,31	2.782,68	2.221,69	2799,65	2.235,24	2.869,64	2.291,12
hemieptaidratad fosfato dissódico de	526300802159418	CORTICOIDEX (NOVAFARMA)	4 MG / ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2,5	350,08	279,51	397,82	317,62	421,79	336,76	424,34	338,79	426,93	340,86	437,60	349,38
diclofenaco sódico	526300902153411	DICLOFENACO SÓDICO (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD INC X 3 ML	60,67	48,44	68,95	55,05	73,10	58,36	73,54	58,71	73,99	59,07	75,84	60,55
sulfato de gentamicina	526301001151417	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	20 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	42,96	34,30	48,82	38,98	51,76	41,33	52,07	41,57	52,39	41,83	53,70	42,87
sulfato de gentamicina	526301003152410	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	47,17	37,66	53,61	42,80	56,84	45,38	57,18	45,65	57,53	45,93	58,97	47,08
sulfato de gentamicina	526301004159419	GENTAMICINA - GENTAMICIN (NOVAFARMA)	40 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	55,16	44,04	62,68	50,04	66,46	53,06	66,86	53,38	67,27	53,71	68,95	55,05
oxacilina sódica	526301202155411	OXACILIL (NOVAFARMA)	500MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML	139,35	111,26	158,35	126,43	167,89	134,04	168,91	134,86	169,94	135,68	174,19	139,07
cloridrato de vancomicina	526301302151416	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FR AMP VD INC X 10 ML	1173,35	936,81	1.333,36	1.064,55	1.413,68	1.128,68	1.422,25	1.135,52	1430,92	1.142,45	1.466,69	1.171,01
cloridrato de vancomicina	526301303156411	NOVAMICIN (NOVAFARMA)	1 G PO LIOF SOL INJ CT 01 FR AMP VD INC X 20 ML	49,62	39,62	56,38	45,01	59,78	47,73	60,14	48,02	60,51	48,31	62,02	49,52
succinato sódico de	526301403150415	GLIOCORT (NOVAFARMA)	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC	161,27	128,76	183,26	146,31	194,30	155,13	195,48	156,07	196,67	157,02	201,59	160,95
succinato sódico de	526301404157413	GLIOCORT (NOVAFARMA)	500 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC	409,85	327,23	465,74	371,85	493,80	394,25	496,79	396,64	499,82	399,06	512,32	409,04
cefazolina sódica	526301501152110	CEFAZOLINA SÓDICA	1 G PÓ LIOF SOL INJ CX 50 FA VD INC	439,69	351,05	499,65	398,92	529,75	422,95	532,96	425,52	536,21	428,11	549,62	438,82
cefotaxima sódica	526301701151411	CETAZIMA (NOVAFARMA)	500 MG PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X 10ML	677,40	540,84	769,77	614,58	816,15	651,61	821,09	655,56	826,1	659,56	846,75	676,05
cefotaxima sódica	526301702158418	CETAZIMA (NOVAFARMA)	1 G PÓ SOL INJ IM/IV CX 50 FA VD INC X	1136,20	907,14	1.291,14	1.030,85	1.368,92	1.092,95	1.377,21	1.099,56	1385,61	1.106,27	1.420,25	1.133,93
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	526301801156413	ÁGUA PARA INJEÇÃO DILUENTE	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 4 ML	31,28	24,98	35,55	28,38	37,69	30,09	37,92	30,28	38,15	30,46	39,10	31,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	526301902157113	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)	4 G + 0,5 G PO LIOF SOL INJ IV CX 25 FA VD INC X 20 ML	1896,88	1514,47	2.155,55	1.720,99	2.285,40	1.824,66	2.299,25	1.835,72	2313,27	1.846,91	2.371,10	1.893,09
benzilpenicilina procaína;benzilp enicilina	526302001153418	WONILIN (NOVAFARMA)	300.000UI + 100.000UI PÓ SUS INJ IM CX 50 FA VD INC X 10ML	279,53	223,18	317,65	253,61	336,78	268,89	338,82	270,51	340,89	272,17	349,41	278,97
cloridrato de ranitidina	526302203155411	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NOVAFARMA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	70,89	56,60	80,56	64,32	85,41	68,19	85,93	68,61	86,45	69,02	88,61	70,75
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	526302501156416	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 10 ML	48,33	38,59	54,92	43,85	58,23	46,49	58,58	46,77	58,94	47,06	60,41	48,23
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	526302502152414	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 3 ML	33,88	27,05	38,50	30,74	40,82	32,59	41,07	32,79	41,32	32,99	42,35	33,81
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	526302503159412	DILUENTE - ÁGUA PARA INJEÇÃO (NOVAFARMA)	SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 5 ML	36,79	29,37	41,80	33,37	44,32	35,39	44,59	35,60	44,86	35,82	45,98	36,71
cefoxitina sódica	526302602157116	CEFOXITINA SÓDICA (NOVAFARMA)	1 G PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 DIL AMP PLAS INC X 10 ML	382,39	305,30	434,53	346,93	460,71	367,83	463,50	370,06	466,33	372,32	477,99	381,63
cefalotina sódica	526302701155111	CEFALOTINA SÓDICA	1G PÓ P/ SOL INJ CX 50 FA VD INC X 10 ML	209,25	167,06	237,78	189,84	252,11	201,28	253,63	202,50	255,18	203,74	261,56	208,83
cloridrato de cefepima	526302803152111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML	443,15	353,81	503,58	402,06	533,92	426,28	537,15	428,86	540,43	431,48	553,94	442,27
cloridrato de cefepima	526302804159111	CLORIDRATO DE CEFEPIMA (NOVAFARMA)	2 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD INC X 17 ML	805,90	643,43	915,79	731,17	970,96	775,21	976,84	779,91	982,8	784,67	1.007,37	804,28
benzilpenicilina benzatina	526302901154410	BIOZATIN (NOVAFARMA)	1200000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	204,43	163,22	232,31	185,48	246,31	196,65	247,80	197,84	249,31	199,05	255,54	204,02
benzilpenicilina benzatina	526302902150419	BIOZATIN (NOVAFARMA)	600000 UI PÓ LIOF CT 50 FR AMP VD INC	151,87	121,25	172,58	137,79	182,98	146,09	184,09	146,98	185,21	147,87	189,84	151,57
benzilpenicilina potássica	526303002153411	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	5.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	504,66	402,92	573,48	457,87	608,03	485,45	611,71	488,39	615,44	491,37	630,83	503,65
benzilpenicilina potássica	526303003151410	CRISTACILINA (NOVAFARMA)	1.000.000 UI PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	209,73	167,45	238,33	190,28	252,69	201,75	254,22	202,97	255,77	204,21	262,16	209,31
sulfato de amicacina	526303201156117	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	250 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	657,61	525,03	747,28	596,63	792,30	632,57	797,10	636,40	801,96	640,28	822,01	656,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de ampicilina	526303203159113	SULFATO DE AMICACINA (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 2 ML	283,89	226,66	322,60	257,56	342,04	273,08	344,11	274,74	346,21	276,41	354,87	283,33
cloridrato de ondansetrona	526303401155114	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA (NOVAFARMA)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	1463,33	1168,32	1.662,88	1.327,64	1.763,05	1.407,62	1.773,73	1.416,15	1784,55	1.424,78	1.829,16	1.460,40
cloridrato de dobutamina	526303602150111	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (NOVAFARMA)	12,5 MG/ ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 20 ML	888,49	709,37	1.009,64	806,10	1.070,47	854,66	1.076,95	859,84	1083,52	865,08	1.110,61	886,71
sulbactam sódica; ampicilina sódica	526303701159115	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM SÓDICA	1 G + 0,5 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 3,2 ML	399,74	319,15	454,25	362,67	481,62	384,53	484,54	386,86	487,49	389,21	499,68	398,94
succinato sódico de cloranfenicol	526304101155117	SUCCINATO SÓDICO DE CLORANFENICOL	1G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 10 ML	133,87	106,88	152,12	121,45	161,28	128,77	162,26	129,55	163,25	130,34	167,33	133,60
hemitartrato de norepinefrina	526304301154114	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	426,88	340,82	485,09	387,30	514,31	410,63	517,42	413,11	520,58	415,63	533,59	426,02
fosfato de clindamicina	526304401159118	FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	326,74	260,87	371,29	296,44	393,66	314,30	396,04	316,20	398,46	318,13	408,42	326,08
fosfato de clindamicina	526304402155116	FOSFATO DE CLINDAMICINA (NOVAFARMA)	150 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 4 ML	624,75	498,80	709,94	566,82	752,71	600,96	757,27	604,60	761,89	608,29	780,94	623,50
aztreonam	526304501153413	AZEUS (NOVAFARMA)	1G PÓ SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC	113,22	90,39	128,66	102,72	136,41	108,91	137,23	109,56	138,07	110,24	141,52	112,99
ticarcilina dissódica; clavulato de potássio	526304601158417	TIOXIN (NOVAFARMA)	3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT 01 FA VD INC	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
succinato sódico de metilprednisolona	526304801157112	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA	500 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 8 ML	661,82	528,40	752,07	600,45	797,38	636,63	802,21	640,48	807,1	644,39	827,28	660,50
succinato sódico de metilprednisolona	526304802153110	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA	125 MG PÓ LIOF P/ SOL INJ CX 25 FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML	233,14	186,14	264,93	211,52	280,89	224,26	282,60	225,63	284,32	227,00	291,43	232,68
aciclovir sódico	526304901151418	ZYNVIR (NOVAFARMA)	250 MG PÓ SOL INJ IV CX 50 FA VD INC X 20 ML	2922,63	2333,43	3.321,17	2.651,62	3.521,24	2.811,36	3.542,58	2.828,40	3564,18	2.845,64	3.653,28	2.916,78
bromoprida	526305301158118	BROMOPRIDA (NOVAFARMA)	5MG/ML SOL INJ IM/IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	118,17	94,35	136,56	109,03	146,03	116,59	147,05	117,40	148,08	118,23	152,37	121,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de atracúrio	526305401152111	BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 5 ML	521,50	416,37	592,62	473,15	628,32	501,65	632,13	504,69	635,98	507,77	651,88	520,46
besilato de atracúrio	526305402159111	BESILATO DE ATRACÚRIO (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 25 AMP VD INC X 2,5 ML	272,74	217,76	309,93	247,45	328,60	262,35	330,59	263,94	332,61	265,56	340,93	272,20
imipeném;cilastatina sódica	526305602158117	IMIPENEM + CILASTATINA SÓDICA	500MG + 500MG PÓ SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20ML	722,08	576,51	820,54	655,12	869,97	694,58	875,24	698,79	880,58	703,06	902,59	720,63
brometo de pancurônio	526305701156112	BROMETO DE PANCURÔNIO (NOVAFARMA)	2 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	203,15	162,19	230,85	184,31	244,76	195,42	246,24	196,60	247,74	197,80	253,93	202,74
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	526305901155111	CLORIDRATO DE GRANISETRONA (NOVAFARMA)	1 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 3 ML	4877,81	3894,44	5.542,97	4.425,51	5.876,88	4.692,10	5.912,50	4.720,54	5948,55	4.749,32	6.097,26	4.868,05
fosfato dissódico de betametasona	526306001158110	FOSFATO DISSÓDICO DE BETAMETASONA	4 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	159,68	127,49	181,45	144,87	192,38	153,60	193,55	154,53	194,73	155,47	199,60	159,36
mesna	526306101152114	MESNA (NOVAFARMA)	100 MG/MLSOL INJ IV CX 10 AMP VD INC X 4 ML	99,19	79,19	112,71	89,99	119,50	95,41	120,23	95,99	120,96	96,57	123,98	98,99
meropeném tri-hidratado	526306201157118	MEROPENEM (NOVAFARMA)	500 MG PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 30 ML	898,70	717,52	1.021,25	815,37	1.082,78	864,49	1.089,34	869,73	1095,98	875,03	1.123,38	896,91
meropeném tri-hidratado	526306202153116	MEROPENEM (NOVAFARMA)	1 G PÓ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 50 ML	1237,35	987,90	1.406,08	1.122,61	1.490,78	1.190,24	1.499,81	1.197,45	1508,96	1.204,75	1.546,68	1.234,87
brometo de rocurônio	526312030013306	brometo de rocurônio (NOVAFARMA)	10 MG/ML SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 5 ML	289,22	230,92	328,66	262,40	348,46	278,21	350,57	279,90	352,71	281,60	361,53	288,65
teicoplanina	526312030013403	KOPLAN (NOVAFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML	233,86	186,72	265,75	212,17	281,76	224,96	283,47	226,32	285,2	227,70	292,33	233,40
teicoplanina	526312030013503	KOPLAN (NOVAFARMA)	400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML + DIL AMP PLAS INC X 3 ML	429,59	342,98	488,17	389,75	517,58	413,24	520,71	415,73	523,89	418,27	536,99	428,73
cloridrato de lidocaína	526312060013606	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (NOVAFARMA)	20 MG/ML SOL INJ CX 25 FA VD TRANS X 20 ML	133,47	106,56	151,67	121,09	160,81	128,39	161,78	129,17	162,77	129,96	166,84	133,21
cloridrato de tramadol	526312120014106	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	192,86	153,98	219,16	174,98	232,37	185,52	233,77	186,64	235,2	187,78	241,08	192,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	526312120014206	CLORIDRATO DE TRAMADOL (NOVAFARMA)	50 MG/ML SOL INJ IM IV CX 50 AMP VD TRANS X 2 ML	275,59	220,03	313,17	250,03	332,03	265,09	334,04	266,70	336,08	268,33	344,48	275,03
cloridrato de naloxona	526312120014306	CLORIDRATO DE NALOXONA (NOVAFARMA)	0,4 MG/ML SOL INJ IM IV SC CX 10 AMP VD TRANS X 1 ML	55,59	44,38	63,17	50,43	66,97	53,47	67,38	53,80	67,79	54,12	69,48	55,47
sulbactam sódica	526313100014406	Ampicilina Sódica + Sulbactam Sódico	2 G + 1 G PO P/ SOL INJ CX 20 FA VD INC X 6,4 ML	725,75	579,44	824,71	658,45	874,40	698,12	879,70	702,35	885,06	706,63	907,19	724,30
ticarcilina dissódica	526314030014603	TIOXIN (NOVAFARMA)	3 G + 0,1 G PÓ SOL INJ IV CT FA VD INC + BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML	32,70	26,11	37,16	29,67	39,40	31,46	39,64	31,65	39,88	31,84	40,88	32,64
aciclovir sódico	526314030014703	ZYNVIR (NOVAFARMA)	250 MG PÓ SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PLAS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML	1027,12	820,05	1.167,18	931,88	1.237,49	988,01	1.244,99	994,00	1252,58	1.000,06	1.283,89	1.025,06
piperacilina sódica	526314050014806	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICO (NOVAFARMA)	4 G + 0,5 G PO SOL INJ IV CX 20 FA VD INC + 20 BOLS PVC TRANS SIST FECH COM CONECTOR X 100 ML	1408,01	1124,15	1.600,01	1.277,45	1.696,39	1.354,40	1.706,67	1.362,61	1717,08	1.370,92	1.760,01	1.405,19
teicoplanina	526315080014903	KOPLAN (NOVAFARMA)	200 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 14 ML	233,86	186,72	265,75	212,17	281,76	224,96	283,47	226,32	285,2	227,70	292,33	233,40
teicoplanina	526315080015003	KOPLAN (NOVAFARMA)	400 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CT 01 FA VD INC X 20 ML	429,59	342,98	488,17	389,75	517,58	413,24	520,71	415,73	523,89	418,27	536,99	428,73
cefotaxima sódica	526318080015106	cefotaxima sódica (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS	464,75	371,06	528,13	421,66	559,94	447,06	563,33	449,76	566,77	452,51	580,94	463,82
cefotaxima sódica	526318080015206	cefotaxima sódica (NOVAFARMA)	1 G PO SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS	929,50	742,12	1.056,25	843,31	1.119,88	894,11	1.126,67	899,53	1133,54	905,02	1.161,88	927,64
fumarato de clemastina	526500201132410	AGASTEN (NOVARTIS)	0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120	9,75	7,79	11,27	9,00	12,05	9,62	12,13	9,68	12,22	9,76	12,57	10,04
fumarato de clemastina	526500202112413	AGASTEN (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15(**)	16,14	12,88	18,65	14,89	19,94	15,92	20,08	16,03	20,22	16,14	20,81	16,61
cloridrato de clomipramina	526500902114311	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	25,06	20,01	28,48	22,74	30,19	24,10	30,37	24,25	30,56	24,40	31,32	25,01
cloridrato de clomipramina	526501001110314	ANAFRANIL SR (NOVARTIS)	75 MG COM LIB LENTA CT BL AL PLAS INC X 20	53,41	42,64	60,69	48,45	64,35	51,38	64,74	51,69	65,13	52,00	66,76	53,30
cloridrato de hidralazina	526501201111411	APRESOLINA (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	4,19	3,35	4,76	3,80	5,05	4,03	5,08	4,06	5,11	4,08	5,24	4,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de hidralazina	526501202116417	APRESOLINA (NOVARTIS)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	5,84	4,66	6,63	5,29	7,03	5,61	7,08	5,65	7,12	5,68	7,30	5,83
colecalfiferol;carbonato de cálcio	526501902118412	CALCIUM D3 (NOVARTIS)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,95	18,32	26,52	21,17	28,36	22,64	28,56	22,80	28,76	22,96	29,59	23,62
colecalfiferol;carbonato de cálcio	526501903114410	CALCIUM D3 (NOVARTIS)	600 MG + 200 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	43,28	34,56	50,02	39,94	53,49	42,71	53,86	43,00	54,24	43,31	55,81	44,56
lactogliconato de cálcio;carbonato de cálcio	526502203116419	CALCIUM SANDOZ F (NOVARTIS)	875 MG + 1132 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
lactogliconato de cálcio;carbonato de cálcio	526502303110412	CALCIUM SANDOZ FF (NOVARTIS)	1750 MG + 2263 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	17,70	14,13	20,45	16,33	21,87	17,46	22,03	17,59	22,18	17,71	22,82	18,22
carbonato de cálcio	526502401112411	CALSAN (NOVARTIS)	500 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	31,51	25,16	36,42	29,08	38,94	31,09	39,21	31,31	39,49	31,53	40,63	32,44
diclofenaco potássico	526502701132319	CATAFLAM (NOVARTIS)	1,8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 120 ML	20,91	16,69	23,76	18,97	25,19	20,11	25,35	20,24	25,5	20,36	26,14	20,87
diclofenaco potássico	526502703135315	CATAFLAM (NOVARTIS)	44,94 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	13,19	10,53	14,98	11,96	15,89	12,69	15,98	12,76	16,08	12,84	16,48	13,16
diclofenaco potássico	526502704115318	CATAFLAM (NOVARTIS)	50 MG DRG CT BL AL PVC/PE/PVDC X 20	22,41	17,89	25,47	20,34	27,00	21,56	27,16	21,68	27,33	21,82	28,01	22,36
diclofenaco dietilamônio	526502708171311	CATAFLAM (NOVARTIS)	11,6 MG / G SOL TOP FILME POLIET TB AL AER X 85 ML	19,55	15,61	22,59	18,04	24,16	19,29	24,33	19,43	24,5	19,56	25,21	20,13
diclofenaco potássico	526502709117319	CATAFLAM D (NOVARTIS)	44,3 MG COM DISP CT BL AL PLAS INC X 20	22,03	17,59	25,04	19,99	26,55	21,20	26,71	21,33	26,87	21,45	27,54	21,99
diclofenaco potássico	526502713114310	CATAFLAM (NOVARTIS)	50 MG DRG CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 10	11,18	8,93	12,71	10,15	13,48	10,76	13,56	10,83	13,64	10,89	13,98	11,16
fosfato de codeína;diclofenaco sódico	526504201110411	CODATEN (NOVARTIS)	50 MG + 50 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	51,05	40,76	58,99	47,10	63,08	50,36	63,52	50,71	63,97	51,07	65,82	52,55
fosfato de codeína;diclofenaco sódico	526504202117418	CODATEN (NOVARTIS)	50 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	25,56	20,41	29,54	23,58	31,59	25,22	31,81	25,40	32,03	25,57	32,96	26,32
entacapon	526504301115219	COMTAN (NOVARTIS)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	133,46	106,55	151,65	121,08	160,79	128,37	161,76	129,15	162,75	129,94	166,82	133,19
mesilato de desferroxamina	526504501157411	DESFERAL (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL VD INC X 5	197,32	157,54	224,23	179,03	237,74	189,81	239,18	190,96	240,64	192,13	246,66	196,93
valsartana	526504803110310	DIOVAN (NOVARTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,30	24,99	35,57	28,40	37,71	30,11	37,94	30,29	38,17	30,47	39,12	31,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana	526504804117319	DIOVAN (NOVARTIS)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	60,23	48,09	68,44	54,64	72,57	57,94	73,00	58,28	73,45	58,64	75,29	60,11
valsartana	526504807116313	DIOVAN (NOVARTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	60,23	48,09	68,44	54,64	72,57	57,94	73,00	58,28	73,45	58,64	75,29	60,11
valsartana	526504808112311	DIOVAN (NOVARTIS)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	30,00	23,96	34,10	27,23	36,15	28,86	36,37	29,04	36,59	29,21	37,50	29,94
valsartana	526504809119212	DIOVAN (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	60,23	48,09	68,44	54,64	72,57	57,94	73,00	58,28	73,45	58,64	75,29	60,11
valsartana	526504811113315	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	60,23	48,09	68,44	54,64	72,57	57,94	73,00	58,28	73,45	58,64	75,29	60,11
valsartana	526504812111316	DIOVAN (NOVARTIS)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	30,11	24,04	34,22	27,32	36,28	28,97	36,50	29,14	36,72	29,32	37,64	30,05
valsartana;hidroc lorotiazida	526505101111315	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL /	33,04	26,38	37,54	29,97	39,80	31,78	40,05	31,98	40,29	32,17	41,30	32,97
valsartana;hidroc lorotiazida	526505102116310	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL /	63,56	50,74	72,23	57,67	76,58	61,14	77,04	61,51	77,51	61,88	79,45	63,43
valsartana;hidroc lorotiazida	526505103112319	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	73,12	58,38	83,09	66,34	88,10	70,34	88,63	70,76	89,17	71,19	91,40	72,97
valsartana;hidroc lorotiazida	526505105115315	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	31,67	25,28	35,99	28,73	38,15	30,46	38,39	30,65	38,62	30,83	39,59	31,61
valsartana;hidroc lorotiazida	526505106111313	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	63,56	50,74	72,23	57,67	76,58	61,14	77,04	61,51	77,51	61,88	79,45	63,43
valsartana;hidroc lorotiazida	526505107118311	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	63,56	50,74	72,23	57,67	76,58	61,14	77,04	61,51	77,51	61,88	79,45	63,43
valsartana;hidroc lorotiazida	526505108114311	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	73,12	58,38	83,09	66,34	88,10	70,34	88,63	70,76	89,17	71,19	91,40	72,97
valsartana;hidroc lorotiazida	526505109110318	DIOVAN HCT (NOVARTIS)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	30,45	24,32	34,61	27,63	36,69	29,29	36,91	29,47	37,14	29,65	38,07	30,40
estradiol;acetato de noretisterona	5265054011172417	ESTALIS (NOVARTIS)	50 MCG + 140 MCG STT CT 8 ENV X 1	74,06	59,13	84,16	67,19	89,23	71,24	89,77	71,67	90,32	72,11	92,58	73,92
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	5265058011170411	ESTRADOT (NOVARTIS)	0,390 MG ADS TRANSD CT ENV AL	54,01	43,12	61,37	49,00	65,07	51,95	65,46	52,26	65,86	52,58	67,51	53,90
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	5265058021177411	ESTRADOT (NOVARTIS)	0,780 MG ADS TRANSD CT ENV AL	63,47	50,67	72,12	57,58	76,47	61,05	76,93	61,42	77,4	61,80	79,34	63,35
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	5265058031173418	ESTRADOT (NOVARTIS)	1,560 MG ADS TRANSD CT ENV AL	85,06	67,91	96,66	77,17	102,48	81,82	103,10	82,32	103,73	82,82	106,32	84,89
hemitartrato de rivastigmina	526506001119312	EXELON (NOVARTIS)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28**CAP**	140,34	112,05	159,48	127,33	169,09	135,00	170,11	135,82	171,15	136,65	175,43	140,06
hemitartrato de rivastigmina	526506005130310	EXELON (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + SER DOS**CAP**	405,75	323,95	461,08	368,13	488,86	390,31	491,82	392,67	494,82	395,06	507,19	404,94
hemitartrato de rivastigmina	526506006110313	EXELON (NOVARTIS)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28**CAP**	161,12	128,64	183,09	146,18	194,12	154,99	195,30	155,93	196,49	156,88	201,40	160,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartrato de rivastigmina	526506010118315	EXELON (NOVARTIS)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28**CAP**	182,76	145,92	207,68	165,81	220,19	175,80	221,53	176,87	222,88	177,95	228,45	182,39
hemitartrato de rivastigmina	526506012110311	EXELON (NOVARTIS)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PE/PVDC X 28**CAP**	186,50	148,90	211,93	169,20	224,70	179,40	226,06	180,49	227,44	181,59	233,13	186,13
hemitartrato de rivastigmina	526506014131316	EXELON (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL ORAL CT FR VD AMB X 50 ML + SER DOS	169,06	134,98	192,11	153,38	203,69	162,63	204,92	163,61	206,17	164,61	211,32	168,72
letrozol	526506301112216	FEMARA (NOVARTIS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	658,15	525,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
diclofenaco colestiramina	526506501111310	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	32,64	26,06	37,10	29,62	39,33	31,40	39,57	31,59	39,81	31,78	40,81	32,58
diclofenaco colestiramina	526506502118319	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,93	11,92	16,97	13,55	17,99	14,36	18,10	14,45	18,21	14,54	18,67	14,91
diclofenaco colestiramina	526506503114317	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,06	19,21	27,34	21,83	28,99	23,15	29,16	23,28	29,34	23,43	30,07	24,01
diclofenaco colestiramina	526506505117313	FLOTAC (NOVARTIS)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	5,61	4,48	6,37	5,09	6,76	5,40	6,80	5,43	6,84	5,46	7,01	5,60
fumarato de formoterol	526506702176411	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X	38,20	30,50	43,40	34,65	46,02	36,74	46,30	36,97	46,58	37,19	47,74	38,12
fumarato de formoterol	526506703172418	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR**CAP**	45,31	36,17	51,48	41,10	54,58	43,58	54,92	43,85	55,25	44,11	56,63	45,21
fumarato de formoterol di-hidratado	526506704179416	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60**CAP**	79,69	63,62	90,55	72,30	96,01	76,65	96,59	77,12	97,18	77,59	99,61	79,53
fumarato de formoterol di-hidratado	526506705175414	FORADIL (NOVARTIS)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 60 + INALADOR**CAP**	88,30	70,50	100,34	80,11	106,38	84,93	107,03	85,45	107,68	85,97	110,37	88,12
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	526506801174415	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 +	78,49	62,67	89,19	71,21	94,57	75,50	95,14	75,96	95,72	76,42	98,11	78,33
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	526506802170413	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60 +	78,49	62,67	89,19	71,21	94,57	75,50	95,14	75,96	95,72	76,42	98,11	78,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	526506803177314	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 200 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60	73,59	58,75	83,62	66,76	88,66	70,79	89,20	71,22	89,74	71,65	91,98	73,44
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	526506804173312	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 60 + 400 MCG PO ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 60**CAP**	73,59	58,75	83,62	66,76	88,66	70,79	89,20	71,22	89,74	71,65	91,98	73,44
fumarato de formoterol di-hidratado;budesonida	526506806176319	FORASEQ (NOVARTIS)	12 MCG PÓ ENCAP P/INAL CT BL AL/AL X 20 + 400 MCG PÓ ENCAP P/INAL CT BL AL PLAS X 20 +	25,33	20,22	28,78	22,98	30,52	24,37	30,70	24,51	30,89	24,66	31,66	25,28
hipromelose	526506901179419	GENTEAL (NOVARTIS)	3 MG/ML COL OFT FR PLAS OPC GOT X 10	23,21	18,53	26,83	21,42	28,69	22,91	28,89	23,07	29,09	23,23	29,93	23,90
mesilato de imatinibe	526507102113210	GLIVEC (NOVARTIS)	100 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X	6238,18	4980,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	526507103111211	GLIVEC (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X	12476,38	9961,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	526507104116314	GLIVEC (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	11958,58	9547,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tribenosídeo	526507201111410	GLYVENOL (NOVARTIS)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 40	33,30	26,59	38,48	30,72	41,15	32,85	41,44	33,09	41,73	33,32	42,94	34,28
clortalidona	526507301116317	HIGROTON (NOVARTIS)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	9,60	7,67	10,91	8,71	11,57	9,24	11,64	9,29	11,71	9,35	12,00	9,58
clortalidona	526507302112315	HIGROTON (NOVARTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	16,77	13,39	19,06	15,22	20,20	16,13	20,33	16,23	20,45	16,33	20,96	16,73
clortalidona	526507303119313	HIGROTON (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	16,93	13,52	19,24	15,36	20,40	16,29	20,52	16,38	20,65	16,49	21,17	16,90
mesilato de codergocrina	526507502111312	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 36	37,20	29,70	42,28	33,76	44,82	35,78	45,10	36,01	45,37	36,22	46,50	37,13
mesilato de codergocrina	526507503134316	HYDERGINE (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 30 ML	27,24	21,75	30,95	24,71	32,82	26,20	33,02	26,36	33,22	26,52	34,05	27,19
mesilato de codergocrina	526507504114319	HYDERGINE (NOVARTIS)	4,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	49,27	39,34	55,99	44,70	59,37	47,40	59,73	47,69	60,09	47,98	61,59	49,17
mesilato de codergocrina	526507506117315	HYDERGINE (NOVARTIS)	6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 28	96,62	77,14	109,80	87,66	116,41	92,94	117,12	93,51	117,83	94,08	120,78	96,43
mesilato de codergocrina	526507507113313	HYDERGINE (NOVARTIS)	6 MG CAP SRO CT BL AL PLAS INC X 14	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,4	48,22	61,91	49,43
povidona	526507602175411	HYPOTEAR PLUS (NOVARTIS)	50 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	18,57	14,83	21,46	17,13	22,95	18,32	23,11	18,45	23,27	18,58	23,94	19,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de terbinafina	526508006118310	LAMISIL (NOVARTIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	199,98	159,67	227,25	181,44	240,94	192,37	242,40	193,53	243,88	194,71	249,98	199,58
cloridrato de terbinafina	526508007114319	LAMISIL (NOVARTIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	100,40	80,16	114,09	91,09	120,96	96,57	121,70	97,17	122,44	97,76	125,50	100,20
cloridrato de terbinafina	526508008110317	LAMISIL (NOVARTIS)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 7	47,43	37,87	53,90	43,03	57,14	45,62	57,49	45,90	57,84	46,18	59,29	47,34
clozapina	526508301111410	LEPONEX (NOVARTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	174,19	139,08	197,95	158,04	209,87	167,56	211,14	168,57	212,43	169,60	217,74	173,84
clozapina	526508305115410	LEPONEX (NOVARTIS)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X	28,86	23,05	32,80	26,19	34,78	27,77	34,99	27,94	35,2	28,10	36,08	28,81
baclofeno	526508601113419	LIORESAL (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	25,63	20,47	29,13	23,26	30,88	24,65	31,07	24,81	31,26	24,96	32,04	25,58
tartarato de metoprolol	526509101114317	LOPRESSOR (NOVARTIS)	100 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	16,89	13,49	19,20	15,33	20,35	16,25	20,48	16,35	20,6	16,45	21,12	16,86
cloridrato de benazepril	526509401118318	LOTENSIN (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,98	31,12	39,95	31,90
cloridrato de benazepril	526509402114316	LOTENSIN (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	65,94	52,64	74,93	59,82	79,44	63,42	79,92	63,81	80,41	64,20	82,42	65,80
cloridrato de benazepril	526509405113310	LOTENSIN (NOVARTIS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	41,79	33,36	47,49	37,92	50,35	40,20	50,65	40,44	50,96	40,69	52,23	41,70
cloridrato de maprotilina	526509601117315	LUDIOMIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	27,97	22,33	31,78	25,37	33,70	26,91	33,90	27,07	34,11	27,23	34,96	27,91
cloridrato de maprotilina	526509603111314	LUDIOMIL (NOVARTIS)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	71,64	57,19	81,40	64,99	86,31	68,91	86,83	69,33	87,36	69,75	89,54	71,49
maleato de metilergometrina	526510302152414	METHERGIN (NOVARTIS)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	85,64	68,38	97,32	77,70	103,18	82,38	103,81	82,88	104,44	83,38	107,05	85,47
calcitonina sintética de salmão	526510402173413	MIACALCIC (NOVARTIS)	200 UI/DOSE SOL NAS CT FR VD INC NEB X 2 ML**CAP**	161,29	128,77	183,28	146,33	194,32	155,15	195,50	156,09	196,69	157,04	201,61	160,97
calcitonina sintética de salmão	526510404151311	MIACALCIC (NOVARTIS)	100 UI SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML **CAP**	181,09	144,58	205,78	164,29	218,18	174,19	219,50	175,25	220,84	176,32	226,36	180,73
dipropionato de beclometasona	526510501171419	MIFLASONA (NOVARTIS)	200 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL	17,61	14,06	20,01	15,98	21,21	16,93	21,34	17,04	21,47	17,14	22,01	17,57
dipropionato de beclometasona	526510502178417	MIFLASONA (NOVARTIS)	400 MCG CAP INAL OR CT BL AL PLAS TRANS X 60 + INAL	30,58	24,41	34,75	27,74	36,84	29,41	37,06	29,59	37,29	29,77	38,22	30,51
budesonida	526510601117416	MIFLONIDE (NOVARTIS)	200 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 +	25,35	20,24	28,80	22,99	30,54	24,38	30,72	24,53	30,91	24,68	31,68	25,29
budesonida	526510602113414	MIFLONIDE (NOVARTIS)	400 MCG CAP GEL DURA P/ INAL CT BL AL PLAS INC X 60 +	44,05	35,17	50,06	39,97	53,07	42,37	53,39	42,63	53,72	42,89	55,06	43,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
micofenolato de sódio	526511001113213	MYFORTIC (NOVARTIS)	180 MG COM REV CT BL AL/AL X	815,79	651,33	927,04	740,15	982,88	784,73	988,84	789,49	994,87	794,30	1.019,74	814,16
micofenolato de sódio	526511002111214	MYFORTIC (NOVARTIS)	360 MG COM REV CT BL AL/AL X	1631,63	1302,69	1.854,12	1.480,33	1.965,82	1.569,51	1.977,73	1.579,02	1.989,79	1.588,65	2.039,53	1.628,36
cloxazolam	526512007115313	OLCADIL (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 20	15,84	12,65	18,00	14,37	19,09	15,24	19,20	15,33	19,32	15,43	19,80	15,81
cloxazolam	526512008111311	OLCADIL (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	23,76	18,97	27,00	21,56	28,63	22,86	28,80	22,99	28,98	23,14	29,70	23,71
cloxazolam	526512009118311	OLCADIL (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	24,97	19,94	28,37	22,65	30,08	24,02	30,27	24,17	30,45	24,31	31,21	24,92
cloxazolam	526512010116317	OLCADIL (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	37,46	29,91	42,57	33,99	45,13	36,03	45,40	36,25	45,68	36,47	46,82	37,38
cloxazolam	526512011112315	OLCADIL (NOVARTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	37,65	30,06	42,79	34,16	45,37	36,22	45,64	36,44	45,92	36,66	47,07	37,58
cloxazolam	526512012119313	OLCADIL (NOVARTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	56,50	45,11	64,20	51,26	68,07	54,35	68,48	54,67	68,9	55,01	70,62	56,38
vacina influenza trivalente (inativada, subunitária)	526512120076503	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (SUBUNITÁRIA, INATIVADA)	SUS INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	370,82	296,06	421,39	336,44	446,77	356,70	449,48	358,86	452,22	361,05	463,53	370,08
cloridrato de xilometazolina	526512201167315	OTRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/G GEL NASAL CT BG AL X 10 G	6,32	5,05	7,30	5,83	7,81	6,24	7,86	6,28	7,92	6,32	8,15	6,51
cloridrato de xilometazolina	526512202171316	OTRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	4,85	3,87	5,61	4,48	6,00	4,79	6,04	4,82	6,08	4,85	6,26	5,00
cloridrato de nortriptilina	526512301110315	PAMELOR (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	11,34	9,05	12,89	10,29	13,66	10,91	13,75	10,98	13,83	11,04	14,18	11,32
cloridrato de nortriptilina	526512302117313	PAMELOR (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	17,05	13,61	19,37	15,47	20,54	16,40	20,66	16,49	20,79	16,60	21,31	17,01
cloridrato de nortriptilina	526512303131311	PAMELOR (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML	22,93	18,31	26,05	20,80	27,62	22,05	27,79	22,19	27,96	22,32	28,66	22,88
cloridrato de nortriptilina	526512304111312	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	17,74	14,17	20,16	16,10	21,38	17,07	21,51	17,17	21,64	17,28	22,18	17,71
cloridrato de nortriptilina	526512305116318	PAMELOR (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	26,65	21,28	30,28	24,18	32,11	25,64	32,30	25,79	32,5	25,95	33,31	26,59
cloridrato de nortriptilina	526512306112316	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	25,91	20,69	29,45	23,51	31,22	24,93	31,41	25,08	31,6	25,23	32,39	25,86
cloridrato de nortriptilina	526512307119314	PAMELOR (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	38,88	31,04	44,18	35,27	46,84	37,40	47,12	37,62	47,41	37,85	48,60	38,80
cloridrato de nortriptilina	526512308115312	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	34,98	27,93	39,75	31,74	42,15	33,65	42,40	33,85	42,66	34,06	43,73	34,91
cloridrato de nortriptilina	526512309111310	PAMELOR (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	52,49	41,91	59,65	47,62	63,24	50,49	63,62	50,79	64,01	51,11	65,61	52,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesilato de bromocriptina	526512503112319	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 14**CAP**	35,10	28,03	39,89	31,85	42,29	33,76	42,55	33,97	42,81	34,18	43,88	35,03
mesilato de bromocriptina	526512504119317	PARLODEL (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 28**CAP**	71,49	57,08	81,24	64,86	86,13	68,77	86,65	69,18	87,18	69,60	89,36	71,35
nitrito de nafazolina	526512701178413	PRIVINA (NOVARTIS)	1 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 15	4,89	3,91	5,65	4,51	6,04	4,82	6,09	4,86	6,13	4,89	6,31	5,04
tribenosídeo;cloridrato de lidocaína	526512804163419	PROCTO-GLYVENOL (NOVARTIS)	50 MG/G + 20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G + 10 APLIC	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030076804	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	160 MG + 25 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	86,60	69,14	98,41	78,57	104,34	83,31	104,97	83,81	105,61	84,32	108,25	86,43
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030077004	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	160 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	101,93	81,38	115,83	92,48	122,81	98,05	123,56	98,65	124,31	99,25	127,42	101,73
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030077104	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	48,86	39,01	55,52	44,33	58,86	46,99	59,22	47,28	59,58	47,57	61,07	48,76
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030077204	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	320 MG + 25 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	101,93	81,38	115,83	92,48	122,81	98,05	123,56	98,65	124,31	99,25	127,42	101,73
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030077404	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	160 MG + 12,5 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	101,93	81,38	115,83	92,48	122,81	98,05	123,56	98,65	124,31	99,25	127,42	101,73
tobramicina	526513030077514	TOBI (NOVARTIS)	300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE	5600,57	4471,49	6.364,28	5.081,24	6.747,67	5.387,34	6.788,56	5.419,99	6829,96	5.453,04	7.000,71	5.589,37
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030077604	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	41,51	33,14	47,17	37,66	50,01	39,93	50,31	40,17	50,62	40,42	51,89	41,43
valsartana;hidroc lorotiazida;besilato de anlodipino	526513030077704	EXFORGE HCT (NOVARTIS)	160 MG + 12,5 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	86,60	69,14	98,41	78,57	104,34	83,31	104,97	83,81	105,61	84,32	108,25	86,43
cloridrato de hidralazina	526513080077803	APRESOLINA (NOVARTIS)	25 MG DRG CT BL AL/AL X 20	4,37	3,49	4,97	3,97	5,27	4,21	5,30	4,23	5,33	4,26	5,46	4,36
diclofenaco dietilamônio	526513080077903	CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 30 G	7,50	5,99	8,67	6,92	9,27	7,40	9,33	7,45	9,4	7,50	9,67	7,72
diclofenaco dietilamônio	526513080078003	CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 60 G	14,96	11,95	17,29	13,80	18,49	14,76	18,62	14,87	18,75	14,97	19,29	15,40
diclofenaco dietilamônio	526513080078203	CATAFLAMPRO EMULGEL (NOVARTIS)	11,6 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 150 G	24,91	19,88	28,78	22,98	30,78	24,57	30,99	24,74	31,21	24,92	32,11	25,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco dietilamônio	526513080078303	CATAFLAMPRO AEROSOL (NOVARTIS)	11,6 MG/G SOL DERM AER TB AL X 85 ML	20,03	15,99	23,15	18,48	24,75	19,76	24,92	19,90	25,1	20,04	25,83	20,62
diclofenaco dietilamônio	526513080078403	CATAFLAMPRO XT EMULGEL (NOVARTIS)	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 50 G	20,94	16,72	24,20	19,32	25,88	20,66	26,06	20,81	26,24	20,95	27,00	21,56
diclofenaco dietilamônio	526513080078503	CATAFLAMPRO XT EMULGEL (NOVARTIS)	23,2 MG/G GEL CT TB AL LAMIN X 100 G	29,97	23,93	34,64	27,66	37,04	29,57	37,30	29,78	37,56	29,99	38,65	30,86
cloridrato de metilfenidato	526513202116216	RITALINA LA (NOVARTIS)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	170,24	135,92	196,73	157,07	210,37	167,96	211,84	169,13	213,33	170,32	219,51	175,26
cloridrato de metilfenidato	526513203112214	RITALINA LA (NOVARTIS)	40 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	178,72	142,69	206,53	164,89	220,85	176,33	222,40	177,56	223,96	178,81	230,44	183,98
cloridrato de metilfenidato	526513204119311	RITALINA LA (NOVARTIS)	20 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	162,13	129,45	187,36	149,59	200,35	159,96	201,75	161,08	203,17	162,21	209,05	166,91
cloridrato de metilfenidato	526513206111316	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	15,68	12,52	18,12	14,47	19,38	15,47	19,51	15,58	19,65	15,69	20,22	16,14
cloridrato de metilfenidato	526513207118314	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	47,67	38,06	55,09	43,98	58,91	47,03	59,32	47,36	59,74	47,70	61,47	49,08
ciclosporina	526513301157311	SANDIMMUN (NOVARTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	164,84	131,61	187,31	149,55	198,60	158,56	199,80	159,52	201,02	160,49	206,05	164,51
ciclosporina	526513302153318	SANDIMMUN (NOVARTIS)	50 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 5 ML	745,16	594,93	846,77	676,06	897,78	716,79	903,22	721,13	908,73	725,53	931,45	743,67
ciclosporina	526513402115310	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50**CAP**	335,72	268,04	381,50	304,59	404,49	322,94	406,94	324,90	409,42	326,88	419,66	335,06
ciclosporina	526513403138314	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD INC X 50 ML**CAP**	342,96	273,82	389,72	311,15	413,20	329,90	415,71	331,90	418,24	333,92	428,70	342,27
ciclosporina	526513404118317	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	25 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50**CAP**	98,78	78,86	112,25	89,62	119,01	95,02	119,73	95,59	120,46	96,18	123,47	98,58
ciclosporina	526513405114315	SANDIMMUN NEORAL (NOVARTIS)	50 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 50**CAP**	197,59	157,75	224,53	179,26	238,06	190,07	239,50	191,22	240,96	192,38	246,98	197,19
pizotifeno	526513601118417	SANDOMIGRAN (NOVARTIS)	0,5 MG DRG CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20,09	16,04	23,21	18,53	24,82	19,82	24,99	19,95	25,17	20,10	25,90	20,68
octreotida	526513701155411	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1	172,36	137,61	195,86	156,37	207,66	165,80	208,92	166,80	210,19	167,82	215,44	172,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
octreotida	526513702151411	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,1 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML**CAP**	293,72	234,50	333,77	266,48	353,87	282,53	356,02	284,25	358,19	285,98	367,14	293,12
octreotida	526513703158418	SANDOSTATIN (NOVARTIS)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	1279,74	1021,75	1.454,25	1.161,07	1.541,86	1.231,02	1.551,20	1.238,48	1560,66	1.246,03	1.599,68	1.277,18
basiliximabe	526513901154419	SIMULECT (NOVARTIS)	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 5 ML	5332,22	4257,25	6.059,34	4.837,78	6.424,37	5.129,22	6.463,30	5.160,30	6502,71	5.191,76	6.665,28	5.321,56
diclofenaco potássico	526514010078603	CATAFLAMPRO (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	7,58	6,05	8,61	6,87	9,13	7,29	9,18	7,33	9,24	7,38	9,47	7,56
ácido zoledrônico	526514010078703	ZOMETA (NOVARTIS)	4 MG SOL INJ CT FA PLAS TRANS X 100 ML	1350,18	1077,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tobramicina	526514020078805	ZOTEON PÓ (NOVARTIS)	28 MG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL X 224 + 5 INALADORES	5600,57	4471,49	6.364,28	5.081,24	6.747,67	5.387,34	6.788,56	5.419,99	6829,96	5.453,04	7.000,71	5.589,37
diclofenaco potássico	526514070079103	CATAFLAMPRO (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	3,03	2,42	3,44	2,75	3,65	2,91	3,67	2,93	3,69	2,95	3,78	3,02
nilotinibe	526514070079204	TASIGNA (NOVARTIS)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 112	12323,06	9838,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
levodopa;entacapon;carbidopa	526514070079307	STALEVO (NOVARTIS)	200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 10	54,16	43,24	61,55	49,14	65,25	52,10	65,65	52,41	66,05	52,73	67,70	54,05
levodopa;entacapon;carbidopa	526514070079407	STALEVO (NOVARTIS)	200 MG + 50 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	155,77	124,36	177,01	141,32	187,67	149,84	188,81	150,75	189,96	151,66	194,71	155,46
cloridrato de metilfenidato	526514090079503	RITALINA (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	23,85	19,04	27,56	22,00	29,48	23,54	29,68	23,70	29,89	23,86	30,76	24,56
cloridrato de tizanidina	526514103111311	SIRDALUD (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	30,56	24,40	35,31	28,19	37,76	30,15	38,02	30,36	38,29	30,57	39,40	31,46
acetato de octreotida	526514110079603	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC**CAP**	3238,11	2585,30	3.679,67	2.937,85	3.901,33	3.114,82	3.924,98	3.133,70	3948,91	3.152,81	4.047,63	3.231,63
acetato de octreotida	526514110079703	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC**CAP**	4981,34	3977,10	5.660,61	4.519,43	6.001,61	4.791,69	6.037,98	4.820,72	6074,8	4.850,12	6.226,67	4.971,37
acetato de octreotida	526514110079803	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,0 ML + SIST APLIC**CAP**	6724,76	5369,05	7.641,77	6.101,19	8.102,13	6.468,74	8.151,22	6.507,93	8200,93	6.547,62	8.405,95	6.711,31
nepafenaco	526514120079903	NEVANAC UNO (NOVARTIS)	3 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3	71,12	56,78	80,82	64,53	85,69	68,41	86,20	68,82	86,73	69,25	88,90	70,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
betainterferona 1b	526514120080003	EXTAVIA (NOVARTIS)	9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 SER VD INC DIL X 1,2 ML**CAP**	1616,56	1290,66	1.837,00	1.466,66	1.947,66	1.555,01	1.959,46	1.564,43	1971,41	1.573,97	2.020,70	1.613,33
betainterferona 1b	526514120080103	EXTAVIA (NOVARTIS)	9,6 MUI PÓ LIOF INJ CT 15 FA VD INC + 15 SER VD INC DIL X 1,2 ML**CAP**	4849,73	3872,02	5.511,05	4.400,02	5.843,04	4.665,08	5.878,45	4.693,35	5914,3	4.721,98	6.062,16	4.840,03
cloreto de potássio	526514201113416	SLOW - K (NOVARTIS)	600 MG DRG CT FR PLAS OPC X 20	8,16	6,52	9,43	7,53	10,09	8,06	10,16	8,11	10,23	8,17	10,53	8,41
nateglinida	526514401112219	STARLIX (NOVARTIS)	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 24	45,00	35,93	51,14	40,83	54,22	43,29	54,55	43,55	54,88	43,82	56,25	44,91
nateglinida	526514402119217	STARLIX (NOVARTIS)	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 48	90,11	71,94	102,40	81,76	108,57	86,68	109,22	87,20	109,89	87,74	112,64	89,93
nateglinida	526514403115215	STARLIX (NOVARTIS)	120 MG COM REV CT BL PVC/PVDC/AL X 84	157,75	125,95	179,26	143,12	190,06	151,74	191,21	152,66	192,38	153,60	197,19	157,44
ocitocina	526514602150411	SYNTOCINON (NOVARTIS)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	85,06	67,91	96,66	77,17	102,48	81,82	103,10	82,32	103,73	82,82	106,32	84,89
ocitocina	526514603173316	SYNTOCINON (NOVARTIS)	40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5	22,39	17,88	25,45	20,32	26,98	21,54	27,14	21,67	27,31	21,80	27,99	22,35
carbamazepina	526515001134310	TEGRETOL (NOVARTIS)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	14,90	11,90	16,93	13,52	17,95	14,33	18,06	14,42	18,17	14,51	18,62	14,87
carbamazepina	526515002114313	TEGRETOL (NOVARTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,73	10,96	15,60	12,46	16,54	13,21	16,64	13,29	16,74	13,37	17,16	13,70
carbamazepina	526515003110311	TEGRETOL (NOVARTIS)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	39,04	31,17	44,36	35,42	47,04	37,56	47,32	37,78	47,61	38,01	48,80	38,96
carbamazepina	526515004117311	TEGRETOL (NOVARTIS)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	27,31	21,80	31,03	24,77	32,90	26,27	33,10	26,43	33,3	26,59	34,13	27,25
carbamazepina	526515005113318	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
carbamazepina	526515006111319	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	200 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	39,04	31,17	44,36	35,42	47,04	37,56	47,32	37,78	47,61	38,01	48,80	38,96
carbamazepina	526515007116314	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	31,36	25,04	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
maleato de timolol;brinzola mida	526515030080605	AZORGA (NOVARTIS)	10 MG/ML + 5 MG/ML SUS OFT CT FR OPC GOT X 6 ML	57,27	45,73	66,18	52,84	70,77	56,50	71,27	56,90	71,77	57,30	73,85	58,96
brometo de glicopirrônio	526515030080702	Seebri (NOVARTIS)	50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 12 + 1 INALADOR	52,49	41,91	60,66	48,43	64,87	51,79	65,32	52,15	65,78	52,52	67,68	54,04
brometo de glicopirrônio	526515030080802	Seebri (NOVARTIS)	50MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	131,23	104,78	151,65	121,08	162,17	129,48	163,30	130,38	164,45	131,30	169,21	135,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco sódico	526515060085203	VOLTAREN (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	22,62	18,06	25,71	20,53	27,26	21,76	27,42	21,89	27,59	22,03	28,28	22,58
diclofenaco sódico	526515060085303	VOLTAREN (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC/PE/PVDC X 20	22,62	18,06	25,71	20,53	27,26	21,76	27,42	21,89	27,59	22,03	28,28	22,58
ocriplasmina	526515070085401	JETREA (NOVARTIS)	2,5 MG/ML SOL DIL INJ IVIT AMP VD TRANS X 0,2 ML	10814,69	8634,45	12.497,32	9.977,86	13.364,02	10.669,83	13.457,35	10.744,35	13552,01	10.819,92	13.944,37	11.133,19
ranibizumabe	526515080085503	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,165 ML	3275,70	2615,32	3.722,39	2.971,96	3.946,63	3.150,99	3.970,55	3.170,09	3994,76	3.189,42	4.094,63	3.269,15
oxcarbazepina	526515403119316	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	33,51	26,76	38,08	30,40	40,38	32,24	40,62	32,43	40,87	32,63	41,89	33,44
oxcarbazepina	526515404115314	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	17,07	13,63	19,40	15,49	20,57	16,42	20,69	16,52	20,82	16,62	21,34	17,04
oxcarbazepina	526515405111312	TRILEPTAL (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	100,79	80,47	114,54	91,45	121,44	96,96	122,17	97,54	122,92	98,14	125,99	100,59
oxcarbazepina	526515408110317	TRILEPTAL (NOVARTIS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	64,44	51,45	73,23	58,47	77,64	61,99	78,11	62,36	78,59	62,75	80,55	64,31
oxcarbazepina	526515409117315	TRILEPTAL (NOVARTIS)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	193,37	154,39	219,74	175,44	232,98	186,01	234,39	187,14	235,82	188,28	241,72	192,99
oxcarbazepina	526515410131415	TRILEPTAL (NOVARTIS)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + 2 SER DOS	38,17	30,48	43,38	34,63	45,99	36,72	46,27	36,94	46,55	37,17	47,71	38,09
rutosídeo	526515902115413	VENORUTON (NOVARTIS)	300 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	23,95	19,12	27,67	22,09	29,59	23,62	29,80	23,79	30,01	23,96	30,88	24,65
rutosídeo	526515903111411	VENORUTON (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	40,63	32,44	46,95	37,48	50,20	40,08	50,55	40,36	50,91	40,65	52,38	41,82
fosfato de ruxolitinibe	526516020085601	Jakavi (NOVARTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	11127,99	8884,58	12.859,36	10.266,91	13.751,16	10.978,93	13.847,20	11.055,60	13944,6	11.133,37	14.348,32	11.455,70
fosfato de ruxolitinibe	526516020085701	Jakavi (NOVARTIS)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20060,61	16016,39	23.181,79	18.508,34	24.789,45	19.791,90	24.962,58	19.930,12	25138,17	20.070,31	25.865,97	20.651,39
fosfato de ruxolitinibe	526516020085801	Jakavi (NOVARTIS)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	20060,61	16016,39	23.181,79	18.508,34	24.789,45	19.791,90	24.962,58	19.930,12	25138,17	20.070,31	25.865,97	20.651,39
secuquinumabe	526516050085902	COSENTYX (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	2684,32	2143,16	3.101,97	2.476,61	3.317,09	2.648,36	3.340,25	2.666,86	3363,75	2.685,62	3.461,14	2.763,37
secuquinumabe	526516050086002	COSENTYX (NOVARTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	2684,32	2143,16	3.101,97	2.476,61	3.317,09	2.648,36	3.340,25	2.666,86	3363,75	2.685,62	3.461,14	2.763,37
secuquinumabe	526516050086102	COSENTYX (NOVARTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	5368,66	4286,34	6.203,96	4.953,24	6.634,21	5.296,75	6.680,54	5.333,74	6727,53	5.371,26	6.922,31	5.526,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
secuquinumabe	526516050086202	COSENTYX (NOVARTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + 1 CAN	2684,32	2143,16	3.101,97	2.476,61	3.317,09	2.648,36	3.340,25	2.666,86	3363,75	2.685,62	3.461,14	2.763,37
secuquinumabe	526516050086302	COSENTYX (NOVARTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENCH VD TRANS X 1 ML + 2 CAN	5368,66	4286,34	6.203,96	4.953,24	6.634,21	5.296,75	6.680,54	5.333,74	6727,53	5.371,26	6.922,31	5.526,77
sinvastatina	526516050086406	sinvastatina (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,71	6,15	8,76	6,99	9,29	7,42	9,34	7,46	9,4	7,50	9,64	7,70
sinvastatina	526516050086506	sinvastatina (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,28	12,20	17,37	13,87	18,42	14,71	18,53	14,79	18,64	14,88	19,11	15,26
maleato de indacaterol;brometo de maleato de indacaterol;brometo de	526516050086605	ULTIBRO (NOVARTIS)	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 12 + 1	66,43	53,04	76,77	61,29	82,10	65,55	82,67	66,00	83,25	66,47	85,66	68,39
maleato de indacaterol;brometo de	526516050086705	ULTIBRO (NOVARTIS)	110 MCG + 50 MCG CAP DURA PÓ INAL OR CT BL AL AL X 30 + 1	166,10	132,61	191,94	153,24	205,25	163,87	206,69	165,02	208,14	166,18	214,17	170,99
nilotinibe	526516060086803	TASIGNA (NOVARTIS)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 120	9902,45	7906,12	11.252,78	8.984,22	11.930,67	9.525,45	12.002,97	9.583,17	12076,16	9.641,61	12.378,06	9.882,64
cloridrato de sertralina	526516070086906	cloridrato de sertralina (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	25,48	20,34	28,95	23,11	30,70	24,51	30,88	24,65	31,07	24,81	31,85	25,43
ácido poliacrílico	526516101175416	VISCOTEARs (NOVARTIS)	2,0 MG/G GEL OFT CT TB LAM X 10 G	26,37	21,06	30,48	24,34	32,59	26,02	32,82	26,20	33,05	26,39	34,01	27,15
Diaspartato de pasireotida	526516120087001	Upelior (NOVARTIS)	0,9 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML	15586,51	12444,27	18.011,57	14.380,44	19.260,68	15.377,73	19.395,19	15.485,12	19531,62	15.594,05	20.097,10	16.045,52
Diaspartato de pasireotida	526516120087101	Upelior (NOVARTIS)	0,9 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML	7469,81	5963,90	8.632,02	6.891,80	9.230,65	7.369,75	9.295,12	7.421,22	9360,5	7.473,42	9.631,51	7.689,80
Diaspartato de pasireotida	526516120087201	Upelior (NOVARTIS)	0,9 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1	1493,95	1192,77	1.726,39	1.378,35	1.846,12	1.473,94	1.859,01	1.484,23	1872,09	1.494,68	1.926,29	1.537,95
Diaspartato de pasireotida	526516120087301	Upelior (NOVARTIS)	0,6 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML	14523,14	11595,28	16.782,76	13.399,36	17.946,65	14.328,61	18.071,99	14.428,68	18199,11	14.530,17	18.726,01	14.950,85
Diaspartato de pasireotida	526516120087401	Upelior (NOVARTIS)	0,6 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML	6960,19	5557,02	8.043,11	6.421,62	8.600,90	6.866,96	8.660,97	6.914,92	8721,89	6.963,56	8.974,41	7.165,17
Diaspartato de pasireotida	526516120087501	Upelior (NOVARTIS)	0,6 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1	1392,04	1111,40	1.608,62	1.284,32	1.720,18	1.373,39	1.732,20	1.382,99	1744,38	1.392,71	1.794,88	1.433,03
Diaspartato de pasireotida	526516120087601	Upelior (NOVARTIS)	0,3 MG/ML SOL INJ CT 60 AMP VD TRANS X 1 ML	12301,88	9821,82	14.215,90	11.349,97	15.201,77	12.137,09	15.307,94	12.221,86	15415,62	12.307,83	15.861,93	12.664,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Diaspartato de pasireotida	526516120087701	Upelior (NOVARTIS)	0,3 MG/ML SOL INJ CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML	5895,66	4707,09	6.812,95	5.439,46	7.285,42	5.816,68	7.336,31	5.857,31	7387,91	5.898,51	7.601,80	6.069,28
Diaspartato de pasireotida	526516120087801	Upelior (NOVARTIS)	0,3 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD TRANS X 1	1179,12	941,41	1.362,58	1.087,88	1.457,07	1.163,32	1.467,25	1.171,45	1477,57	1.179,69	1.520,35	1.213,85
brometo de glicopirrônio	526516120087902	Seebri (NOVARTIS)	50 MCG CAP C/ PÓ INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	35,47	28,32	40,99	32,73	43,83	34,99	44,14	35,24	44,45	35,49	45,74	36,52
pindolol;clopamida	526516201110413	VISKALDIX (NOVARTIS)	10 MG + 5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X	36,85	29,42	41,88	33,44	44,40	35,45	44,67	35,66	44,94	35,88	46,06	36,77
pindolol	526516301115417	VISKEN (NOVARTIS)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	35,90	28,66	40,79	32,57	43,25	34,53	43,51	34,74	43,78	34,95	44,87	35,82
pindolol	526516302111415	VISKEN (NOVARTIS)	5 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20,12	16,07	22,87	18,26	24,24	19,35	24,39	19,47	24,54	19,59	25,15	20,08
verteporfina	526516402175210	VISUDYNE (NOVARTIS)	15 MG PÓ LIOF CT FA VD INC X 826 MG	5488,58	4382,08	6.237,02	4.979,64	6.612,75	5.279,62	6.652,82	5.311,61	6693,39	5.344,00	6.860,72	5.477,60
diclofenaco sódico	526516501157318	VOLTAREN RETARD	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	11,25	8,98	12,78	10,20	13,55	10,82	13,64	10,89	13,72	10,95	14,06	11,23
diclofenaco sódico	526516502153316	VOLTAREN RETARD	25 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 3 ML	93,42	74,59	106,16	84,76	112,56	89,87	113,24	90,41	113,93	90,96	116,78	93,24
diclofenaco sódico	526516503117313	VOLTAREN RETARD	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,69	17,32	24,65	19,68	26,13	20,86	26,29	20,99	26,45	21,12	27,11	21,64
diclofenaco sódico	526516508119314	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	21,87	17,46	24,85	19,84	26,35	21,04	26,51	21,17	26,67	21,29	27,34	21,83
diclofenaco sódico	526516509115312	VOLTAREN RETARD (NOVARTIS)	75 MG COM DESINT LENTA CT 2 BL AL PLAS INC X 10	24,94	19,91	28,34	22,63	30,04	23,98	30,23	24,14	30,41	24,28	31,17	24,89
tegaserode	526516703116213	ZELMAC (NOVARTIS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 30	115,07	91,87	132,97	106,16	142,19	113,52	143,18	114,31	144,19	115,12	148,36	118,45
tegaserode	526516704112211	ZELMAC (NOVARTIS)	6 MG COM CT BL AL /AL X 60	230,08	183,70	265,88	212,28	284,32	227,00	286,31	228,59	288,32	230,19	296,67	236,86
ácido zoledrônico	526516803153315	ZOMETA (NOVARTIS)	4 MG SOL INJ 1 FR AMP PLAS INC X 5 ML + 9 MG/ML SOL INJ IV BOLS PVC INC SIST FECH X 100 ML	1225,46	978,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
levofloxacino hemi-hidratado	526517030088006	levofloxacino (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	35,04	27,97	39,82	31,79	42,22	33,71	42,47	33,91	42,73	34,12	43,80	34,97
levofloxacino hemi-hidratado	526517030088106	levofloxacino (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	50,14	40,03	56,98	45,49	60,41	48,23	60,78	48,53	61,15	48,82	62,68	50,04
DIMETILSULFÓXI DO DE TRAMETINIBE	526517030088202	Mekinist (NOVARTIS)	0.5 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30	3796,77	3031,34	4.387,50	3.502,98	4.691,77	3.745,91	4.724,54	3.772,07	4757,77	3.798,60	4.895,52	3.908,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIMETILSULFÓXI DO DE TRAMETINIBE cloridrato de clomipramina	526517030088302	Mekinst (NOVARTIS)	2 MG/DOSE COM REV CT FR PLAS OPC X 30	15187,11	12125,39	17.550,03	14.011,94	18.767,13	14.983,68	18.898,20	15.088,32	19031,13	15.194,45	19.582,12	15.634,36
cloridrato de clomipramina	526517040088403	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
cloridrato de clomipramina	526517040088503	ANAFRANIL (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	75,19	60,03	85,45	68,22	90,60	72,34	91,14	72,77	91,7	73,21	93,99	75,04
bissulfato de clonidogrel	526517040088606	bissulfato de clonidogrel (NOVARTIS)	75 MG COM REV CT BL AL/ AL X 28**CAP**	28,74	22,95	32,66	26,08	34,63	27,65	34,84	27,82	35,05	27,98	35,93	28,69
mesilato de dabrafenibe	526517050088717	Tafinlar (NOVARTIS)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	4109,79	3281,25	4.749,22	3.791,78	5.078,58	4.054,74	5.114,05	4.083,06	5150,02	4.111,78	5.299,12	4.230,82
mesilato de dabrafenibe	526517050088817	Tafinlar (NOVARTIS)	50 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	17613,44	14062,57	20.353,87	16.250,53	21.765,41	17.377,50	21.917,42	17.498,87	22071,59	17.621,96	22.710,61	18.132,15
mesilato de dabrafenibe	526517050088917	Tafinlar (NOVARTIS)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 120	26420,16	21093,86	30.530,81	24.375,80	32.648,12	26.066,26	32.876,13	26.248,30	33107,39	26.432,94	34.065,92	27.198,23
mesilato de dabrafenibe	526517050089017	Tafinlar (NOVARTIS)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	6164,69	4921,89	7.123,84	5.687,67	7.617,88	6.082,12	7.671,08	6.124,59	7725,04	6.167,67	7.948,70	6.346,24
tartarato de brimonidina;brin zolamida	526517050089107	SIMBRINZA (NOVARTIS)	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 8	69,90	55,81	80,77	64,49	86,37	68,96	86,98	69,44	87,59	69,93	90,13	71,96
tartarato de brimonidina;brin zolamida	526517050089207	SIMBRINZA (NOVARTIS)	10,0 MG / ML + 2,0 MG / ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5	43,68	34,88	50,48	40,30	53,98	43,10	54,36	43,40	54,74	43,70	56,32	44,97
eltrombopague olamina	526517050089317	REVOLADE (NOVARTIS)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	1546,76	1234,93	1.787,41	1.427,07	1.911,37	1.526,04	1.924,72	1.536,70	1938,26	1.547,51	1.994,38	1.592,31
eltrombopague olamina	526517050089417	REVOLADE (NOVARTIS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	3093,81	2470,10	3.575,17	2.854,42	3.823,11	3.052,37	3.849,81	3.073,69	3876,89	3.095,31	3.989,13	3.184,92
Cloridrato de Pazopanibe	526517050089517	VOTRIENT (NOVARTIS)	200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	2098,13	1675,15	2.384,24	1.903,58	2.527,87	2.018,25	2.543,19	2.030,48	2558,7	2.042,87	2.622,67	2.093,94
Cloridrato de Pazopanibe	526517050089617	VOTRIENT (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	4197,56	3351,33	4.769,95	3.808,33	5.057,30	4.037,75	5.087,94	4.062,21	5118,97	4.086,99	5.246,94	4.189,16
Cloridrato de Pazopanibe	526517050089717	VOTRIENT (NOVARTIS)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	8395,12	6702,66	9.539,91	7.616,66	10.114,60	8.075,50	10.175,90	8.124,44	10237,95	8.173,98	10.493,90	8.378,33
ofatumumabe	526517060089817	ARZERRA (NOVARTIS)	20 MG / ML SOL INJ CT 3 FA VD INC X 5 ML	2506,73	2001,37	2.896,75	2.312,77	3.097,64	2.473,16	3.119,27	2.490,43	3141,21	2.507,94	3.232,15	2.580,55
ofatumumabe	526517060089917	ARZERRA (NOVARTIS)	20 MG / ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	8355,78	6671,26	9.655,84	7.709,22	10.325,47	8.243,86	10.397,58	8.301,43	10470,72	8.359,82	10.773,87	8.601,86
ditosilato de lapatinibe	526517060090017	TYKERB (NOVARTIS)	250 MG COM REV FR PLAS OPC X 70	3859,98	3081,81	4.386,34	3.502,05	4.650,58	3.713,02	4.678,76	3.735,52	4707,29	3.758,30	4.824,97	3.852,26
omalizumabe	526517080090107	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	1739,64	1388,93	1.976,86	1.578,33	2.095,95	1.673,41	2.108,65	1.683,55	2121,51	1.693,81	2.174,55	1.736,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omalizumabe	526517080090207	XOLAIR (NOVARTIS)	75 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	869,82	694,47	988,44	789,17	1.047,98	836,71	1.054,33	841,78	1060,76	846,91	1.087,28	868,08
cloridrato de topotecana	526517080090317	HYCANTIN (NOVARTIS)	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 4	1173,45	936,88	1.333,47	1.064,64	1.413,80	1.128,78	1.422,37	1.135,62	1431,04	1.142,54	1.466,82	1.171,11
valsartana;sacubi tril	526517080090401	Entresto (NOVARTIS)	24 MG + 26 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89,35	71,34	103,26	82,44	110,42	88,16	111,19	88,77	111,97	89,40	115,21	91,98
valsartana;sacubi tril	526517080090501	Entresto (NOVARTIS)	49 MG + 51 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89,35	71,34	103,26	82,44	110,42	88,16	111,19	88,77	111,97	89,40	115,21	91,98
valsartana;sacubi tril	526517080090601	Entresto (NOVARTIS)	49 MG + 51 MG COM REV CT BL AL AL X 60	191,48	152,88	221,28	176,67	236,62	188,92	238,27	190,23	239,95	191,58	246,90	197,12
valsartana;sacubi tril	526517080090701	Entresto (NOVARTIS)	97 MG + 103 MG COM REV CT BL AL AL X 28	89,35	71,34	103,26	82,44	110,42	88,16	111,19	88,77	111,97	89,40	115,21	91,98
valsartana;sacubi tril	526517080090801	Entresto (NOVARTIS)	97 MG + 103 MG COM REV CT BL AL AL X 60	191,48	152,88	221,28	176,67	236,62	188,92	238,27	190,23	239,95	191,58	246,90	197,12
hemitartrato de zolpidem	526517080090906	hemitartrato de zolpidem (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	27,34	21,83	31,07	24,81	32,94	26,30	33,14	26,46	33,34	26,62	34,17	27,28
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	526517080091017	ZOFRAN (NOVARTIS)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	242,96	193,98	276,09	220,43	292,72	233,71	294,49	235,12	296,29	236,56	303,70	242,47
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	526517080091117	ZOFRAN (NOVARTIS)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	493,92	394,34	561,27	448,12	595,08	475,11	598,69	477,99	602,34	480,91	617,40	492,93
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	526517080091217	ZOFRAN (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 2 ML	227,39	181,54	258,39	206,30	273,96	218,73	275,62	220,06	277,3	221,40	284,23	226,93
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	526517080091317	ZOFRAN (NOVARTIS)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP PLAS X 4 ML	455,87	363,97	518,03	413,60	549,24	438,51	552,57	441,17	555,94	443,86	569,84	454,96
cloridrato de betaxolol	526517090091403	BETOPTIC (NOVARTIS)	2,5 MG/ML SUS OFT CT FR GOT PLAS OPC X	23,83	19,03	27,08	21,62	28,71	22,92	28,88	23,06	29,06	23,20	29,79	23,78
hemitartrato de zolpidem	526517090091506	hemitartrato de zolpidem (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	41,02	32,75	46,61	37,21	49,42	39,46	49,72	39,70	50,02	39,94	51,27	40,93
pantoprazol sódico sesqui- hidratado	526517090091606	pantoprazol (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	15,38	12,28	17,48	13,96	18,53	14,79	18,65	14,89	18,76	14,98	19,23	15,35
pantoprazol sódico sesqui- hidratado	526517090091706	pantoprazol (NOVARTIS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	23,94	19,12	27,21	21,72	28,85	23,03	29,02	23,17	29,2	23,31	29,93	23,90
canaquinumabe	526517110091803	Ilaris (NOVARTIS)	150 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 1 MI	38707,31	30903,92	44.729,68	35.712,18	47.831,69	38.188,82	48.165,75	38.455,53	48504,55	38.726,03	49.908,85	39.847,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de citalopram	526517120091906	citalopram (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	32,91	26,28	37,40	29,86	39,66	31,66	39,90	31,86	40,14	32,05	41,14	32,85
pamoato de pasireotida	526518010092007	Signifor LP (NOVARTIS)	20 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT	3499,18	2793,75	4.043,61	3.228,42	4.324,03	3.452,31	4.354,23	3.476,42	4384,86	3.500,87	4.511,81	3.602,23
pamoato de pasireotida	526518010092107	Signifor LP (NOVARTIS)	40 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT	6998,36	5587,49	8.087,22	6.456,84	8.648,07	6.904,62	8.708,46	6.952,83	8769,72	7.001,74	9.023,62	7.204,46
pamoato de pasireotida	526518010092207	Signifor LP (NOVARTIS)	60 MG PO SUS INJ IM CT FA VD TRANS + DIL SER PREENC VD TRANS X 2 ML + AGU + ADAPT	10232,66	8169,76	11.824,74	9.440,87	12.644,78	10.095,59	12.733,09	10.166,10	12822,66	10.237,61	13.193,90	10.534,01
ranibizumabe	526518030092303	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + AGU C/ FILTRO	3275,70	2615,32	3.722,39	2.971,96	3.946,63	3.150,99	3.970,55	3.170,09	3994,76	3.189,42	4.094,63	3.269,15
desogestrel	526518030092406	desogestrel (NOVARTIS)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16,75	13,38	19,04	15,20	20,18	16,11	20,31	16,22	20,43	16,31	20,94	16,72
desogestrel	526518030092506	desogestrel (NOVARTIS)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	50,27	40,13	57,12	45,60	60,56	48,35	60,93	48,65	61,3	48,94	62,83	50,16
rosuvastatina cálcica	526518050092606	rosuvastatina cálcica	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35,09	28,01	39,87	31,83	42,27	33,75	42,53	33,96	42,79	34,16	43,86	35,02
rosuvastatina cálcica	526518050092706	rosuvastatina cálcica	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	62,36	49,79	70,86	56,57	75,13	59,98	75,59	60,35	76,05	60,72	77,95	62,24
besilato de anlodipino	526518050092806	besilato de anlodipino (NOVARTIS)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
besilato de anlodipino	526518050092906	besilato de anlodipino (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,82	10,23	14,56	11,62	15,44	12,33	15,54	12,41	15,63	12,48	16,02	12,79
cloridrato de ciprofloxacino	526518050093006	cloridrato de ciprofloxacino (NOVARTIS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	15,13	12,08	17,19	13,72	18,23	14,55	18,34	14,64	18,45	14,73	18,91	15,10
cloridrato de fluoxetina	526518050093106	cloridrato de fluoxetina (NOVARTIS)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 30	22,12	17,66	25,13	20,06	26,65	21,28	26,81	21,41	26,97	21,53	27,64	22,07
omalizumabe	526518060093203	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	1739,64	1388,93	1.976,86	1.578,33	2.095,95	1.673,41	2.108,65	1.683,55	2121,51	1.693,81	2.174,55	1.736,16
alopurinol	526518070093306	alopurinol (NOVARTIS)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,34	5,06	7,20	5,75	7,64	6,10	7,68	6,13	7,73	6,17	7,92	6,32
alopurinol	526518070093406	alopurinol (NOVARTIS)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,70	14,93	21,25	16,97	22,54	18,00	22,67	18,10	22,81	18,21	23,38	18,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	526518070093506	amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PÓ P/ SUSP ORAL CT FR VD AMB X 75 ML + COL DOSAD	23,56	18,81	26,77	21,37	28,38	22,66	28,56	22,80	28,73	22,94	29,45	23,51
basiliximabe	526518070093607	SIMULECT (NOVARTIS)	20 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	5332,22	4257,25	6.059,34	4.837,78	6.424,37	5.129,22	6.463,30	5.160,30	6502,71	5.191,76	6.665,28	5.321,56
atorvastatina cálcica	526518070093706	atorvastatina cálcica	10 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	28,59	22,83	32,49	25,94	34,45	27,50	34,66	27,67	34,87	27,84	35,74	28,53
atorvastatina cálcica	526518070093806	atorvastatina cálcica	20 MG COM REV CT AL/AL X 30**CAP**	28,59	22,83	32,49	25,94	34,45	27,50	34,66	27,67	34,87	27,84	35,74	28,53
oxalato de escitalopram	526518080093906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	42,30	33,77	48,06	38,37	50,96	40,69	51,27	40,93	51,58	41,18	52,87	42,21
oxalato de escitalopram	526518080094006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (NOVARTIS)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	69,08	55,15	78,50	62,67	83,23	66,45	83,73	66,85	84,24	67,26	86,35	68,94
midostaurina	526518080094101	Rydapt (NOVARTIS)	25 MG CAP MOLE CT BL AL AL X 112	56871,67	45406,34	65.720,19	52.471,00	70.277,90	56.109,88	70.768,71	56.501,74	71266,51	56.899,18	73.329,82	58.546,53
SUCCINATO DE RIBOCICLIBE	526518100094202	Kisqali (NOVARTIS)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	4208,13	3359,77	4.862,86	3.882,51	5.200,10	4.151,76	5.236,42	4.180,76	5273,25	4.210,16	5.425,92	4.332,05
SUCCINATO DE RIBOCICLIBE	526518100094302	Kisqali (NOVARTIS)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	8416,27	6719,55	9.725,74	7.765,03	10.400,22	8.303,54	10.472,85	8.361,52	10546,52	8.420,34	10.851,86	8.664,13
SUCCINATO DE RIBOCICLIBE	526518100094402	Kisqali (NOVARTIS)	200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	12624,40	10079,32	14.588,60	11.647,54	15.600,32	12.455,30	15.709,27	12.542,28	15819,77	12.630,50	16.277,78	12.996,18
mirtazapina	526518120094506	mirtazapina (NOVARTIS)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 28	42,39	33,84	48,17	38,46	51,07	40,77	51,38	41,02	51,69	41,27	52,98	42,30
mirtazapina	526519010094606	mirtazapina (NOVARTIS)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	90,10	71,94	102,39	81,75	108,56	86,67	109,21	87,19	109,88	87,73	112,63	89,92
mirtazapina	526519010094706	mirtazapina (NOVARTIS)	45 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	128,44	102,54	145,95	116,53	154,74	123,54	155,68	124,29	156,63	125,05	160,55	128,18
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	526519040094806	amoxicilina tri-hidratada + clavulanato de potássio	MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + DOSAD	33,24	26,54	37,78	30,16	40,05	31,98	40,29	32,17	40,54	32,37	41,55	33,17
cloxacolam	526524804112117	CLOXAZOLAM (NOVARTIS)	1 MG COM CT BL AL/AL X 20	9,86	7,88	11,21	8,95	11,89	9,49	11,96	9,55	12,03	9,60	12,33	9,84
cloxacolam	526524805119115	CLOXAZOLAM (NOVARTIS)	2 MG COM CT BL AL/AL X 20	15,56	12,42	17,68	14,12	18,74	14,96	18,86	15,06	18,97	15,15	19,44	15,52
cloxacolam	526524806115113	CLOXAZOLAM (NOVARTIS)	4 MG COM CT BL AL/AL X 20	23,50	18,76	26,71	21,33	28,31	22,60	28,49	22,75	28,66	22,88	29,38	23,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
everolimo	526525103118214	CERTICAN (NOVARTIS)	0,50 MG COM CT BL AL/AL X 60 **CAP**	1050,64	838,83	1.193,91	953,22	1.265,83	1.010,64	1.273,50	1.016,76	1281,27	1.022,97	1.313,30	1.048,54
everolimo	526525104114212	CERTICAN (NOVARTIS)	0,75 MG COM CT BL AL/AL X 60**CAP**	1575,99	1258,27	1.790,90	1.429,85	1.898,78	1.515,99	1.910,29	1.525,18	1921,94	1.534,48	1.969,99	1.572,84
everolimo	526525105110210	CERTICAN (NOVARTIS)	1,00 MG COM CT BL AL/AL X 60 **CAP**	2101,31	1677,68	2.387,85	1.906,46	2.531,70	2.021,31	2.547,04	2.033,56	2562,57	2.045,96	2.626,63	2.097,10
levodopa;entacapona;carbidopa	526525602114214	STALEVO (NOVARTIS)	100 MG+ 25 MG+ 200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	147,55	117,80	167,67	133,87	177,77	141,93	178,85	142,79	179,94	143,66	184,44	147,26
levodopa;entacapona;carbidopa	526525604117210	STALEVO (NOVARTIS)	150 MG + 37,5 MG + 200 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	154,72	123,53	175,82	140,37	186,41	148,83	187,54	149,73	188,68	150,64	193,40	154,41
levodopa;entacapona;carbidopa	526525605113219	STALEVO (NOVARTIS)	50 MG+12,5 MG+200MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	140,40	112,10	159,55	127,38	169,16	135,06	170,18	135,87	171,22	136,70	175,50	140,12
omalizumabe	526525701155210	XOLAIR (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP VD INC DIL X 2 ML	1739,64	1388,93	1.976,86	1.578,33	2.095,95	1.673,41	2.108,65	1.683,55	2121,51	1.693,81	2.174,55	1.736,16
carbamazepina	526526601114144	TEGRETOL CR (NOVARTIS)	400 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	94,08	75,11	106,91	85,36	113,35	90,50	114,03	91,04	114,73	91,60	117,60	93,89
ácido zoledrônico	526526701159419	ACLASTA (NOVARTIS)	5 MG / 100 ML SOL INJ CT FR PLAS X 100 ML	1759,69	1404,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
deferasirox	526526801110217	EXJADE (NOVARTIS)	125 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X	686,35	547,98	779,94	622,70	826,93	660,22	831,94	664,22	837,01	668,27	857,94	684,98
deferasirox	526526802117215	EXJADE (NOVARTIS)	250 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X	1372,71	1095,97	1.559,90	1.245,42	1.653,87	1.320,45	1.663,89	1.328,45	1674,04	1.336,55	1.715,89	1.369,97
deferasirox	526526803113213	EXJADE (NOVARTIS)	500 MG COM DISP CT BL ALU/ALU X	2745,47	2191,98	3.119,85	2.490,89	3.307,79	2.640,94	3.327,84	2.656,95	3348,13	2.673,15	3.431,83	2.739,97
hidroclorotiazida;cloridrato de benazepril	526527101112312	LOTENSIN H (NOVARTIS)	10 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	48,32	38,58	54,91	43,84	58,22	46,48	58,57	46,76	58,93	47,05	60,40	48,22
hidroclorotiazida;cloridrato de benazepril	526527102119310	LOTENSIN H (NOVARTIS)	5 MG + 6,25 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	30,59	24,43	34,77	27,76	36,86	29,43	37,08	29,60	37,31	29,79	38,24	30,53
acetato de octreotida	526527202156315	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	10 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC **CAP**	3103,72	2478,01	3.526,95	2.815,92	3.739,42	2.985,55	3.762,08	3.003,64	3785,02	3.021,96	3.879,65	3.097,51
acetato de octreotida	526527204159311	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	20 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC **CAP**	4774,60	3812,04	5.425,68	4.331,86	5.752,53	4.592,82	5.787,39	4.620,65	5822,68	4.648,83	5.968,25	4.765,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetato de octreotida	526527206151318	SANDOSTATIN LAR (NOVARTIS)	30 MG PO P/ SUS INJ CT FA VD INC + 1 SER DIL X 2,5 ML + SIST APLIC **CAP**	6445,67	5146,22	7.324,62	5.847,98	7.765,87	6.200,27	7.812,93	6.237,84	7860,57	6.275,88	8.057,08	6.432,77
fluvastatina sódica	526527601115310	LESCOL XL (NOVARTIS)	80 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	120,22	95,98	136,61	109,07	144,84	115,64	145,72	116,34	146,61	117,05	150,28	119,98
cloridrato de imipramina	526527903111318	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	69,71	55,66	79,21	63,24	83,99	67,06	84,49	67,46	85,01	67,87	87,14	69,57
cloridrato de imipramina	526527904118316	TOFRANIL PAMOATO (NOVARTIS)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	39,81	31,79	45,24	36,12	47,97	38,30	48,26	38,53	48,55	38,76	49,76	39,73
valsartana;besilato de anlodipino	526528601119314	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	80 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,58	60,34	85,89	68,57	91,06	72,70	91,61	73,14	92,17	73,59	94,47	75,42
valsartana;besilato de anlodipino	526528602115312	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,58	60,34	85,89	68,57	91,06	72,70	91,61	73,14	92,17	73,59	94,47	75,42
valsartana;besilato de anlodipino	526528603111310	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	75,58	60,34	85,89	68,57	91,06	72,70	91,61	73,14	92,17	73,59	94,47	75,42
valsartana;besilato de anlodipino	526528604118319	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	160 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	89,22	71,24	101,39	80,95	107,50	85,83	108,15	86,35	108,81	86,87	111,53	89,05
valsartana;besilato de anlodipino	526528605114317	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	89,22	71,24	101,39	80,95	107,50	85,83	108,15	86,35	108,81	86,87	111,53	89,05
valsartana;besilato de anlodipino	526528607117313	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	37,79	30,17	42,94	34,28	45,52	36,34	45,80	36,57	46,08	36,79	47,23	37,71
valsartana;besilato de anlodipino	526528608113311	DIOVAN AMLO FIX (NOVARTIS)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	37,79	30,17	42,94	34,28	45,52	36,34	45,80	36,57	46,08	36,79	47,23	37,71
vildagliptina	526528901112315	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 28	56,23	44,89	63,89	51,01	67,74	54,08	68,15	54,41	68,57	54,75	70,28	56,11
vildagliptina	526528903115311	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 56	112,45	89,78	127,79	102,03	135,49	108,18	136,31	108,83	137,14	109,49	140,57	112,23
vildagliptina	526528904111212	GALVUS (NOVARTIS)	50 MG COM CT BL AL/AL X 14	28,11	22,44	31,94	25,50	33,87	27,04	34,07	27,20	34,28	27,37	35,14	28,06
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	526529302115315	RASILEZ (NOVARTIS)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	83,26	66,48	94,62	75,54	100,32	80,10	100,92	80,57	101,54	81,07	104,08	83,10
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	526529304118311	RASILEZ (NOVARTIS)	300 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	83,26	66,48	94,62	75,54	100,32	80,10	100,92	80,57	101,54	81,07	104,08	83,10
ácido ascórbico;lactogliconato de cálcio;carbonato de cálcio	526529401113418	SANDOZ + VITAMINA C LARANJA (NOVARTIS)	327 MG + 1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	10,30	8,23	11,91	9,51	12,73	10,16	12,82	10,24	12,91	10,31	13,28	10,60
ranibizumabe	526529502157216	LUCENTIS (NOVARTIS)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 0,23 ML + SER + AGULHA + FILTRO P/ INJ	3275,70	2615,32	3.722,39	2.971,96	3.946,63	3.150,99	3.970,55	3.170,09	3994,76	3.189,42	4.094,63	3.269,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rivastigmina	526529601171314	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES CT SACHE X 7 **CAP**	79,97	63,85	90,87	72,55	96,35	76,93	96,93	77,39	97,52	77,86	99,96	79,81
rivastigmina	526529602178312	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES CT SACHE X 30 **CAP**	399,48	318,94	453,95	362,43	481,30	384,27	484,22	386,60	487,17	388,96	499,35	398,68
rivastigmina	526529603174310	EXELON PATCH (NOVARTIS)	9MG ADES CT SACHE X 30 **CAP**	342,72	273,63	389,45	310,94	412,91	329,67	415,42	331,67	417,95	333,69	428,40	342,03
rivastigmina	526529604170319	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 30	399,48	318,94	453,95	362,43	481,30	384,27	484,22	386,60	487,17	388,96	499,35	398,68
rivastigmina	526529606173315	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES CT SACHE X 15 **CAP**	154,05	122,99	175,05	139,76	185,60	148,18	186,72	149,08	187,86	149,99	192,56	153,74
rivastigmina	526529607171316	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 15	199,73	159,46	226,96	181,20	240,64	192,13	242,09	193,28	243,57	194,47	249,66	199,33
rivastigmina	526529608176311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	18MG ADES CT SACHE X 7 **CAP**	44,87	35,82	50,99	40,71	54,06	43,16	54,39	43,42	54,72	43,69	56,09	44,78
rivastigmina	526529609172311	EXELON PATCH (NOVARTIS)	27MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	88,44	70,61	100,50	80,24	106,55	85,07	107,20	85,59	107,85	86,11	110,55	88,26
daptomicina	526529701133317	CUBICIN (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF INJ CT FR AMP VD INC	230,17	183,76	261,55	208,82	277,31	221,40	278,99	222,75	280,69	224,10	287,71	229,71
daptomicina	526529702131318	CUBICIN (NOVARTIS)	500 MG PÓ LIOF INJ CT 05 FR AMP VD INC	1150,81	918,81	1.307,74	1.044,10	1.386,52	1.107,00	1.394,92	1.113,70	1403,43	1.120,50	1.438,52	1.148,51
vildagliptina;cloridrato de metformina	526529901116319	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	112,03	89,44	127,30	101,64	134,97	107,76	135,79	108,41	136,62	109,08	140,04	111,81
vildagliptina;cloridrato de metformina	526529902112317	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	112,03	89,44	127,30	101,64	134,97	107,76	135,79	108,41	136,62	109,08	140,04	111,81
vildagliptina;cloridrato de metformina	526529903119315	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	112,03	89,44	127,30	101,64	134,97	107,76	135,79	108,41	136,62	109,08	140,04	111,81
vildagliptina;cloridrato de metformina	526529907114318	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 1000 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,00	22,36	31,82	25,41	33,74	26,94	33,94	27,10	34,15	27,27	35,00	27,94
vildagliptina;cloridrato de metformina	526529908110316	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,00	22,36	31,82	25,41	33,74	26,94	33,94	27,10	34,15	27,27	35,00	27,94
vildagliptina;cloridrato de metformina	526529909117314	GALVUS MET (NOVARTIS)	50 MG + 850 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	28,00	22,36	31,82	25,41	33,74	26,94	33,94	27,10	34,15	27,27	35,00	27,94
cloridrato de metilfenidato	526530005110312	RITALINA LA (NOVARTIS)	10 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB MOD CT FR PLAS X 30	60,82	48,56	70,28	56,11	75,15	60,00	75,68	60,42	76,21	60,85	78,42	62,61
nilotinibe	526530601112214	TASIGNA (NOVARTIS)	200 MG CAPGEL DURA CT BL AL/AL X 112	11144,42	8897,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	526530801111319	RASILEZ HCT (NOVARTIS)	150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	35,79	28,58	40,67	32,47	43,12	34,43	43,39	34,64	43,65	34,85	44,74	35,72
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	526530802118317	RASILEZ HCT (NOVARTIS)	150 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	71,48	57,07	81,23	64,85	86,12	68,76	86,64	69,17	87,17	69,60	89,35	71,34
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	526530804110313	RASILEZ HCT (NOVARTIS)	150 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	74,00	59,09	84,10	67,15	89,16	71,19	89,70	71,62	90,25	72,06	92,51	73,86
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	526530806113311	RASILEZ HCT (NOVARTIS)	300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	35,79	28,58	40,67	32,47	43,12	34,43	43,39	34,64	43,65	34,85	44,74	35,72
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	526530807111310	RASILEZ HCT (NOVARTIS)	300 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	71,48	57,07	81,23	64,85	86,12	68,76	86,64	69,17	87,17	69,60	89,35	71,34
hidroclorotiazida ;HEMIFUMARAT O DE	526530810110311	RASILEZ HCT (NOVARTIS)	300 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	74,00	59,09	84,10	67,15	89,16	71,19	89,70	71,62	90,25	72,06	92,51	73,86
everolimo	526530901116312	AFINITOR (NOVARTIS)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	5339,82	4263,32	6.067,98	4.844,68	6.433,52	5.136,52	6.472,51	5.167,65	6511,98	5.199,16	6.674,78	5.329,14
everolimo	526530902112310	AFINITOR (NOVARTIS)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	10679,66	8526,64	12.135,97	9.689,36	12.867,06	10.273,06	12.945,03	10.335,31	13023,97	10.398,34	13.349,57	10.658,30
everolimo	526530903119319	AFINITOR (NOVARTIS)	2,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	2669,87	2131,63	3.033,94	2.422,30	3.216,71	2.568,22	3.236,21	2.583,79	3255,94	2.599,54	3.337,34	2.664,53
cloridrato de terbinafina	526531701161312	LAMISILATE (NOVARTIS)	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G (**)	10,16	8,11	11,74	9,37	12,55	10,02	12,64	10,09	12,73	10,16	13,10	10,46
cloridrato de terbinafina	526531702168310	LAMISILATE (NOVARTIS)	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G (**)	16,94	13,53	19,58	15,63	20,94	16,72	21,08	16,83	21,23	16,95	21,84	17,44
cloridrato de terbinafina	526531705175318	LAMISILATE (NOVARTIS)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML (**)	33,39	26,66	38,58	30,80	41,26	32,94	41,55	33,17	41,84	33,41	43,05	34,37
vacina influenza trivalente (inativada, subunitária)	526531901152317	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (SUBUNITÁRIA, INATIVADA)	SUS INJ CT 1 SER PREENCH VD INC X 0,5 ML	37,07	29,60	42,13	33,64	44,67	35,66	44,94	35,88	45,21	36,10	46,34	37,00
canaquinumabe	526532001155318	ILARIS (NOVARTIS)	150 MG PO LIOF INJ CT 01 FA VD INC	38707,31	30903,92	44.729,68	35.712,18	47.831,69	38.188,82	48.165,75	38.455,53	48504,55	38.726,03	49.908,85	39.847,23
nicotina	526532101176414	NICOTINELL (NOVARTIS)	21 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	38,74	30,93	44,57	35,58	47,55	37,96	47,87	38,22	48,2	38,48	49,55	39,56
nicotina	526532102172412	NICOTINELL (NOVARTIS)	14 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	37,05	29,58	42,63	34,04	45,48	36,31	45,79	36,56	46,1	36,81	47,39	37,84
nicotina	526532103179410	NICOTINELL (NOVARTIS)	7 MG ADES TRANSD CT SACHE X 7	35,38	28,24	40,70	32,49	43,43	34,67	43,72	34,91	44,02	35,15	45,25	36,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de indacaterol	526532301175217	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	84,96	67,83	96,55	77,09	102,36	81,72	102,98	82,22	103,61	82,72	106,20	84,79
maleato de indacaterol	526532302171215	ONBRIZE (NOVARTIS)	150 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	28,30	22,59	32,16	25,68	34,09	27,22	34,30	27,39	34,51	27,55	35,37	28,24
maleato de indacaterol	526532303119217	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + 1 INALADOR	28,30	22,59	32,16	25,68	34,09	27,22	34,30	27,39	34,51	27,55	35,37	28,24
maleato de indacaterol	526532304115215	ONBRIZE (NOVARTIS)	300 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + 1 INALADOR	84,96	67,83	96,55	77,09	102,36	81,72	102,98	82,22	103,61	82,72	106,20	84,79
cloridrato de fingolimode	526532501115315	GILENYA (NOVARTIS)	0,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	5689,19	4542,25	6.574,36	5.248,97	7.030,29	5.612,98	7.079,39	5.652,18	7129,19	5.691,95	7.335,59	5.856,74
glucagon	526600201150415	GLUCAGEN (NOVO NORDISK)	1 UI/MG PO LIOF EST FR VD INC + SER DIL X 10MG SOL INJ CT 1	108,16	86,35	122,91	98,13	130,31	104,04	131,10	104,67	131,9	105,31	135,20	107,94
somatropina	526600911158411	NORDITROPIN (NOVO NORDISK)	CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST	820,11	654,78	931,95	744,07	988,09	788,89	994,08	793,67	1000,14	798,51	1.025,14	818,47
insulina humana	526601110159418	NOVOLIN N (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	37,36	29,83	42,45	33,89	45,01	35,94	45,28	36,15	45,56	36,38	46,70	37,29
insulina humana	526601113158412	NOVOLIN N (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	93,39	74,56	106,12	84,73	112,52	89,84	113,20	90,38	113,89	90,93	116,74	93,21
insulina humana	526601115150419	NOVOLIN R (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML	37,36	29,83	42,45	33,89	45,01	35,94	45,28	36,15	45,56	36,38	46,70	37,29
insulina humana	526601116157417	NOVOLIN R (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	93,39	74,56	106,12	84,73	112,52	89,84	113,20	90,38	113,89	90,93	116,74	93,21
insulina asparte	526601401153416	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	147,34	117,63	167,43	133,68	177,52	141,73	178,59	142,59	179,68	143,46	184,17	147,04
insulina asparte	526601402151417	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CX 01 CARP X 3 ML X 1 SIST APL PLAS	28,53	22,78	32,42	25,88	34,37	27,44	34,58	27,61	34,79	27,78	35,66	28,47
alfaeptacogue ativado	526601504157414	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	1 MG PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 1,1 ML	2947,46	2353,25	3.349,38	2.674,14	3.551,15	2.835,24	3.572,67	2.852,42	3594,46	2.869,82	3.684,32	2.941,56
alfaeptacogue ativado	526601505153412	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	2 MG PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 2,1 ML	5894,93	4706,51	6.698,78	5.348,31	7.102,33	5.670,50	7.145,37	5.704,86	7188,94	5.739,65	7.368,66	5.883,14
alfaeptacogue ativado	526601506151413	NOVOSEVEN (NOVO NORDISK)	5 MG PO LIOF INJ CT FR VD INC + FR VD INC DIL X 5,2 ML	14738,00	11766,82	16.747,72	13.371,38	17.756,63	14.176,89	17.864,23	14.262,80	17973,17	14.349,78	18.422,50	14.708,52
insulina asparte	526601801151410	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	77,25	61,68	87,79	70,09	93,07	74,31	93,64	74,76	94,21	75,22	96,57	77,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
insulina asparte	526601901156414	NOVORAPID (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST	164,77	131,55	187,24	149,49	198,52	158,50	199,72	159,46	200,94	160,43	205,96	164,44
insulina asparte	526602001159415	NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)	100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APL PLAS	191,59	152,97	217,72	173,83	230,83	184,29	232,23	185,41	233,65	186,55	239,49	191,21
insulina asparte	526602002155316	NOVOMIX 30 (NOVO NORDISK)	100 U/ML SUS INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	174,20	139,08	197,96	158,05	209,88	167,57	211,15	168,58	212,44	169,61	217,75	173,85
insulina detemir	526602101153419	LEVEMIR (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML X 5 SIST APLIC PLAST	310,47	247,88	352,80	281,68	374,06	298,65	376,33	300,46	378,62	302,29	388,09	309,85
insulina detemir	526602102151411	LEVEMIR (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CARP VD INC X 3 ML	293,03	233,95	332,99	265,86	353,04	281,87	355,18	283,58	357,35	285,31	366,28	292,44
insulina detemir	526602103156210	LEVEMIR (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAST	60,33	48,17	68,55	54,73	72,68	58,03	73,12	58,38	73,57	58,74	75,41	60,21
somatropina	526602201158412	NORDITROPIN (NOVO NORDISK)	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.	410,05	327,38	465,96	372,02	494,04	394,44	497,03	396,83	500,06	399,25	512,56	409,23
somatropina	526602202154410	NORDITROPIN (NOVO NORDISK)	10 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST.	820,11	654,78	931,95	744,07	988,09	788,89	994,08	793,67	1000,14	798,51	1.025,14	818,47
somatropina	526602203150419	NORDITROPIN (NOVO NORDISK)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD INC X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST .	1230,16	982,16	1.397,91	1.116,09	1.482,13	1.183,33	1.491,11	1.190,50	1500,2	1.197,76	1.537,71	1.227,71
liraglutida	526602302159211	VICTOZA (NOVO NORDISK)	6 MG/ML SOL INJ CT X 2 CARP VD INC X 3ML + 2 SIST APLIC PLAS	311,56	248,75	360,04	287,46	385,00	307,38	387,69	309,53	390,42	311,71	401,72	320,73
Insulina Degludeca	526614070007702	TRESIBA (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3 ML	488,66	390,15	564,69	450,85	603,86	482,12	608,07	485,48	612,35	488,90	630,08	503,06
Insulina Degludeca	526614070007802	TRESIBA (NOVO NORDISK)	100 U/ML SOL INJ CT 1 CAR VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC PLAS	97,72	78,02	112,93	90,16	120,76	96,41	121,60	97,09	122,46	97,77	126,01	100,61
liraglutida	526616060007907	SAXENDA (NOVO NORDISK)	6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC	155,78	124,38	180,02	143,73	192,50	153,69	193,85	154,77	195,21	155,86	200,86	160,37
liraglutida	526616060008007	SAXENDA (NOVO NORDISK)	6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CARP VD TRANS X 3 ML X 3 SIST APLIC	467,35	373,13	540,06	431,18	577,52	461,09	581,55	464,31	585,64	467,57	602,60	481,12
liraglutida	526616060008107	SAXENDA (NOVO NORDISK)	6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC	778,92	621,89	900,11	718,65	962,53	768,48	969,25	773,85	976,07	779,29	1.004,33	801,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
somatropina	526617020008203	NORDITROPIN (NOVO NORDISK)	5 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC	410,05	327,38	465,96	372,02	494,04	394,44	497,03	396,83	500,06	399,25	512,56	409,23
somatropina	526617020008303	NORDITROPIN (NOVO NORDISK)	15 MG SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 1,5 ML X 1 SIST APLIC PLAST	1230,16	982,16	1.397,91	1.116,09	1.482,13	1.183,33	1.491,11	1.190,50	1500,2	1.197,76	1.537,71	1.227,71
alfaepitacogue ativado	526617110008407	Novoseven (NOVO NORDISK)	1 MG PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 1 ML	2947,46	2353,25	3.349,38	2.674,14	3.551,15	2.835,24	3.572,67	2.852,42	3594,46	2.869,82	3.684,32	2.941,56
alfaepitacogue ativado	526617110008507	Novoseven (NOVO NORDISK)	2 MG PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 2 ML	5894,93	4706,51	6.698,78	5.348,31	7.102,33	5.670,50	7.145,37	5.704,86	7188,94	5.739,65	7.368,66	5.883,14
alfaepitacogue ativado	526617110008607	Novoseven (NOVO NORDISK)	5 MG PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 5 ML	14737,55	11766,46	16.747,21	13.370,97	17.756,09	14.176,46	17.863,69	14.262,37	17972,62	14.349,34	18.421,94	14.708,08
liraglutida;Insulin a Degludeca	526618010008705	XULTOPHY (NOVO NORDISK)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS	142,45	113,73	164,62	131,43	176,03	140,54	177,26	141,52	178,51	142,52	183,68	146,65
liraglutida;Insulin a Degludeca	526618010008805	XULTOPHY (NOVO NORDISK)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 3 CAR VD TRANS X 3 ML + 3 SIST APLIC PLAS	427,38	341,22	493,87	394,31	528,12	421,65	531,81	424,60	535,55	427,58	551,06	439,97
liraglutida;Insulin a Degludeca	526618010008905	XULTOPHY (NOVO NORDISK)	100 U/ML + 3,6 MG/ML SOL INJ CT X 5 CAR VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC PLAS	712,28	568,69	823,11	657,17	880,19	702,74	886,34	707,65	892,57	712,63	918,41	733,26
insulina humana	526618040009007	NOVOLIN R (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC	14,95	11,93	16,99	13,56	18,01	14,38	18,12	14,47	18,23	14,55	18,69	14,92
insulina humana	526618040009107	Novolin N (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SUS INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML X 1 SIST APLIC	14,95	11,93	16,99	13,56	18,01	14,38	18,12	14,47	18,23	14,55	18,69	14,92
insulina humana	526618040009207	Novolin N (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC	74,72	59,66	84,91	67,79	90,02	71,87	90,57	72,31	91,12	72,75	93,40	74,57
insulina humana	526618040009307	NOVOLIN R (NOVO NORDISK)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML X 5 SIST APLIC	74,72	59,66	84,91	67,79	90,02	71,87	90,57	72,31	91,12	72,75	93,40	74,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaturoctocogue	526618040009407	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	250UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	539,27	430,56	612,81	489,27	649,73	518,74	653,66	521,88	657,65	525,07	674,09	538,19
alfaturoctocogue	526618040009507	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	1078,56	861,12	1.225,64	978,55	1.299,47	1.037,50	1.307,35	1.043,79	1315,32	1.050,15	1.348,20	1.076,40
alfaturoctocogue	526618040009607	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	1000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	2157,13	1722,26	2.451,29	1.957,11	2.598,96	2.075,01	2.614,71	2.087,58	2630,65	2.100,31	2.696,42	2.152,82
alfaturoctocogue	526618040009707	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	1500UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	3235,70	2583,38	3.676,93	2.935,66	3.898,43	3.112,51	3.922,05	3.131,36	3945,97	3.150,46	4.044,62	3.229,22
alfaturoctocogue	526618040009807	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	2000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	4314,27	3444,51	4.902,57	3.914,21	5.197,91	4.150,01	5.229,41	4.175,16	5261,3	4.200,62	5.392,83	4.305,64
alfaturoctocogue	526618040009907	ZONOVATE (NOVO NORDISK)	3000UI PO LIOF INJ CT FR VD TRANS + SER PREENC DIL X 4 ML + 1 HASTE ÊMBOLO + 1 ADAPTADOR FR	6471,39	5166,76	7.353,85	5.871,31	7.796,86	6.225,01	7.844,11	6.262,74	7891,94	6.300,92	8.089,24	6.458,45
insulina asparte	526618120010007	Fiasp (NOVO NORDISK)	100 U / ML SOL INJ CT 1 CARP VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC	28,53	22,78	32,42	25,88	34,37	27,44	34,58	27,61	34,79	27,78	35,66	28,47
insulina asparte	526618120010107	Fiasp (NOVO NORDISK)	100 U / ML SOL INJ CT 5 CARP VD TRANS X 3 ML + 5 SIST APLIC	142,66	113,90	162,12	129,44	171,88	137,23	172,93	138,07	173,98	138,91	178,33	142,38
SEMAGLUTIDA	526619010010201	Ozempic (NOVO NORDISK)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 1 CAR VD TRANS X 1,5 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 6	574,03	458,30	663,34	529,61	709,34	566,34	714,30	570,30	719,32	574,31	740,15	590,94
SEMAGLUTIDA	526619010010301	Ozempic (NOVO NORDISK)	1,34 MG/ML SOL INJ CT X 2 CAR VD TRANS X 3 ML + 1 SIST APLIC PLAS + 4 AGULHAS	574,03	458,30	663,34	529,61	709,34	566,34	714,30	570,30	719,32	574,31	740,15	590,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fingolimode	526718120003006	cloridrato de fingolimode (UFRN)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28**CAP**	2828,56	2258,32	3.268,65	2.609,69	3.495,33	2.790,67	3.519,74	2.810,16	3544,5	2.829,93	3.647,12	2.911,86
olanzapina	526719010003106	olanzapina (UFRN)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	225,98	180,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olanzapina	526719010003206	olanzapina (UFRN)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	452,00	360,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
carbacol	527200101157418	OPHTCOL (OPHTHALMOS)	0,1 MG/ML SOL OFT CX FA VD INC X 2 ML	12,09	9,65	13,73	10,96	14,56	11,62	14,65	11,70	14,74	11,77	15,11	12,06
cloreto de sódio	527200302179419	HIPERTONIC 5% (OPHTHALMOS)	50 MG/ML SOL OFT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	17,17	13,71	19,85	15,85	21,22	16,94	21,37	17,06	21,52	17,18	22,14	17,68
cloridrato de pilocarpina	527200401177414	PILOSOL (OPHTHALMOS)	20 MG/ML SOL OFT CT PR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,14	8,10	11,53	9,21	12,22	9,76	12,30	9,82	12,37	9,88	12,68	10,12
cloridrato de pilocarpina	527200402173412	PILOSOL (OPHTHALMOS)	40 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	15,01	11,99	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
triancinolona acetona	527200502151313	OPHTAAC 40 (OPHTHALMOS)	40 MG/ML SUSP INJ CT FA VD AMB X 1	49,02	39,14	55,70	44,47	59,06	47,15	59,42	47,44	59,78	47,73	61,27	48,92
undecilato de testosterona	527300101116319	ANDROXON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	40 MG CAP GEL MOLE CT 01 FR PLAS OPC X 30	44,94	35,88	51,07	40,77	54,15	43,23	54,48	43,50	54,81	43,76	56,18	44,85
desogestrel	527300201110312	CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	25,77	20,58	29,29	23,39	31,05	24,79	31,24	24,94	31,43	25,09	32,22	25,72
decanoato de nandrolona	527300401152310	DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	25 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
decanoato de nandrolona	527300402159319	DECADURABOLIN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	50 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	12,92	10,32	14,69	11,73	15,57	12,43	15,66	12,50	15,76	12,58	16,15	12,89
propionato de testosterona;isocaproato de testosterona;fempropionato de testosterona;decanoato de testosterona	527300601151318	DURATESTON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	30 MG + 60 MG + 100 MG + 60 MG SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	6,89	5,50	7,83	6,25	8,30	6,63	8,35	6,67	8,4	6,71	8,61	6,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
linestrenol	527300901112318	EXLUTON (SCHERING-PLOUGH	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,82	7,04	10,03	8,01	10,63	8,49	10,69	8,53	10,76	8,59	11,03	8,81
etinilestradiol;de sogestrel	527301601112310	GRACIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	0,125/0,030 MG 15 COM BRANCOS + 0,025/0,040 MG 7 COM AZUIS CT BL AL PLAS INC X 22	26,21	20,92	29,78	23,78	31,57	25,21	31,77	25,37	31,96	25,52	32,76	26,16
etonogestrel	527301801154319	IMPLANON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	68 MG IMPLANTE CT 1 SERINGA C/ 1 IMPLANTE	829,15	661,99	942,22	752,27	998,98	797,59	1.005,03	802,42	1011,16	807,31	1.036,44	827,49
tibolona	527302001119312	LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	2,5 MG COM CT BL AL PVDC INC X 84	153,96	122,92	174,96	139,69	185,50	148,10	186,62	149,00	187,76	149,91	192,45	153,65
tibolona	527302002115310	LIVIAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	2,5 MG COM CT BL AL PVDC INC X 28	53,88	43,02	61,23	48,89	64,92	51,83	65,31	52,14	65,71	52,46	67,35	53,77
etinilestradiol;de sogestrel	527302101113413	MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	0,15MG + 0,02MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	26,81	21,40	30,46	24,32	32,30	25,79	32,49	25,94	32,69	26,10	33,51	26,75
etinilestradiol;de sogestrel	527302201118311	MICRODIOL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	21,45	17,13	24,38	19,46	25,84	20,63	26,00	20,76	26,16	20,89	26,81	21,41
etonogestrel;etinilestradiol	527302401176313	NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 1	50,67	40,45	57,58	45,97	61,05	48,74	61,42	49,04	61,79	49,33	63,33	50,56
acetato de ganirrelis	527302501154311	ORGALUTRAN (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	0,5 MG/ML SOL INJ CT SER VD PREENCHIDA X 0,5 ML	217,51	173,66	247,16	197,33	262,05	209,22	263,64	210,49	265,25	211,78	271,88	217,07
estriol	527302701110318	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,47	11,56	16,45	13,13	17,44	13,92	17,54	14,00	17,65	14,09	18,09	14,44
estriol	527302702168311	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50G + APLIC	29,72	23,73	33,77	26,96	35,80	28,58	36,02	28,76	36,24	28,93	37,15	29,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
estriol	527302703113314	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA PUREGON)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,21	21,72	30,92	24,69	32,78	26,17	32,98	26,33	33,18	26,49	34,01	27,15
deltafolotropina	5273031011151410	(SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA PUREGON)	100 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML	230,30	183,87	261,70	208,94	277,47	221,53	279,15	222,87	280,85	224,23	287,87	229,84
deltafolotropina	5273031041159412	(SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA PUREGON)	50 UI SOL INJ CT FA X 0,5 ML	116,21	92,78	132,06	105,44	140,01	111,78	140,86	112,46	141,72	113,15	145,26	115,98
deltafolotropina	5273031071158417	(SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA PUREGON)	300 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,480ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	685,48	547,29	778,95	621,91	825,88	659,38	830,88	663,37	835,95	667,42	856,85	684,11
deltafolotropina	5273031081154415	(SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA PUREGON)	600 UI SOL INJ CT 1 CARPULE X 0,840ML + 6 AGULHAS P/ INJEÇÃO	1371,07	1094,66	1.558,04	1.243,94	1.651,90	1.318,88	1.661,91	1.326,87	1.672,04	1.334,96	1.713,84	1.368,33
mirtazapina	5273033051113311	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	15 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30	80,78	64,49	91,79	73,29	97,32	77,70	97,91	78,17	98,51	78,65	100,97	80,61
mirtazapina	5273033061118318	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30	161,61	129,03	183,65	146,63	194,72	155,46	195,90	156,41	197,09	157,36	202,02	161,29
mirtazapina	5273033071114316	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	45 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 30	229,76	183,44	261,10	208,46	276,82	221,01	278,50	222,35	280,2	223,71	287,21	229,31
estradiol	5273035011166318	SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 0,5 G	22,21	17,73	25,23	20,14	26,75	21,36	26,92	21,49	27,08	21,62	27,76	22,16
estradiol	5273035021162316	SANDRENA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	0,1 PCC GEL CT 28 SACH X 1,0 G	40,60	32,41	46,13	36,83	48,91	39,05	49,21	39,29	49,51	39,53	50,75	40,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;de sogestrel	527303801119315	MERCILON CONTI (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 28	26,48	21,14	30,09	24,02	31,90	25,47	32,09	25,62	32,29	25,78	33,10	26,43
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;ribofla vina;nitrato de tiamina;fumarato ferroso;colecalfif erol;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;betac aroteno;acetato de	527304301111410	DAMATER (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30	31,65	25,27	36,57	29,20	39,11	31,23	39,38	31,44	39,66	31,66	40,81	32,58
cloridrato de palonosetrona	527304601156312	ONICIT (SCHERING- PLOUGH)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,5 ML	69,91	55,82	80,79	64,50	86,39	68,97	87,00	69,46	87,61	69,95	90,15	71,98
alfacorifolitropin a	527304701150316	ELONVA (SCHERING- PLOUGH)	150 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	1326,51	1059,09	1.507,40	1.203,51	1.598,21	1.276,01	1.607,90	1.283,75	1617,7	1.291,57	1.658,14	1.323,86
alfacorifolitropin a	527304702157314	ELONVA (SCHERING- PLOUGH)	100 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML	970,71	775,01	1.103,08	880,70	1.169,53	933,75	1.176,62	939,41	1183,79	945,14	1.213,38	968,76
furoato de mometasona;fu marato de formoterol di- hidratado	527304801171315	ZENHALE (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	100 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G + BOCAL + DOSADOR	110,92	88,56	128,18	102,34	137,07	109,44	138,03	110,20	139	110,98	143,02	114,19
furoato de mometasona;fu marato de formoterol di- hidratado	527304802178313	ZENHALE (SCHERING- PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	200 MCG + 5 MCG/ATOM SUS AER CT TB AL X 13 G + BOCAL + DOSADOR	159,59	127,42	184,43	147,25	197,22	157,46	198,59	158,55	199,99	159,67	205,78	164,29
ribavirina	527304901117411	REBETOL (SCHERING- PLOUGH)	200 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 140	87,04	69,50	98,91	78,97	104,87	83,73	105,51	84,24	106,15	84,75	108,80	86,87
maleato de asenapina	527312030008102	Saphris (SCHERING- PLOUGH)	5 MG COM SUBL CT BL AL X 60	400,08	319,42	454,63	362,98	482,02	384,84	484,94	387,18	487,9	389,54	500,10	399,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de asenapina	527312030008202	Saphris (SCHERING-PLOUGH)	5 MG COM SUBL CT BL AL X 20	133,37	106,49	151,56	121,01	160,69	128,29	161,66	129,07	162,65	129,86	166,72	133,11
mirtazapina	527312070008303	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	15 MG COM ORODISPERSÍVEIS CT BL AL X 6	16,15	12,89	18,35	14,65	19,45	15,53	19,57	15,62	19,69	15,72	20,18	16,11
mirtazapina	527312070008403	REMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	30 MG COM ORODISPERSIVEIS CT BL AL X 6	32,32	25,80	36,72	29,32	38,94	31,09	39,17	31,27	39,41	31,46	40,40	32,26
maleato de asenapina	527312070008502	Saphris (SCHERING-PLOUGH)	10 MG COM SUBL CT BL AL X 20	139,17	111,11	158,15	126,27	167,68	133,88	168,69	134,68	169,72	135,50	173,96	138,89
maleato de asenapina	527312070008602	Saphris (SCHERING-PLOUGH)	10 MG COM SUBL CT BL AL X 60	417,52	333,35	474,45	378,80	503,04	401,63	506,08	404,05	509,17	406,52	521,90	416,68
alfapeginterferon a 2b	527313010008903	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	296 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML	2846,94	2273,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527313010009203	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	444 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML	4270,43	3409,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
desogestrel	527313010009603	CERAZETTE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	0,075 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 84	77,33	61,74	87,88	70,16	93,17	74,39	93,74	74,84	94,31	75,30	96,67	77,18
temozolomida	527313070009714	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	5 MG CAP EST FR VD AMB X 5	132,18	105,53	150,20	119,92	159,25	127,15	160,21	127,91	161,19	128,69	165,22	131,91
temozolomida	527313070009814	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	20 MG CAP EST FR VD AMB X 5	528,80	422,20	600,91	479,77	637,11	508,67	640,97	511,75	644,88	514,87	661,00	527,74
temozolomida	527313070009914	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	100 MG CAP EST FR VD AMB X 5	2644,13	2111,07	3.004,69	2.398,94	3.185,70	2.543,46	3.205,01	2.558,88	3224,55	2.574,48	3.305,16	2.638,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
temozolomida	527313070010004	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	140 MG CAP CT FR VD AMB X 5	3683,05	2940,54	4.185,28	3.341,53	4.437,41	3.542,83	4.464,30	3.564,30	4491,52	3.586,03	4.603,81	3.675,68
temozolomida	527313070010104	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	180 MG CAP CT FR VD AMB X 5	4735,35	3780,71	5.381,08	4.296,25	5.705,24	4.555,06	5.739,82	4.582,67	5774,82	4.610,62	5.919,19	4.725,88
temozolomida	527313070010214	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	250 MG CAP EST FR VD AMB X 5	6478,23	5172,22	7.361,62	5.877,52	7.805,10	6.231,59	7.852,40	6.269,36	7900,28	6.307,58	8.097,79	6.465,28
temozolomida	527313070010314	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	100 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 40 ML	528,83	422,22	600,95	479,80	637,15	508,70	641,01	511,78	644,92	514,90	661,04	527,77
cloridrato de palonosetrona	527313070010414	ONICIT (SCHERING-PLOUGH	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	522,60	417,25	603,91	482,16	645,80	515,61	650,31	519,21	654,88	522,86	673,84	537,99
ezetimiba	527313080010504	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 10 MG COM CT BL AL PVC X 28	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
ezetimiba	527313080010604	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14	41,35	33,02	46,99	37,52	49,82	39,78	50,12	40,02	50,43	40,26	51,69	41,27
ezetimiba	527313080010704	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28	82,71	66,03	93,98	75,03	99,64	79,55	100,25	80,04	100,86	80,53	103,38	82,54
ezetimiba	527313080010804	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 14	72,41	57,82	82,29	65,70	87,25	69,66	87,77	70,08	88,31	70,51	90,52	72,27
ezetimiba	527313080010904	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 28	135,82	108,44	154,34	123,23	163,63	130,64	164,63	131,44	165,63	132,24	169,77	135,54
alfapeginterferon a 2b	527313080011214	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	118,4 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML	1317,55	1051,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527313080011314	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	148 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML	1603,65	1280,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfapeginterferon a 2b	527313080011414	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	177,6 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML	1923,63	1535,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527313080011514	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	222 MCG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 0,7 ML	1851,23	1478,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
montelucaste de sódio	527314040012404	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17,33	13,84	19,70	15,73	20,89	16,68	21,01	16,77	21,14	16,88	21,67	17,30
montelucaste de sódio	527314040012504	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	52,18	41,66	59,30	47,35	62,87	50,20	63,25	50,50	63,64	50,81	65,23	52,08
montelucaste de sódio	527314040012604	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	20,21	16,14	22,97	18,34	24,35	19,44	24,50	19,56	24,65	19,68	25,27	20,18
montelucaste de sódio	527314040012704	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	60,57	48,36	68,83	54,95	72,98	58,27	73,42	58,62	73,87	58,98	75,72	60,45
montelucaste de sódio	527314040012804	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	58,47	46,69	66,45	53,05	70,45	56,25	70,88	56,59	71,31	56,93	73,09	58,36
montelucaste de sódio	527314040012904	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 10	19,51	15,58	22,17	17,70	23,50	18,76	23,65	18,88	23,79	18,99	24,38	19,46
montelucaste de sódio	527314040013004	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 10	27,18	21,70	30,89	24,66	32,75	26,15	32,95	26,31	33,15	26,47	33,98	27,13
montelucaste de sódio	527314040013104	VIATINE (SCHERING-PLOUGH	4 MG GRAN OR CT ENV AL / PLAS X 30	81,57	65,12	92,69	74,00	98,27	78,46	98,87	78,94	99,47	79,42	101,96	81,40
alfapeginterferon a 2b	527314050013203	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	67,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML	767,54	612,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050013303	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	67,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML	3007,32	2401,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050013403	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	67,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML	9021,96	7203,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfapeginterferon a 2b	527314050013503	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	108 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML**CAP**	4898,12	3910,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050013603	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	108 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML**CAP**	14694,36	11731,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050013703	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	135 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML**CAP**	5961,72	4759,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050013803	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	135 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML**CAP**	17885,15	14279,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050013903	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	162 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML**CAP**	7151,27	5709,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050014003	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	162 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML**CAP**	21453,82	17128,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050014103	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	202,5 MCG PO LIOF INJ CT SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML	2302,63	1838,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050014203	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	202,5 MCG PO LIOF INJ CT 4 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML	9021,96	7203,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfapeginterferon a 2b	527314050014303	PEGINTRON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	202,5 MCG PO LIOF INJ CT 12 SER VD INC DUPLO COMPART + DIL X 0,66 ML	27065,88	21609,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
temozolomida	527314090014403	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	5 MG CAP CT SACH X 5	132,18	105,53	150,20	119,92	159,25	127,15	160,21	127,91	161,19	128,69	165,22	131,91
temozolomida	527314090014503	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	20 MG CAP CT SACH X 5	528,80	422,20	600,91	479,77	637,11	508,67	640,97	511,75	644,88	514,87	661,00	527,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
temozolomida	527314090014603	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	100 MG CAP CT SACH X 5	2644,13	2111,07	3.004,69	2.398,94	3.185,70	2.543,46	3.205,01	2.558,88	3224,55	2.574,48	3.305,16	2.638,84
temozolomida	527314090014703	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	140 MG CAP CT SACH X 5	3683,05	2940,54	4.185,28	3.341,53	4.437,41	3.542,83	4.464,30	3.564,30	4491,52	3.586,03	4.603,81	3.675,68
temozolomida	527314090014803	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	180 MG CAP CT SACH X 5	4735,35	3780,71	5.381,08	4.296,25	5.705,24	4.555,06	5.739,82	4.582,67	5774,82	4.610,62	5.919,19	4.725,88
temozolomida	527314090014903	TEMODAL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	250 MG CAP CT SACH X 5	6478,23	5172,22	7.361,62	5.877,52	7.805,10	6.231,59	7.852,40	6.269,36	7900,28	6.307,58	8.097,79	6.465,28
etoricoxibe	527314090015004	HETORI (SCHERING-PLOUGH	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	31,84	25,42	36,18	28,89	38,36	30,63	38,59	30,81	38,83	31,00	39,80	31,78
etoricoxibe	527314090015104	HETORI (SCHERING-PLOUGH	60 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	63,51	50,71	72,17	57,62	76,52	61,09	76,98	61,46	77,45	61,84	79,39	63,38
etoricoxibe	527314090015204	HETORI (SCHERING-PLOUGH	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	9,94	12,76	10,19
etoricoxibe	527314090015304	HETORI (SCHERING-PLOUGH	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	35,75	28,54	40,63	32,44	43,07	34,39	43,34	34,60	43,6	34,81	44,69	35,68
etoricoxibe	527314090015404	HETORI (SCHERING-PLOUGH	90 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	70,77	56,51	80,43	64,22	85,27	68,08	85,79	68,49	86,31	68,91	88,47	70,63
ezetimiba	527314100015503	ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	197,14	157,40	224,03	178,87	237,52	189,64	238,96	190,79	240,42	191,95	246,43	196,75
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	527315030015604	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	527315030015704	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50MG / 500MG COM REV CT BL AL AL X 56	145,62	116,26	165,47	132,11	175,44	140,07	176,50	140,92	177,58	141,78	182,02	145,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	527315030015804	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	527315030015904	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50MG / 850MG COM REV CT BL AL AL X 56	145,62	116,26	165,47	132,11	175,44	140,07	176,50	140,92	177,58	141,78	182,02	145,32
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	527315030016004	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 28	72,80	58,12	82,73	66,05	87,71	70,03	88,24	70,45	88,78	70,88	91,00	72,65
fosfato de sitagliptina;cloridrato de metformina	527315030016104	NIMEGON MET (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50MG / 1000MG COM REV CT BL AL AL X 56	145,62	116,26	165,47	132,11	175,44	140,07	176,50	140,92	177,58	141,78	182,02	145,32
temozolomida	527315050016206	temozolomida (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	5 MG CAP CT SACH X 5	84,88	67,77	96,45	77,01	102,26	81,64	102,88	82,14	103,51	82,64	106,10	84,71
temozolomida	527315050016306	temozolomida (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	20 MG CAP CT SACH X 5	339,61	271,15	385,92	308,12	409,17	326,68	411,65	328,66	414,16	330,67	424,51	338,93
temozolomida	527315050016406	temozolomida (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	100 MG CAP CT SACH X 5	1698,06	1355,73	1.929,62	1.540,61	2.045,86	1.633,41	2.058,26	1.643,31	2070,81	1.653,33	2.122,58	1.694,67
temozolomida	527315050016506	temozolomida (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	140 MG CAP CT SACH X 5	2365,73	1888,80	2.688,33	2.146,36	2.850,28	2.275,66	2.867,55	2.289,45	2885,04	2.303,42	2.957,17	2.361,00
temozolomida	527315050016606	temozolomida (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	180 MG CAP CT SACH X 5	3041,66	2428,46	3.456,43	2.759,61	3.664,65	2.925,86	3.686,86	2.943,59	3709,34	2.961,54	3.802,07	3.035,57
temozolomida	527315050016706	temozolomida (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	250 MG CAP CT SACH X 5	4160,33	3321,61	4.727,64	3.774,55	5.012,44	4.001,93	5.042,82	4.026,19	5073,57	4.050,74	5.200,41	4.152,01
ertapeném sódico	527315070016806	ERTAPENÉM SÓDICO (SCHERING-PLOUGH	1 G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	201,29	160,71	228,73	182,62	242,51	193,62	243,98	194,79	245,47	195,98	251,61	200,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de sitagliptina	527315110016904	NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	25 MG COM REV CT BL AL AL X 28	36,60	29,22	41,59	33,21	44,09	35,20	44,36	35,42	44,63	35,63	45,75	36,53
fosfato de sitagliptina	527315110017004	NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	50 MG COM REV CT BL AL AL X 28	73,16	58,41	83,14	66,38	88,15	70,38	88,68	70,80	89,22	71,23	91,45	73,01
fosfato de sitagliptina	527315110017104	NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	100 MG COM REV CT BL AL AL X 14	73,16	58,41	83,14	66,38	88,15	70,38	88,68	70,80	89,22	71,23	91,45	73,01
fosfato de sitagliptina	527315110017204	NIMEGON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	100 MG COM REV CT BL AL AL X 28	146,35	116,84	166,30	132,77	176,32	140,77	177,39	141,63	178,47	142,49	182,93	146,05
ezetimiba	527315120017317	ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	32,82	26,21	37,30	29,78	39,55	31,58	39,79	31,77	40,03	31,96	41,03	32,76
ezetimiba	527315120017417	ZETIA (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	98,57	78,70	112,01	89,43	118,76	94,82	119,48	95,39	120,21	95,98	123,22	98,38
posaconazol	527315120017517	NOXAFIL (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 105 ML	1603,18	1279,98	1.821,80	1.454,53	1.931,54	1.542,14	1.943,25	1.551,49	1955,1	1.560,95	2.003,98	1.599,98
furoato de mometasona	527315120017617	NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 120 ATOMIZACOES	53,74	42,91	61,07	48,76	64,75	51,70	65,14	52,01	65,54	52,33	67,18	53,64
furoato de mometasona	527315120017717	NASONEX (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	0,5 MG/G SUS NAS CT FR PLAS OPC SPR X 60 ATOMIZACOES	35,35	28,22	40,17	32,07	42,59	34,00	42,85	34,21	43,11	34,42	44,19	35,28
brometo de rocuroônio	527316010017803	ESMERON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	10 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	887,76	708,78	1.008,81	805,43	1.069,59	853,96	1.076,07	859,13	1082,63	864,37	1.109,70	885,98
etinilestradiol;de sogestrel	527316010018103	MERCILON (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	0,15 MG + 0,02 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63	80,43	64,22	91,40	72,97	96,91	77,37	97,50	77,84	98,09	78,32	100,54	80,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;desogestrel	527316010018203	MERCILON CONTI (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA FARMACEUTICA)	150/20MCG 21 COM REV + 0/0MCG 2 COM REV + 0/10MCG 5 COM REV CT ENV AL X BL AL PVC X 84	77,83	62,14	88,45	70,62	93,78	74,87	94,34	75,32	94,92	75,78	97,29	77,68
etonogestrel;etinilestradiol	527316020018403	NUVARING (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	11,7 MG/2,7 MG ANEL VAG CT SACH X 3	151,99	121,35	172,71	137,89	183,12	146,20	184,23	147,09	185,35	147,98	189,98	151,68
sinvastatina;ezetimiba	527316030018503	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 10 MG COM CT BL AL AL X 30	88,60	70,74	100,68	80,38	106,75	85,23	107,40	85,75	108,05	86,27	110,75	88,42
sinvastatina;ezetimiba	527316030018603	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 30	88,60	70,74	100,68	80,38	106,75	85,23	107,40	85,75	108,05	86,27	110,75	88,42
sinvastatina;ezetimiba	527316030018703	ZETSIM (SCHERING-PLOUGH	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PVC BRANCO ACLAR X 30	145,51	116,17	165,35	132,02	175,31	139,97	176,37	140,81	177,45	141,68	181,89	145,22
etonogestrel	527316110018803	IMPLANON NXT (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	68 MG IMPLANTE CT BL X 1 APLIC	829,15	661,99	942,22	752,27	998,98	797,59	1.005,03	802,42	1011,16	807,31	1.036,44	827,49
desloratadina	527317050018904	AVIANT (SCHERING-PLOUGH	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + DOSADOR	23,50	18,76	27,16	21,68	29,04	23,19	29,24	23,35	29,45	23,51	30,30	24,19
desloratadina	527317050019004	AVIANT (SCHERING-PLOUGH	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR	37,47	29,92	43,31	34,58	46,31	36,97	46,63	37,23	46,96	37,49	48,32	38,58
desloratadina	527317050019104	AVIANT (SCHERING-PLOUGH	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 10	27,49	21,95	31,77	25,37	33,97	27,12	34,21	27,31	34,45	27,50	35,45	28,30
desloratadina	527317050019204	AVIANT (SCHERING-PLOUGH	5 MG COM REV CT BL AL PLAS X 30	77,42	61,81	89,46	71,42	95,66	76,37	96,33	76,91	97,01	77,45	99,82	79,70
sulfato de pseudoefedrina; desloratadina	527318030019304	AVIANT EFE (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 10	29,01	23,16	33,52	26,76	35,85	28,62	36,10	28,82	36,35	29,02	37,40	29,86
imunoglobulina anti-Rho(D)	527600301153411	KAMRHO D (PANAMERICAN)	300 MCG SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	157,94	126,10	179,48	143,30	190,29	151,93	191,44	152,85	192,61	153,78	197,43	157,63
alfa1antitripsina	527600401158415	VENTIA (PANAMERICAN)	1000 MG SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML + AGULHA COM FILTRO	1139,65	909,90	1.295,06	1.033,98	1.373,08	1.096,27	1.381,40	1.102,91	1389,82	1.109,63	1.424,57	1.137,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
meloxicam	527900101117410	ARTRITEC (PHARLAB)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	27,51	21,96	31,26	24,96	33,15	26,47	33,35	26,63	33,55	26,79	34,39	27,46
meloxicam	527900102113419	ARTRITEC (PHARLAB)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	15,19	12,13	17,27	13,79	18,31	14,62	18,42	14,71	18,53	14,79	18,99	15,16
meloxicam	527900103111411	ARTRITEC (PHARLAB)	15 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	799,48	638,31	908,50	725,35	963,23	769,04	969,07	773,71	974,98	778,42	999,35	797,88
meloxicam	527900104116415	ARTRITEC (PHARLAB)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	440,90	352,01	501,02	400,01	531,20	424,11	534,42	426,68	537,68	429,28	551,12	440,01
ácido acetilsalicílico	527900201111422	ASETISIN (PHARLAB)	100MG COMP ENV 200(**)	19,07	15,23	22,04	17,60	23,57	18,82	23,73	18,95	23,9	19,08	24,59	19,63
azitromicina di-hidratada;azitromicina	527900301116418	AZITROPHAR (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	21,73	17,35	24,69	19,71	26,18	20,90	26,34	21,03	26,5	21,16	27,16	21,68
azitromicina di-hidratada	527900304115412	AZITROPHAR (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	2534,10	2023,23	2.879,66	2.299,12	3.053,14	2.437,63	3.071,64	2.452,40	3090,37	2.467,35	3.167,63	2.529,04
azitromicina di-hidratada	527900307130412	AZITROPHAR (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	19,54	15,60	22,21	17,73	23,54	18,79	23,69	18,91	23,83	19,03	24,43	19,50
azitromicina di-hidratada	527900309133419	AZITROPHAR (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML	879,35	702,07	999,26	797,81	1.059,46	845,87	1.065,88	851,00	1072,38	856,19	1.099,19	877,59
azitromicina di-hidratada	527900311138414	AZITROPHAR (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER	26,75	21,36	30,40	24,27	32,23	25,73	32,42	25,88	32,62	26,04	33,44	26,70
azitromicina di-hidratada	527900314137419	AZITROPHAR (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML	1203,71	961,04	1.367,85	1.092,09	1.450,25	1.157,88	1.459,04	1.164,90	1467,94	1.172,00	1.504,64	1.201,30
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	527900501158416	BIPROSLAM (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	527900502154414	BIPROSLAM (PHARLAB)	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	370,25	295,61	420,74	335,92	446,09	356,16	448,79	358,31	451,53	360,50	462,82	369,52
captopril	527900604119413	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,6	11,66	14,97	11,95
captopril	527900605115411	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900	46,26	36,93	52,56	41,96	55,73	44,49	56,07	44,77	56,41	45,04	57,82	46,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	527900607118418	CAPTOSEN (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	19,68	15,71	22,36	17,85	23,71	18,93	23,85	19,04	24	19,16	24,60	19,64
captopril	527900609110414	CAPTOSEN (PHARLAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900	30,87	24,65	35,08	28,01	37,20	29,70	37,42	29,88	37,65	30,06	38,59	30,81
cloridrato de ciprofloxacino	527900903116416	CIPROFLONAX (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	30,84	24,62	35,05	27,98	37,16	29,67	37,38	29,84	37,61	30,03	38,55	30,78
cloridrato de ciprofloxacino	527900904112414	CIPROFLONAX (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	1038,70	829,30	1.180,34	942,38	1.251,45	999,16	1.259,03	1.005,21	1266,71	1.011,34	1.298,38	1.036,63
dexametasona	527901101161418	CORTIDEX (PHARLAB)	0,1% CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,57	6,84	9,74	7,78	10,32	8,24	10,39	8,30	10,45	8,34	10,71	8,55
secnidazol	527901301111414	DECNAZOL (PHARLAB)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	14,79	11,81	17,09	13,64	18,27	14,59	18,40	14,69	18,53	14,79	19,07	15,23
valerato de betametasona	527901401165419	DERMOVAT (PHARLAB)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	20,31	16,22	23,08	18,43	24,47	19,54	24,62	19,66	24,77	19,78	25,39	20,27
valerato de betametasona	527901402161417	DERMOVAT (PHARLAB)	1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G	20,31	16,22	23,08	18,43	24,47	19,54	24,62	19,66	24,77	19,78	25,39	20,27
paracetamol	527901601113420	ELCODRIX (PHARLAB)	500MG COM VER CT BL 3X4(**)	10,48	8,37	12,11	9,67	12,95	10,34	13,04	10,41	13,13	10,48	13,51	10,79
paracetamol	527901602111413	ELCODRIX (PHARLAB)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 120(**)	95,55	76,29	110,42	88,16	118,08	94,28	118,90	94,93	119,74	95,60	123,21	98,37
omeprazol	527901704117410	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	20,61	16,46	23,43	18,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,14	20,07	25,77	20,57
maleato de enalapril	527901901117413	ENAPLEX (PHARLAB)	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,66	10,11	14,39	11,49	15,25	12,18	15,35	12,26	15,44	12,33	15,83	12,64
maleato de enalapril	527901904116418	ENAPLEX (PHARLAB)	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	20,98	16,75	23,85	19,04	25,28	20,18	25,43	20,30	25,59	20,43	26,23	20,94
fluconazol	527902001111417	FARMAZOL (PHARLAB)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	9,27	7,40	10,53	8,41	11,16	8,91	11,23	8,97	11,3	9,02	11,58	9,25
piroxicam	527902102110416	FARMOXICAM (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT 01 BL AL PLAS INC X 35 MG + 300 MG + 50	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA	527902202115411	FENAFLEX ODC (PHARLAB)	MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	60,24	48,10	69,61	55,58	74,44	59,43	74,96	59,85	75,49	60,27	77,68	62,02
cloridrato de lincicicina	527902302152414	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 2 ML	9,10	7,27	10,34	8,26	10,97	8,76	11,03	8,81	11,1	8,86	11,38	9,09
aciclovir	527902601117416	HERVIRAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	50,35	40,20	57,21	45,68	60,66	48,43	61,03	48,73	61,4	49,02	62,94	50,25
aciclovir	527902602164418	HERVIRAX (PHARLAB)	5% CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,03	13,60	19,68	15,71	21,04	16,80	21,19	16,92	21,34	17,04	21,96	17,53
aciclovir	527902603160416	HERVIRAX (PHARLAB)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	65,72	52,47	74,69	59,63	79,18	63,22	79,66	63,60	80,15	63,99	82,15	65,59
hidroclorotiazida	527902701111411	HIDROLESS (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	19,56	15,61	22,22	17,74	23,56	18,81	23,71	18,93	23,85	19,04	24,45	19,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida	527902704110414	HIDROLESS (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	22,44	17,92	25,50	20,36	27,04	21,59	27,20	21,72	27,37	21,85	28,05	22,40
hidroclorotiazida	527902705117412	HIDROLESS (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	5,90	4,71	6,70	5,35	7,10	5,67	7,15	5,71	7,19	5,74	7,37	5,88
hidroclorotiazida	527902706113410	HIDROLESS (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL/PLAS INC X 30	6,20	4,95	7,04	5,62	7,47	5,96	7,51	6,00	7,56	6,04	7,75	6,19
claritromicina	527902903113413	KLARITRIL (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	109,22	87,20	124,12	99,10	131,60	105,07	132,39	105,70	133,2	106,35	136,53	109,01
claritromicina	527902908115317	KLARITRIL (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 490	3822,07	3051,54	4.343,26	3.467,66	4.604,90	3.676,55	4.632,81	3.698,84	4661,06	3.721,39	4.777,59	3.814,43
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	527903103161411	NEBACTRINA (PHARLAB)	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G(**)	9,42	7,52	10,88	8,69	11,64	9,29	11,72	9,36	11,8	9,42	12,14	9,69
cloridrato de lincomicina	527903702154412	FARMICINA (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	388,11	309,87	441,04	352,13	467,61	373,34	470,44	375,60	473,31	377,89	485,14	387,34
cetoconazol	527903801160410	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,58	14,04	20,32	16,22	21,72	17,34	21,88	17,47	22,03	17,59	22,67	18,10
cetoconazol	527903802167419	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CT BG AL X 30 G	16,69	13,33	19,29	15,40	20,63	16,47	20,77	16,58	20,92	16,70	21,53	17,19
DIPIRONA	527903901114410	ESCOPIEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,79	7,01	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
cloridrato de doxiciclina	527904201116419	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	18,56	14,82	21,10	16,85	22,37	17,86	22,50	17,96	22,64	18,08	23,21	18,53
cloridrato de doxiciclina	527904202112417	DOXICLIN (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600	373,08	297,87	423,96	338,49	449,50	358,88	452,22	361,05	454,98	363,26	466,35	372,33
cetoconazol	527904601165115	CETOCONAZOL (PHARLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,88	8,68	12,57	10,04	13,44	10,73	13,53	10,80	13,63	10,88	14,02	11,19
cetoconazol	527904603117118	CETOCONAZOL (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,04	37,55	53,45	42,67	56,67	45,25	57,01	45,52	57,36	45,80	58,79	46,94
cloridrato de lidocaína	527904801164414	LABCAÍNA (PHARLAB)	50 MG / G POM DERM CT BIS AL X 25 G	12,16	9,71	13,82	11,03	14,65	11,70	14,74	11,77	14,83	11,84	15,20	12,14
cloridrato de lidocaína	527904802160412	LABCAÍNA (PHARLAB)	20 MG/G GELE TOP CT BG AL X 30 G	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,84
cloridrato de lidocaína	527904803167410	LABCAÍNA (PHARLAB)	20 MG/G GELE TOP CT 100 BG AL X 30 G	583,58	465,93	663,16	529,47	703,11	561,36	707,37	564,76	711,68	568,21	729,47	582,41
paracetamol	527904901118112	PARACETAMOL (PHARLAB)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200 (**)	92,21	73,62	106,56	85,08	113,95	90,98	114,74	91,61	115,55	92,26	118,90	94,93
glimepirida	527905203112117	GLIMEPRIDA (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	25,18	20,11	28,62	22,85	30,34	24,22	30,52	24,37	30,71	24,52	31,48	25,13
cloridrato de propranolol	527905301114114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,07	3,25	4,62	3,69	4,90	3,91	4,93	3,94	4,96	3,96	5,08	4,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propranolol	527905302110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	67,67	54,03	76,90	61,40	81,54	65,10	82,03	65,49	82,53	65,89	84,59	67,54
cloridrato de propranolol	527905304113119	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PHARLAB)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
diclofenaco dietilamônio	527905401161114	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (PHARLAB)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	9,86	7,87	11,39	9,09	12,18	9,72	12,26	9,79	12,35	9,86	12,71	10,15
digoxina	527905601118115	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CX BL AL PLAS AMB X 500	31,73	25,33	36,05	28,78	38,22	30,51	38,46	30,71	38,69	30,89	39,66	31,66
digoxina	527905602114113	DIGOXINA (PHARLAB)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	5,80	4,63	6,59	5,26	6,98	5,57	7,03	5,61	7,07	5,64	7,25	5,79
cetoconazol	527905801168418	IZONAX (PHARLAB)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G (**)	16,62	13,27	19,21	15,34	20,54	16,40	20,68	16,51	20,83	16,63	21,43	17,11
cetoconazol	527905802113412	IZONAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	23,58	18,82	26,79	21,39	28,40	22,67	28,58	22,82	28,75	22,95	29,47	23,53
pantoprazol	527906101119110	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	47,98	38,31	54,52	43,53	57,81	46,16	58,16	46,43	58,51	46,71	59,97	47,88
pantoprazol	527906102115119	PANTOPRAZOL (PHARLAB)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,26	21,76	30,97	24,73	32,84	26,22	33,04	26,38	33,24	26,54	34,07	27,20
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	527906701132118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	15,82	12,63	18,29	14,60	19,55	15,61	19,69	15,72	19,83	15,83	20,40	16,29
óxido de zinco;nistatina	527906801161111	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G(**)	24,48	19,54	28,28	22,58	30,24	24,14	30,46	24,32	30,67	24,49	31,56	25,20
diclofenaco dietilamônio	527906901166415	FARMAFLAN (PHARLAB)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	9,86	7,87	11,39	9,09	12,18	9,72	12,26	9,79	12,35	9,86	12,71	10,15
cloridrato de bromexina	527907001134418	BISOLPHAR (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,66	7,71	11,16	8,91	11,93	9,52	12,02	9,60	12,1	9,66	12,45	9,94
cloridrato de bromexina	527907003137414	BISOLPHAR (PHARLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	7,95	6,35	9,18	7,33	9,82	7,84	9,89	7,90	9,96	7,95	10,25	8,18
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	527907101112416	ESCOPIEN COMPOSTO (PHARLAB)	10MG + 250MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 250	109,77	87,64	126,85	101,28	135,64	108,29	136,59	109,05	137,55	109,82	141,53	113,00
cetoconazol	527912100018906	cetoconazol (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,51	13,19	18,77	14,99	19,90	15,89	20,02	15,98	20,14	16,08	20,64	16,48
omeprazol	527912120019003	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 56	33,03	26,37	37,53	29,96	39,79	31,77	40,04	31,97	40,28	32,16	41,29	32,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	527914010019206	CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,10	12,85	18,29	14,60	19,39	15,48	19,51	15,58	19,63	15,67	20,12	16,06
cloridrato de metformina	527914010019306	CLORIDRATO DE METFORMINA (PHARLAB)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	64,80	51,74	73,64	58,79	78,08	62,34	78,55	62,71	79,03	63,10	81,01	64,68
cloridrato de metformina	527914030019404	GLIFORMIL (PHARLAB)	1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 30	23,12	18,46	26,27	20,97	27,85	22,24	28,02	22,37	28,19	22,51	28,89	23,07
cloridrato de metformina	527914030019504	GLIFORMIL (PHARLAB)	1 G COM REV CT BL AL/PLAS INC X 500	94,39	75,36	107,26	85,64	113,72	90,79	114,41	91,34	115,11	91,90	117,99	94,20
diazepam	527915030019606	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,08	4,85	6,90	5,51	7,32	5,84	7,37	5,88	7,41	5,92	7,60	6,07
diazepam	527915030019706	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,10	7,27	10,34	8,26	10,97	8,76	11,03	8,81	11,1	8,86	11,38	9,09
diazepam	527915030019806	DIAZEPAM (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	43,03	34,35	48,89	39,03	51,84	41,39	52,15	41,64	52,47	41,89	53,78	42,94
sinvastatina	527916020019906	SINVASTATINA (PHARLAB)	10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	9,52	7,60	10,82	8,64	11,47	9,16	11,54	9,21	11,61	9,27	11,90	9,50
sinvastatina	527916020020006	SINVASTATINA (PHARLAB)	10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30	18,71	14,94	21,26	16,97	22,55	18,00	22,68	18,11	22,82	18,22	23,39	18,67
sinvastatina	527916020020106	SINVASTATINA (PHARLAB)	10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500	130,84	104,46	148,68	118,71	157,64	125,86	158,59	126,62	159,56	127,39	163,55	130,58
sinvastatina	527916020020206	SINVASTATINA (PHARLAB)	10MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X	235,50	188,03	267,62	213,67	283,74	226,54	285,46	227,91	287,2	229,30	294,38	235,03
sinvastatina	527916020020306	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	11,96	9,55	13,60	10,86	14,41	11,50	14,50	11,58	14,59	11,65	14,95	11,94
sinvastatina	527916020020406	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 30	20,74	16,56	23,57	18,82	24,99	19,95	25,14	20,07	25,29	20,19	25,92	20,69
sinvastatina	527916020020506	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 500	145,02	115,78	164,79	131,57	174,72	139,50	175,78	140,34	176,85	141,20	181,27	144,73
sinvastatina	527916020020606	SINVASTATINA (PHARLAB)	20MG COMP REV CT AL PLAST INC X 1000	261,03	208,41	296,63	236,83	314,49	251,09	316,40	252,61	318,33	254,15	326,29	260,51
sinvastatina	527916020020706	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	16,27	12,99	18,49	14,76	19,60	15,65	19,72	15,74	19,84	15,84	20,34	16,24
sinvastatina	527916020020806	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30	28,85	23,03	32,78	26,17	34,76	27,75	34,97	27,92	35,18	28,09	36,06	28,79
sinvastatina	527916020020906	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500	201,74	161,07	229,25	183,03	243,06	194,06	244,53	195,23	246,02	196,42	252,17	201,33
sinvastatina	527916020021006	SINVASTATINA (PHARLAB)	40MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X	363,12	289,92	412,64	329,45	437,49	349,29	440,15	351,42	442,83	353,56	453,90	362,39
sinvastatina	527916020021106	SINVASTATINA (PHARLAB)	80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 10	16,27	12,99	18,49	14,76	19,60	15,65	19,72	15,74	19,84	15,84	20,34	16,24
sinvastatina	527916020021206	SINVASTATINA (PHARLAB)	80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 30	43,35	34,61	49,27	39,34	52,23	41,70	52,55	41,96	52,87	42,21	54,19	43,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	527916020021306	SINVASTATINA (PHARLAB)	80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X 500	303,20	242,07	344,54	275,08	365,30	291,66	367,51	293,42	369,75	295,21	378,99	302,59
sinvastatina	527916020021406	SINVASTATINA (PHARLAB)	80MG COMP REV CT BL AL PLAST INC X	545,73	435,71	620,14	495,12	657,50	524,95	661,49	528,13	665,52	531,35	682,16	544,64
cloridrato de lincomicina	527916020021506	cloridrato de lincomicina (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 2 ML	8,50	6,79	9,66	7,71	10,25	8,18	10,31	8,23	10,37	8,28	10,63	8,49
cloridrato de lincomicina	527916020021606	cloridrato de lincomicina (PHARLAB)	300 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	388,11	309,87	441,04	352,13	467,61	373,34	470,44	375,60	473,31	377,89	485,14	387,34
óxido de zinco;nistatina	527916020021706	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PHARLAB)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT 50 BG AL X 60 G (**)	856,82	684,08	990,13	790,52	1.058,80	845,35	1.066,19	851,25	1073,69	857,23	1.104,78	882,06
sulfato de neomicina;diproionato de betametasona;ceftioconazol	527916020021803	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	615,54	491,45	711,31	567,91	760,64	607,29	765,95	611,53	771,34	615,84	793,67	633,67
betametasona	527916020021903	TRICORTID (PHARLAB)	20 MG + 0.5 MG + 2.5 MG POM DERM CX 50 BG AL X 30 G	584,39	466,57	675,31	539,17	722,14	576,56	727,18	580,58	732,3	584,67	753,50	601,59
valerato de betametasona	527916020022006	Valerato de betametasona (PHARLAB)	1 MG/G CREM CT BG AL REV X 30 G	15,33	12,24	17,71	14,14	18,94	15,12	19,08	15,23	19,21	15,34	19,77	15,78
valerato de betametasona	527916020022106	Valerato de betametasona (PHARLAB)	1 MG/G POM CT BG AL REV X 30 G	16,09	12,84	18,59	14,84	19,88	15,87	20,02	15,98	20,16	16,10	20,74	16,56
cefalexina	527916030022206	cefalexina (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X	9,95	7,94	11,30	9,02	11,98	9,56	12,06	9,63	12,13	9,68	12,43	9,92
cefalexina	527916030022306	cefalexina (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X	22,79	18,19	25,90	20,68	27,46	21,92	27,62	22,05	27,79	22,19	28,48	22,74
aciclovir	527916030022406	aciclovir (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	50,35	40,20	57,21	45,68	60,66	48,43	61,03	48,73	61,4	49,02	62,94	50,25
aciclovir	527916030022506	aciclovir (PHARLAB)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,03	13,60	19,68	15,71	21,04	16,80	21,19	16,92	21,34	17,04	21,96	17,53
aciclovir	527916030022606	aciclovir (PHARLAB)	30 MG/G POM OFT CT BG AL X 4,5	39,05	31,18	44,37	35,43	47,05	37,56	47,33	37,79	47,62	38,02	48,81	38,97
cloridrato de ranitidina	527916030022706	CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)	25 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	7,22	5,76	8,20	6,55	8,69	6,94	8,75	6,99	8,8	7,03	9,02	7,20
cloridrato de ranitidina	527916030022806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	49,45	39,48	56,19	44,86	59,57	47,56	59,93	47,85	60,3	48,14	61,81	49,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	527916030022906	CLORIDRATO DE RANITIDINA (PHARLAB)	25MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	75,28	60,11	85,55	68,30	90,70	72,41	91,25	72,85	91,81	73,30	94,11	75,14
cloridrato de metformina	527916030023006	cloridrato de metformina (PHARLAB)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,86	7,08	10,07	8,04	10,68	8,53	10,74	8,57	10,81	8,63	11,08	8,85
hidroclorotiazida	527916030023106	Hidroclorotiazida (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	4,13	3,30	4,70	3,75	4,98	3,98	5,01	4,00	5,04	4,02	5,17	4,13
hidroclorotiazida	527916030023206	Hidroclorotiazida (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	19,56	15,61	22,22	17,74	23,56	18,81	23,71	18,93	23,85	19,04	24,45	19,52
hidroclorotiazida	527916030023306	Hidroclorotiazida (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,20	4,95	7,04	5,62	7,47	5,96	7,51	6,00	7,56	6,04	7,75	6,19
hidroclorotiazida	527916030023406	Hidroclorotiazida (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	20,83	16,63	23,67	18,90	25,09	20,03	25,25	20,16	25,4	20,28	26,04	20,79
atenolol	527916030023506	atenolol (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	3,51	2,80	3,99	3,19	4,23	3,38	4,25	3,39	4,28	3,42	4,39	3,50
cloridrato de doxiciclina	527916030023606	Cloridrato de doxiciclina (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	18,56	14,82	21,10	16,85	22,37	17,86	22,50	17,96	22,64	18,08	23,21	18,53
cloridrato de doxiciclina	527916030023706	Cloridrato de doxiciclina (PHARLAB)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600	373,08	297,87	423,96	338,49	449,50	358,88	452,22	361,05	454,98	363,26	466,35	372,33
atenolol	527916030023806	atenolol (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	6,08	4,86	6,91	5,52	7,33	5,85	7,38	5,89	7,42	5,92	7,61	6,08
atenolol	527916030023906	atenolol (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,02	11,99	17,07	13,63	18,10	14,45	18,21	14,54	18,32	14,63	18,78	14,99
atenolol	527916030024006	atenolol (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	4,86	3,88	5,53	4,42	5,86	4,68	5,89	4,70	5,93	4,73	6,08	4,85
atenolol	527916030024106	atenolol (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	9,73	7,76	11,05	8,82	11,72	9,36	11,79	9,41	11,86	9,47	12,16	9,71
atenolol	527916030024206	atenolol (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	20,84	16,64	23,68	18,91	25,10	20,04	25,26	20,17	25,41	20,29	26,05	20,80
atenolol	527916030024306	atenolol (PHARLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
atenolol	527916030024406	atenolol (PHARLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	17,95	14,33	20,40	16,29	21,63	17,27	21,76	17,37	21,89	17,48	22,44	17,92
atenolol	527916030024506	atenolol (PHARLAB)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	39,86	31,82	45,30	36,17	48,02	38,34	48,32	38,58	48,61	38,81	49,83	39,78
maleato de enalapril	527916030024606	maleato de enalapril	10 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	12,66	10,11	14,39	11,49	15,25	12,18	15,35	12,26	15,44	12,33	15,83	12,64
maleato de enalapril	527916030024706	maleato de enalapril	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 300	25,32	20,22	28,77	22,97	30,51	24,36	30,69	24,50	30,88	24,65	31,65	25,27
maleato de enalapril	527916030024806	maleato de enalapril	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	42,21	33,70	47,96	38,29	50,85	40,60	51,16	40,85	51,47	41,09	52,76	42,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	527916030024906	maleato de enalapril	20 MG COM CT ENV AL POLIET X 30	20,98	16,75	23,85	19,04	25,28	20,18	25,43	20,30	25,59	20,43	26,23	20,94
maleato de enalapril	527916030025006	maleato de enalapril	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 300	41,97	33,51	47,69	38,08	50,56	40,37	50,87	40,61	51,18	40,86	52,46	41,88
maleato de enalapril	527916030025106	maleato de enalapril	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	69,95	55,85	79,49	63,46	84,28	67,29	84,79	67,70	85,31	68,11	87,44	69,81
dicloridrato de cetirizina	527916030025206	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PHARLAB)	1 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	19,18	15,32	22,17	17,70	23,71	18,93	23,87	19,06	24,04	19,19	24,74	19,75
maleato de dexclorfeniramina	527916030025306	maleato de dexclorfeniramina (PHARLAB)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
maleato de dexclorfeniramina	527916030025406	maleato de dexclorfeniramina (PHARLAB)	10 MG/G CREM DERM CT 12 BG AL X 30 G	68,75	54,89	79,45	63,43	84,95	67,82	85,55	68,30	86,15	68,78	88,64	70,77
maleato de dexclorfeniramina	527916030025506	maleato de dexclorfeniramina (PHARLAB)	10 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	309,37	247,00	357,51	285,44	382,30	305,23	384,97	307,36	387,68	309,52	398,90	318,48
captopril	527916030025603	CAPTOSEN (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	43,68	34,88	49,64	39,63	52,63	42,02	52,95	42,28	53,27	42,53	54,60	43,59
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	527916030025706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	14,10	11,26	16,03	12,80	16,99	13,56	17,10	13,65	17,2	13,73	17,63	14,08
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	527916030025806	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSÓDICO DE	6,43 MG/ML + 2,63 MG/ML SUS INJ CX 50 AMP VD TRANS X 1 ML	343,78	274,47	390,66	311,90	414,19	330,69	416,70	332,69	419,24	334,72	429,72	343,09
omeprazol	527916030025903	ELPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 840	346,77	276,86	394,06	314,62	417,80	333,57	420,33	335,59	422,89	337,64	433,46	346,07
brometo de ipratrópio	527916030026006	BROMETO DE IPRATROPIO (PHARLAB)	0,250 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	8,46	6,76	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
desonida	527916030026106	DESONIDA (PHARLAB)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	10,65	8,50	12,30	9,82	13,15	10,50	13,25	10,58	13,34	10,65	13,73	10,96
cloridrato de sertralina	527916030026206	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	37,38	29,85	42,48	33,92	45,04	35,96	45,31	36,18	45,59	36,40	46,73	37,31
nimesulida	527916030026306	NIMESULIDA (PHARLAB)	20 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	5,04	4,03	5,83	4,65	6,23	4,97	6,28	5,01	6,32	5,05	6,50	5,19
nimesulida	527916030026406	NIMESULIDA (PHARLAB)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	6,71	5,36	7,76	6,20	8,29	6,62	8,35	6,67	8,41	6,71	8,65	6,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	527916030026506	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (PHARLAB)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	15,68	12,52	18,12	14,47	19,38	15,47	19,51	15,58	19,65	15,69	20,22	16,14
maleato de enalapril	527916030026603	ENAPLEX (PHARLAB)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	42,21	33,70	47,96	38,29	50,85	40,60	51,16	40,85	51,47	41,09	52,76	42,12
maleato de enalapril	527916030026703	ENAPLEX (PHARLAB)	20 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	69,95	55,85	79,49	63,46	84,28	67,29	84,79	67,70	85,31	68,11	87,44	69,81
cloridrato de paroxetina	527916030026806	cloridrato de paroxetina (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC OPC X 30	37,89	30,25	43,06	34,38	45,65	36,45	45,93	36,67	46,21	36,89	47,37	37,82
cefadroxila	527916030026906	cefadroxila (PHARLAB)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC/PVDC INC X 8	20,07	16,02	22,80	18,20	24,18	19,31	24,32	19,42	24,47	19,54	25,08	20,02
piroxicam	527916030027006	piroxicam (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	7,31	5,83	8,30	6,63	8,80	7,03	8,86	7,07	8,91	7,11	9,13	7,29
bromidrato de citalopram	527916030027106	bromidrato de citalopram (PHARLAB)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC INC X 28	38,24	30,53	43,45	34,69	46,07	36,78	46,35	37,01	46,63	37,23	47,80	38,16
furosemida	527916030027206	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	80,59	64,34	91,58	73,12	97,10	77,52	97,68	77,99	98,28	78,47	100,74	80,43
furosemida	527916030027306	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	29,96	23,92	34,05	27,19	36,10	28,82	36,32	29,00	36,54	29,17	37,45	29,90
furosemida	527916030027406	FUROSEMIDA (PHARLAB)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2	4,06	3,24	4,61	3,68	4,89	3,90	4,92	3,93	4,95	3,95	5,07	4,05
azitromicina di-hidratada	527916030027506	azitromicina di-hidratada	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
azitromicina di-hidratada	527916030027606	azitromicina di-hidratada	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	1228,20	980,59	1.395,68	1.114,31	1.479,75	1.181,43	1.488,72	1.188,59	1497,8	1.195,84	1.535,25	1.225,74
azitromicina di-hidratada	527916030027706	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD	19,54	15,60	22,21	17,73	23,54	18,79	23,69	18,91	23,83	19,03	24,43	19,50
azitromicina di-hidratada	527916030027806	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5 ML	879,35	702,07	999,26	797,81	1.059,46	845,87	1.065,88	851,00	1072,38	856,19	1.099,19	877,59
azitromicina di-hidratada	527916030027906	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER	26,75	21,36	30,40	24,27	32,23	25,73	32,42	25,88	32,62	26,04	33,44	26,70
azitromicina di-hidratada	527916030028006	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5 ML	1203,71	961,04	1.367,85	1.092,09	1.450,25	1.157,88	1.459,04	1.164,90	1467,94	1.172,00	1.504,64	1.201,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
indapamida	527916070028106	indapamida (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CX CT BL AL PLAS TRANS X 15	8,06	6,44	9,16	7,31	9,71	7,75	9,77	7,80	9,83	7,85	10,08	8,05
indapamida	527916070028206	indapamida (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	8,06	6,44	9,16	7,31	9,71	7,75	9,77	7,80	9,83	7,85	10,08	8,05
indapamida	527916070028306	indapamida (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CX CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,10	12,85	18,29	14,60	19,39	15,48	19,51	15,58	19,63	15,67	20,12	16,06
indapamida	527916070028406	indapamida (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	16,10	12,85	18,29	14,60	19,39	15,48	19,51	15,58	19,63	15,67	20,12	16,06
indapamida	527916070028506	indapamida (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS TRANS X 60	32,20	25,71	36,59	29,21	38,80	30,98	39,03	31,16	39,27	31,35	40,25	32,14
indapamida	527916070028606	indapamida (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL AL X 60	32,20	25,71	36,59	29,21	38,80	30,98	39,03	31,16	39,27	31,35	40,25	32,14
indapamida	527916070028706	indapamida (PHARLAB)	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	8,39	6,70	9,53	7,61	10,11	8,07	10,17	8,12	10,23	8,17	10,49	8,38
indapamida	527916070028806	indapamida (PHARLAB)	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	16,51	13,18	18,76	14,98	19,89	15,88	20,01	15,98	20,13	16,07	20,63	16,47
captopril	527916090028906	captopril (PHARLAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	0,66	0,53	0,75	0,60	0,80	0,64	0,81	0,65	0,81	0,65	0,83	0,66
captopril	527916090029006	captopril (PHARLAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	11,15	8,90	12,67	10,12	13,44	10,73	13,52	10,79	13,6	10,86	13,94	11,13
captopril	527916090029106	captopril (PHARLAB)	12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900	20,08	16,03	22,82	18,22	24,19	19,31	24,34	19,43	24,49	19,55	25,10	20,04
captopril	527916090029206	captopril (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,77	6,21	8,83	7,05	9,37	7,48	9,42	7,52	9,48	7,57	9,72	7,76
captopril	527916090029306	captopril (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,78	10,21	14,53	11,60	15,40	12,30	15,50	12,38	15,59	12,45	15,98	12,76
captopril	527916090029406	captopril (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	28,40	22,67	32,27	25,76	34,21	27,31	34,42	27,48	34,63	27,65	35,50	28,34
captopril	527916090029506	captopril (PHARLAB)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900	82,54	65,90	93,80	74,89	99,45	79,40	100,05	79,88	100,66	80,37	103,18	82,38
captopril	527916090029606	captopril (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	22,85	18,24	25,96	20,73	27,52	21,97	27,69	22,11	27,86	22,24	28,56	22,80
captopril	527916090029706	captopril (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 900	30,06	24,00	34,16	27,27	36,22	28,92	36,44	29,09	36,66	29,27	37,58	30,00
gliclazida	527917020029806	gliclazida (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	28,28	22,58	32,14	25,66	34,07	27,20	34,28	27,37	34,49	27,54	35,35	28,22
gliclazida	527917020029906	gliclazida (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X	14,22	11,35	16,16	12,90	17,13	13,68	17,23	13,76	17,34	13,84	17,77	14,19
gliclazida	527917020030006	gliclazida (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 15	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gliclazida	527917020030104	DICAZID MR (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 60	24,93	19,90	28,33	22,62	30,03	23,98	30,22	24,13	30,4	24,27	31,16	24,88
gliclazida	527917020030204	DICAZID MR (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X	13,10	10,46	14,88	11,88	15,78	12,60	15,87	12,67	15,97	12,75	16,37	13,07
gliclazida	527917020030304	DICAZID MR (PHARLAB)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 15	6,64	5,30	7,55	6,03	8,00	6,39	8,05	6,43	8,1	6,47	8,30	6,63
ciclopirox	527917020030406	CICLOPIROX OLAMINA	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,53	14,00	20,26	16,18	21,67	17,30	21,82	17,42	21,97	17,54	22,61	18,05
captopril	527917030030503	CAPTOSEN (PHARLAB)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	21,05	16,81	23,92	19,10	25,36	20,25	25,51	20,37	25,67	20,49	26,31	21,01
cloridrato de fluoxetina	527917040030606	cloridrato de fluoxetina (PHARLAB)	20 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS TRANS X 30	25,43	20,30	28,90	23,07	30,64	24,46	30,82	24,61	31,01	24,76	31,79	25,38
secnidazol	527917050030703	DECNAZOL (PHARLAB)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	958,49	765,26	1.107,62	884,32	1.184,44	945,66	1.192,71	952,26	1201,1	958,96	1.235,87	986,72
secnidazol	527917050030806	secnidazol (PHARLAB)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	11,51	9,19	13,30	10,62	14,22	11,35	14,32	11,43	14,42	11,51	14,84	11,85
cloridrato de ciprofloxacino	527917060030906	cloridrato de ciprofloxacino (PHARLAB)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 07	21,93	17,51	24,92	19,90	26,42	21,09	26,58	21,22	26,74	21,35	27,41	21,88
besilato de anlodipino	527917060031006	besilato de anlodipino (PHARLAB)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,94	19,12	27,21	21,72	28,85	23,03	29,02	23,17	29,2	23,31	29,93	23,90
besilato de anlodipino	527917060031106	besilato de anlodipino (PHARLAB)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,11	37,61	53,53	42,74	56,76	45,32	57,10	45,59	57,45	45,87	58,89	47,02
losartana potássica;hidroclorotiazida	527917080031206	losartana potássica + hidroclorotiazida	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	21,13	16,87	24,01	19,17	25,46	20,33	25,61	20,45	25,77	20,57	26,41	21,09
losartana potássica;hidroclorotiazida	527917080031306	losartana potássica + hidroclorotiazida	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,87	27,84	39,62	31,63	42,01	33,54	42,26	33,74	42,52	33,95	43,58	34,79
glimepirida	527917120031406	GLIMEPIRIDA (PHARLAB)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,86	7,88	11,21	8,95	11,89	9,49	11,96	9,55	12,03	9,60	12,33	9,84
glimepirida	527917120031506	GLIMEPIRIDA (PHARLAB)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
aciclovir	527917120031603	HERVIRAX (PHARLAB)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	583,97	466,24	663,60	529,82	703,58	561,74	707,84	565,14	712,16	568,59	729,96	582,80
clonazepam	527918010031706	CLONAZEPAM (PHARLAB)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
dicloridrato de trimetazidina	527918010031806	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA	35 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,6	27,62	35,47	28,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de trimetazidina	527918010031906	DICLORIDRATO DE TRIMETAZIDINA	35 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60	56,74	45,30	64,47	51,47	68,36	54,58	68,77	54,91	69,19	55,24	70,92	56,62
dicloridrato de trimetazidina	527918010032004	VAZIDIN (PHARLAB)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
dicloridrato de trimetazidina	527918010032104	VAZIDIN (PHARLAB)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	87,30	69,70	99,20	79,20	105,18	83,98	105,81	84,48	106,46	85,00	109,12	87,12
azitromicina di-hidratada	527918030032206	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3**CAP**	6,91	5,52	7,86	6,28	8,33	6,65	8,38	6,69	8,43	6,73	8,64	6,90
azitromicina di-hidratada	527918030032306	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	1151,80	919,59	1.308,86	1.044,99	1.387,71	1.107,95	1.396,12	1.114,66	1404,63	1.121,46	1.439,75	1.149,50
azitromicina di-hidratada	527918030032406	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOSAD 5 ML**CAP**	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
azitromicina di-hidratada	527918030032506	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	600 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 15 ML + 50 SER DOSAD 5	725,52	579,25	824,45	658,24	874,12	697,90	879,42	702,13	884,78	706,41	906,90	724,07
azitromicina di-hidratada	527918030032606	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CT FR PLAS TRANS X 22,5 ML + SER DOSAD 5 ML**CAP**	21,12	16,86	24,00	19,16	25,45	20,32	25,60	20,44	25,76	20,57	26,40	21,08
azitromicina di-hidratada	527918030032706	azitromicina di-hidratada (PHARLAB)	900 MG PO SUS OR EXT CX 50 FR PLAS TRANS X 22,5 ML + 50 SER DOSAD 5	993,14	792,93	1.128,57	901,05	1.196,56	955,33	1.203,81	961,12	1211,15	966,98	1.241,43	991,16
secnidazol	527918100032806	secnidazol (PHARLAB)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	17,40	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,65	17,29	21,8	17,41	22,43	17,91
sinvastatina	527918100032903	SINSTIPHAR (PHARLAB)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X	19,33	15,43	21,96	17,53	23,29	18,59	23,43	18,71	23,57	18,82	24,16	19,29
sinvastatina	527918100033003	SINSTIPHAR (PHARLAB)	20 MG COMP REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X	141,02	112,59	160,24	127,94	169,90	135,65	170,93	136,47	171,97	137,30	176,27	140,73
sinvastatina	527918100033103	SINSTIPHAR (PHARLAB)	40 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	30,45	24,31	34,60	27,62	36,68	29,29	36,90	29,46	37,13	29,64	38,06	30,39
sinvastatina	527918100033203	SINSTIPHAR (PHARLAB)	40 MG COMP REV CT BL AL PLAS TRANS X	196,17	156,62	222,92	177,98	236,35	188,70	237,78	189,84	239,23	191,00	245,21	195,78
cloridrato de bromexina	527918100033306	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)	0,8 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	7,85	6,27	9,07	7,24	9,70	7,74	9,77	7,80	9,84	7,86	10,12	8,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de bromexina	527918100033406	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PHARLAB)	1,6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,35	7,47	10,81	8,63	11,56	9,23	11,64	9,29	11,72	9,36	12,06	9,63
gliclazida	527918100033506	gliclazida (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS	28,42	22,69	32,30	25,79	34,24	27,34	34,45	27,50	34,66	27,67	35,53	28,37
gliclazida	527918100033606	gliclazida (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS	54,28	43,34	61,69	49,25	65,40	52,22	65,80	52,53	66,2	52,85	67,86	54,18
gliclazida	527918100033704	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS	26,23	20,94	29,81	23,80	31,60	25,23	31,80	25,39	31,99	25,54	32,79	26,18
gliclazida	527918100033804	DICAZID MR (PHARLAB)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS	52,47	41,89	59,63	47,61	63,22	50,47	63,60	50,78	63,99	51,09	65,59	52,37
cloridrato de ciprofloxacino	527918110033906	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PHARLAB)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	21,93	17,51	24,92	19,90	26,42	21,09	26,58	21,22	26,74	21,35	27,41	21,88
indapamida	527919020034004	PHARMIDA (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,23	12,16	17,30	13,81	18,35	14,65	18,46	14,74	18,57	14,83	19,03	15,19
indapamida	527919020034104	PHARMIDA (PHARLAB)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	15,23	12,16	17,30	13,81	18,35	14,65	18,46	14,74	18,57	14,83	19,03	15,19
bromazepam	527919040034207	bromazepam (PHARLAB)	3 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
bromazepam	527919040034307	bromazepam (PHARLAB)	6 MG CAP GEL C/ MCGRAN AP CT BL AL PVC ACLAR PL X 30	21,57	17,22	24,51	19,57	25,98	20,74	26,14	20,87	26,3	21,00	26,96	21,52
OMEPRAZOL MICROGRANULA DOS	527919040034406	OMEPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	20,04	16,00	22,77	18,18	24,15	19,28	24,29	19,39	24,44	19,51	25,05	20,00
OMEPRAZOL MICROGRANULA DOS	527919040034506	OMEPRAZOL (PHARLAB)	20 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 56	38,06	30,39	43,25	34,53	45,86	36,61	46,14	36,84	46,42	37,06	47,58	37,99
fluconazol	527919040034606	fluconazol (PHARLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	24,52	19,58	27,86	22,24	29,54	23,58	29,72	23,73	29,9	23,87	30,65	24,47
fluconazol	527919040034706	fluconazol (PHARLAB)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	49,04	39,15	55,72	44,49	59,08	47,17	59,44	47,46	59,8	47,74	61,30	48,94
olanzapina	527919040034806	olanzapina (PHARLAB)	5 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28 - 09**CAP**	210,91	168,39	239,67	191,35	254,11	202,88	255,65	204,11	257,21	205,36	263,64	210,49
olanzapina	527919040034906	olanzapina (PHARLAB)	10 MG COM CT BL PVC/OPA/AL/PVC X 28 - 15**CAP**	421,90	336,84	479,43	382,78	508,31	405,83	511,39	408,29	514,51	410,78	527,37	421,05
sulfato de salbutamol	528100102176415	AEROFRIN (PHARMASCIENCE)	100 MCG/JATO DOSE SOL PROP AER CT TB AL X 200 JATOS	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benzoato de benzila	528100602179413	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	9,0 G SAB CT FILME POLIEST X 60 G	8,63	6,89	9,81	7,83	10,40	8,30	10,47	8,36	10,53	8,41	10,79	8,61
dimeticona	528100901133415	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)	75 MG / ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	7,61	6,08	8,80	7,03	9,41	7,51	9,47	7,56	9,54	7,62	9,82	7,84
dimeticona	528100902113418	ENTEROFTAL (PHARMASCIENCE)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,20	5,75	8,32	6,64	8,89	7,10	8,96	7,15	9,02	7,20	9,28	7,41
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	528101202131411	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 240 ML	22,54	17,99	26,04	20,79	27,85	22,24	28,04	22,39	28,24	22,55	29,06	23,20
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	528101901110413	NEOSALDOR (PHARMASCIENCE)	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20(**)	10,31	8,23	11,91	9,51	12,74	10,17	12,83	10,24	12,92	10,32	13,29	10,61
isometepteno;caféina;DIPIRONA	528101902117411	NEOSALDOR (PHARMASCIENCE)	30 MG + 300 MG + 30 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 200 EMB HOSP(**)	103,03	82,26	119,06	95,06	127,32	101,65	128,21	102,36	129,11	103,08	132,85	106,07
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	528102505138410	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)	400 MG/5G + 4 MG /5G+ 4MG/5G PÓ SOL OR CX 100 ENV AL X 5G (**)	142,36	113,66	164,51	131,34	175,92	140,45	177,14	141,43	178,39	142,43	183,55	146,55
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	528102506134419	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)	400MG + 4MG + 4MG/5G PÓ SOL OR CX 50 ENV AL X 5G (**)	71,71	57,25	82,87	66,16	88,61	70,75	89,23	71,24	89,86	71,74	92,46	73,82
cloridrato de nafazolina;cloreto de sódio;cloreto de	528102701174416	SORINAN (PHARMASCIENCE)	SOL NAS CT FR PLAS OPC X 30 ML	5,36	4,28	6,20	4,95	6,63	5,29	6,67	5,33	6,72	5,37	6,91	5,52
cloridrato de loperamida	528105101119419	KAOSEC (PHARMASCIENCE)	2,0 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 4	65,61	52,39	75,82	60,53	81,08	64,73	81,65	65,19	82,22	65,64	84,60	67,54
cloridrato de loperamida	528105102115417	KAOSEC (PHARMASCIENCE)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	5,31	4,24	6,14	4,90	6,57	5,25	6,61	5,28	6,66	5,32	6,85	5,47
ácido ascórbico	528105304133416	CITROBION C (PHARMASCIENCE)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10 SABOR LARANJA(**)	13,15	10,50	15,20	12,14	16,25	12,97	16,36	13,06	16,48	13,16	16,96	13,54
azitromicina di-hidratada	528105401112118	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,08	9,64	13,73	10,96	14,55	11,62	14,64	11,69	14,73	11,76	15,10	12,06
azitromicina di-hidratada	528105402119116	AZITROMICINA (PHARMASCIENCE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	24,20	19,32	27,50	21,96	29,15	23,27	29,33	23,42	29,51	23,56	30,25	24,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
norfloxacin	528112050011806	NORFLOXACINO (PHARMASCIENCE)	400 MG COM REV CT STR AL X 14	18,02	14,38	20,47	16,34	21,71	17,33	21,84	17,44	21,97	17,54	22,52	17,98
cloridrato de ciproetidina	528112050012003	APETIVAN BC (PHARMASCIENCE)	XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML	20,64	16,48	23,86	19,05	25,51	20,37	25,69	20,51	25,87	20,65	26,62	21,25
cloreto de potássio	528112050012603	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR NATURAL	13,76	10,98	15,90	12,69	17,00	13,57	17,12	13,67	17,24	13,76	17,74	14,16
cloreto de potássio	528112050012703	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR FRAMBOESA	13,76	10,98	15,90	12,69	17,00	13,57	17,12	13,67	17,24	13,76	17,74	14,16
cloreto de potássio	528112050012803	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR GUARANA	13,76	10,98	15,90	12,69	17,00	13,57	17,12	13,67	17,24	13,76	17,74	14,16
cloreto de potássio	528112050012903	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR LARANJA	13,76	10,98	15,90	12,69	17,00	13,57	17,12	13,67	17,24	13,76	17,74	14,16
cloreto de potássio	528112050013003	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR CT FR PLAS OPC X 450 ML SABOR	13,76	10,98	15,90	12,69	17,00	13,57	17,12	13,67	17,24	13,76	17,74	14,16
cloreto de potássio	528112050013103	POLYDRAT (PHARMASCIENCE)	SOL OR FR PLAS OPC X 450 ML SABOR COLA	13,76	10,98	15,90	12,69	17,00	13,57	17,12	13,67	17,24	13,76	17,74	14,16
sulfato de salbutamol	528112060013203	AEROFRIN (PHARMASCIENCE)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML	6,93	5,53	7,87	6,28	8,35	6,67	8,40	6,71	8,45	6,75	8,66	6,91
sulfato ferroso heptaidratado	528112060013303	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	60 MG DRG CT BL AL/PLAS INC X 50	8,30	6,63	9,59	7,66	10,26	8,19	10,33	8,25	10,4	8,30	10,70	8,54
sulfato ferroso heptaidratado	528112060013403	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	25 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML	5,95	4,75	6,88	5,49	7,36	5,88	7,41	5,92	7,46	5,96	7,68	6,13
sulfato ferroso heptaidratado	528112060013503	ANEMIFER (PHARMASCIENCE)	10 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML	6,83	5,45	7,89	6,30	8,44	6,74	8,50	6,79	8,56	6,83	8,81	7,03
benzoato de benzila	528112060013603	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	0,25 G/ML EMU TOP CT FR PET AMB X 100	9,78	7,80	11,30	9,02	12,08	9,64	12,16	9,71	12,25	9,78	12,60	10,06
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	528112060013703	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20	5,98	4,77	6,91	5,52	7,39	5,90	7,44	5,94	7,49	5,98	7,71	6,16
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	528112060013803	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 200(**)	125,29	100,03	144,78	115,59	154,82	123,61	155,90	124,47	157	125,35	161,55	128,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	528112060013903	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20(**)	12,46	9,95	14,40	11,50	15,40	12,30	15,51	12,38	15,62	12,47	16,07	12,83
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	528112060014003	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)	100 MG/ML + 2 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	528112060014103	RESFEDRYL (PHARMASCIENCE)	40 MG/ML+ 0,6 MG/ML+ 0,6 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML(**)	10,92	8,72	12,62	10,08	13,49	10,77	13,58	10,84	13,68	10,92	14,08	11,24
carbonato de cálcio	528112070014804	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50	71,83	57,35	83,00	66,27	88,76	70,87	89,38	71,36	90,01	71,86	92,62	73,95
carbonato de cálcio	528112070014904	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50	71,83	57,35	83,00	66,27	88,76	70,87	89,38	71,36	90,01	71,86	92,62	73,95
carbonato de cálcio	528112070015004	GASTROFTAL (PHARMASCIENCE)	MG / 5 G PO EFEV CT ENV AL PLAS X 50	71,83	57,35	83,00	66,27	88,76	70,87	89,38	71,36	90,01	71,86	92,62	73,95
citrato de orfenadrina	528112110015303	DORALFLEX (PHARMASCIENCE)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 12	3,85	3,07	4,44	3,54	4,75	3,79	4,79	3,82	4,82	3,85	4,96	3,96
benzoato de benzila	528113010015403	BENZODERM (PHARMASCIENCE)	100 MG/G SAB CT FILME POLIEST X 60 G	5,61	4,48	6,48	5,17	6,93	5,53	6,98	5,57	7,03	5,61	7,23	5,77
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA	528113050015504	DORALFLEX (PHARMASCIENCE)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAST LARANJA X 200	64,10	51,18	74,08	59,15	79,22	63,25	79,77	63,69	80,33	64,14	82,66	66,00
DIPIRONA	528116110015603	DORALFLEX (PHARMASCIENCE)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
cloridrato de fluoxetina	528116110015706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	18,51	14,78	21,03	16,79	22,30	17,80	22,43	17,91	22,57	18,02	23,13	18,47
cloridrato de fluoxetina	528116110015806	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (PHARMASCIENCE)	20MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	19,81	15,82	22,51	17,97	23,87	19,06	24,01	19,17	24,16	19,29	24,76	19,77
acetilcisteína	528500102130119	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + COPO MED(**)	13,33	10,64	15,40	12,30	16,47	13,15	16,58	13,24	16,7	13,33	17,18	13,72
acetilcisteína	528500106136111	ACETILCISTEÍNA (PRATI)	40 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G(**)	14,38	11,48	16,62	13,27	17,77	14,19	17,89	14,28	18,02	14,39	18,54	14,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetilcisteína	528500107132111	ACETILCISTEÍNA (PRATI)	40 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (**)	117,00	93,41	135,20	107,94	144,58	115,43	145,59	116,24	146,61	117,05	150,85	120,44
acetilcisteína	528500109119110	ACETILCISTEÍNA (PRATI)	20 MG/ G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G(**)	12,95	10,34	14,97	11,95	16,00	12,77	16,12	12,87	16,23	12,96	16,70	13,33
acetilcisteína	528500110133113	ACETILCISTEÍNA (PRATI)	20 MG/ G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (**)	104,08	83,10	120,27	96,02	128,61	102,68	129,51	103,40	130,42	104,13	134,20	107,15
acetilcisteína	528500114139116	ACETILCISTEÍNA (PRATI)	120 MG/G GRAN CT C/ 16 ENV X 5 G(**)	31,30	24,99	36,17	28,88	38,68	30,88	38,95	31,10	39,22	31,31	40,36	32,22
acetilcisteína	528500116131112	ACETILCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	19,49	15,56	22,52	17,98	24,08	19,23	24,25	19,36	24,42	19,50	25,13	20,06
acetilcisteína	528500119130117	ACETILCISTEÍNA (PRATI)	120 MG/G GRAN CT C/ 200 ENV X 5 G (**)	282,78	225,77	326,78	260,90	349,44	278,99	351,88	280,94	354,36	282,92	364,62	291,11
albendazol	528500201112119	ALBENDAZOL (PRATI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	4,10	3,27	4,66	3,72	4,94	3,94	4,97	3,97	5	3,99	5,13	4,10
albendazol	528500205134117	ALBENDAZOL (PRATI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,03	3,21	4,58	3,66	4,85	3,87	4,88	3,90	4,91	3,92	5,03	4,02
albendazol	528500206130115	ALBENDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML	297,69	237,68	338,29	270,09	358,67	286,36	360,84	288,09	363,04	289,85	372,12	297,10
albendazol	528500207110118	ALBENDAZOL (PRATI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 80	160,22	127,92	182,07	145,36	193,04	154,12	194,21	155,06	195,39	156,00	200,27	159,90
albendazol	528500208117116	ALBENDAZOL (PRATI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X	68,74	54,88	78,11	62,36	82,82	66,12	83,32	66,52	83,83	66,93	85,93	68,61
betametasona	528500506134116	BETAMETASONA (PRATI)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	13,44	10,73	15,27	12,19	16,19	12,93	16,29	13,01	16,39	13,09	16,80	13,41
brometo de ipratrópio	528500701174113	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	709,41	566,39	806,14	643,62	854,71	682,40	859,89	686,54	865,13	690,72	886,76	707,99
brometo de ipratrópio	528500702170111	BROMETO DE IPRATRÓPIO (PRATI)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,00	6,39	9,09	7,26	9,64	7,70	9,70	7,74	9,76	7,79	10,00	7,98
butilbrometo de escopolamina	528500801136116	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,01	4,80	6,94	5,54	7,43	5,93	7,48	5,97	7,53	6,01	7,75	6,19
butilbrometo de escopolamina	528500802132114	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	430,08	343,38	497,00	396,80	531,46	424,32	535,18	427,29	538,94	430,29	554,54	442,74
butilbrometo de escopolamina	528500803139112	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	547,37	437,02	632,54	505,02	676,40	540,04	681,13	543,81	685,92	547,64	705,78	563,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	528500901130111	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI)	6,67MG/ML + 333,4MG/ML SOL ORAL CT FR PLAS OPC X 20 ML	5,02	4,01	5,80	4,63	6,20	4,95	6,25	4,99	6,29	5,02	6,47	5,17
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	528500902137118	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI)	6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 10 ML	311,78	248,93	360,29	287,66	385,28	307,61	387,97	309,76	390,7	311,93	402,01	320,96
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	528500903133116	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA SÓDICA (PRATI)	6.67 MG/ML + 333.4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC X 20 ML	447,98	357,67	517,68	413,32	553,58	441,98	557,45	445,07	561,37	448,20	577,62	461,17
carbocisteína	528501107136113	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED(**)	9,14	7,30	10,56	8,43	11,29	9,01	11,37	9,08	11,45	9,14	11,78	9,41
carbocisteína	528501108132111	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (**)	111,23	88,80	128,53	102,62	137,45	109,74	138,41	110,51	139,38	111,28	143,42	114,51
carbocisteína	528501109139111	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED(**)	13,72	10,95	15,85	12,65	16,95	13,53	17,07	13,63	17,19	13,72	17,69	14,12
carbocisteína	528501110137117	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED (**)	153,10	122,23	176,92	141,25	189,19	151,05	190,51	152,10	191,85	153,17	197,40	157,60
carbocisteína	528501111133115	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	20 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED(**)	165,60	132,21	191,36	152,78	204,63	163,38	206,06	164,52	207,51	165,68	213,52	170,47
carbocisteína	528501112131116	CARBOCISTEÍNA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED(**)	211,72	169,04	244,66	195,34	261,63	208,89	263,46	210,35	265,31	211,82	272,99	217,96
cetoconazol	528501203161115	CETOCONAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	12,39	9,89	14,31	11,43	15,30	12,22	15,41	12,30	15,52	12,39	15,97	12,75
cetoconazol	528501204166110	CETOCONAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM CX 100 BG AL X 30 G	414,65	331,06	479,16	382,56	512,39	409,09	515,97	411,95	519,6	414,85	534,64	426,86
cetoconazol	528501205170111	CETOCONAZOL (PRATI)	20 MG/G SHAMP CT FR PLAS OPC X 100	27,63	22,06	31,93	25,49	34,14	27,26	34,38	27,45	34,62	27,64	35,62	28,44
cetoconazol	528501207114111	CETOCONAZOL (PRATI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	16,96	13,54	19,27	15,39	20,43	16,31	20,55	16,41	20,68	16,51	21,20	16,93
cetoconazol	528501211111113	CETOCONAZOL (PRATI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450	200,40	160,00	227,73	181,82	241,45	192,77	242,91	193,94	244,39	195,12	250,50	200,00
cetoconazol	528501212118111	CETOCONAZOL (PRATI)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80	154,80	123,59	175,91	140,45	186,51	148,91	187,64	149,81	188,78	150,72	193,50	154,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ciclopirox	528501302176110	CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS X 15 ML	14,49	11,57	16,75	13,37	17,91	14,30	18,03	14,40	18,16	14,50	18,69	14,92
ciclopirox olamina	528501303164116	CICLOPIROX OLAMINA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,59	14,04	20,32	16,22	21,73	17,35	21,89	17,48	22,04	17,60	22,68	18,11
nitrofuraz	528501402162413	CLEANBAC (PRATI DONADUZZI)	2 MG/G POM CX 24 PT X 500 G	129,09	103,06	149,17	119,10	159,52	127,36	160,63	128,25	161,76	129,15	166,44	132,89
cloridrato de ambroxol	528501606132121	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML(**)	8,90	7,10	10,28	8,21	11,00	8,78	11,07	8,84	11,15	8,90	11,47	9,16
cloridrato de ambroxol	528501611136113	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED(**)	9,60	7,66	11,09	8,85	11,86	9,47	11,95	9,54	12,03	9,60	12,38	9,88
cloridrato de ambroxol	528501614135118	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/ CP MED (**)	114,00	91,01	131,73	105,17	140,87	112,47	141,85	113,25	142,85	114,05	146,99	117,36
cloridrato de ambroxol	528501615131116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	3 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/ CP MED (**)	112,00	89,42	129,43	103,34	138,40	110,50	139,37	111,27	140,35	112,06	144,41	115,30
cloridrato de ambroxol	528501618130110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML C/CP MED(**)	13,65	10,90	15,78	12,60	16,87	13,47	16,99	13,56	17,11	13,66	17,61	14,06
cloridrato de ambroxol	528501620135116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML C/50 CP MED (**)	152,00	121,35	175,65	140,24	187,83	149,96	189,14	151,01	190,47	152,07	195,98	156,47
cloridrato de ambroxol	528501621131114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (PRATI)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML C/50 CP MED (**)	181,12	144,60	209,30	167,11	223,81	178,69	225,37	179,94	226,96	181,20	233,53	186,45
cloridrato de bromexina	528501703138112	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI)	0,8 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	216,60	172,94	250,31	199,85	267,66	213,70	269,53	215,19	271,43	216,71	279,29	222,99
cloridrato de bromexina	528501706137117	CLORIDRATO DE BROMEXINA (PRATI)	1,6 MG/ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120 ML C/ CP MED X 10 ML	279,17	222,89	322,60	257,56	344,98	275,43	347,39	277,36	349,83	279,30	359,96	287,39
cloridrato de terbinafina	528501901169111	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G(**)	15,81	12,62	18,27	14,59	19,54	15,60	19,67	15,70	19,81	15,82	20,38	16,27
cloridrato de terbinafina	528501903171113	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS X 30 ML(**)	26,71	21,32	30,87	24,65	33,01	26,36	33,24	26,54	33,47	26,72	34,44	27,50
cloridrato de terbinafina	528501905113110	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (PRATI)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	50,08	39,98	56,91	45,44	60,33	48,17	60,70	48,46	61,07	48,76	62,60	49,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dexametasona	528502008131111	DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	9,29	7,42	10,56	8,43	11,19	8,93	11,26	8,99	11,33	9,05	11,61	9,27
dexametasona	528502010136117	DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	121,18	96,75	137,70	109,94	146,00	116,57	146,88	117,27	147,78	117,99	151,47	120,93
dexametasona	528502011132115	DEXAMETASONA (PRATI DONADUZZI)	0,1 MG/ML ELX CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED	132,23	105,57	150,26	119,97	159,31	127,19	160,27	127,96	161,25	128,74	165,28	131,96
dicloridrato de cetirizina	528502301130115	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	19,85	15,85	22,93	18,31	24,53	19,58	24,70	19,72	24,87	19,86	25,59	20,43
dicloridrato de cetirizina	528502302137113	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 80 ML	13,96	11,14	16,13	12,88	17,25	13,77	17,37	13,87	17,49	13,96	18,00	14,37
digoxina	528502403138115	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)	0.05 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 60 ML C/	13,98	11,16	15,89	12,69	16,84	13,45	16,95	13,53	17,05	13,61	17,48	13,96
DIPIRONA	528502502111126	DIPIRONA SÓDICA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500 (**)	90,26	72,06	104,30	83,27	111,53	89,05	112,31	89,67	113,1	90,30	116,37	92,91
DIPIRONA	528502504139125	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	500MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20ML(**)	6,53	5,21	7,54	6,02	8,07	6,44	8,12	6,48	8,18	6,53	8,42	6,72
DIPIRONA	528502507138121	DIPIRONA SÓDICA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	8,75	6,98	10,11	8,07	10,81	8,63	10,88	8,69	10,96	8,75	11,28	9,01
DIPIRONA	528502509114112	DIPIRONA SÓDICA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480 (**)	57,76	46,12	66,75	53,29	71,38	56,99	71,87	57,38	72,38	57,79	74,48	59,46
dropropizina	528502601134116	DROPROPIZINA (PRATI DONADUZZI)	1,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	6,89	5,50	7,97	6,36	8,52	6,80	8,58	6,85	8,64	6,90	8,89	7,10
dropropizina	528502606136117	DROPROPIZINA (PRATI)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	10,65	8,50	12,30	9,82	13,15	10,50	13,25	10,58	13,34	10,65	13,73	10,96
amoxicilina tri-Hidratada	528502702119414	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS TRANS X 12	17,28	13,79	19,63	15,67	20,82	16,62	20,94	16,72	21,07	16,82	21,60	17,25
amoxicilina tri-Hidratada	528502703131418	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150	20,20	16,12	22,95	18,32	24,33	19,43	24,48	19,54	24,63	19,66	25,25	20,16
amoxicilina tri-Hidratada	528502704138416	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML	479,04	382,46	544,36	434,62	577,15	460,80	580,65	463,59	584,19	466,42	598,79	478,07
trimetoprima;sulfametoxazol	528502808138412	ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)	40 MG / ML + 8 MG / ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 50 ML	62,87	50,19	71,44	57,04	75,75	60,48	76,21	60,85	76,67	61,21	78,59	62,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato sódico de prednisolona	528502908132114	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	747,65	596,92	849,60	678,32	900,78	719,18	906,24	723,54	911,77	727,96	934,56	746,15
		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP DOSAD 10 ML	15,64	12,48	17,77	14,19	18,84	15,04	18,95	15,13	19,07	15,23	19,55	15,61
fosfato sódico de prednisolona	528502914132112	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED 10	291,58	232,79	331,34	264,54	351,30	280,48	353,42	282,17	355,58	283,90	364,47	290,99
		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	453,35	361,96	515,17	411,31	546,21	436,09	549,52	438,74	552,87	441,41	566,69	452,45
fosfato sódico de prednisolona	528502919134113	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	15,89	12,69	18,06	14,42	19,15	15,29	19,26	15,38	19,38	15,47	19,86	15,86
		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	16,89	13,49	19,20	15,33	20,35	16,25	20,48	16,35	20,6	16,45	21,12	16,86
fosfato sódico de prednisolona	528502921139119	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOSAD	9,23	7,37	10,49	8,38	11,12	8,88	11,19	8,93	11,26	8,99	11,54	9,21
		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	3 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 SER DOSAD	897,19	716,32	1.019,54	814,00	1.080,96	863,04	1.087,51	868,27	1.094,14	873,56	1.121,49	895,40
fosfato sódico de prednisolona	528502931134111	FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOSAD	13,20	10,54	15,00	11,98	15,91	12,70	16,00	12,77	16,1	12,85	16,50	13,17
		FOSFATO SÓDICO DE PREDNISOLONA	1 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + SER DOSAD	15,85	12,66	18,01	14,38	19,10	15,25	19,21	15,34	19,33	15,43	19,81	15,82
sulfato ferroso	528503301118415	HEMATOFER (PRATI)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	15,10	12,05	17,45	13,93	18,66	14,90	18,79	15,00	18,92	15,11	19,47	15,54
loratadina	528503506135117	LORATADINA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED(**)	17,56	14,02	20,29	16,20	21,69	17,32	21,85	17,45	22	17,56	22,64	18,08
loratadina	528503508138113	LORATADINA (PRATI DONADUZZI)	1 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED (**)	396,81	316,82	458,55	366,11	490,35	391,50	493,78	394,23	497,25	397,00	511,65	408,50
maleato de dexclorfeniramina	528503605133112	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	150,54	120,19	173,96	138,89	186,02	148,52	187,32	149,56	188,64	150,61	194,10	154,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de dexclorfeniramina	528503606131113	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED	172,09	137,40	198,87	158,78	212,66	169,79	214,14	170,97	215,65	172,17	221,89	177,16
metronidazol	528503904114111	METRONIDAZOL (PRATI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	7,04	5,62	8,00	6,39	8,49	6,78	8,54	6,82	8,59	6,86	8,80	7,03
metronidazol	528503906117116	METRONIDAZOL (PRATI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 600	79,10	63,15	89,88	71,76	95,30	76,09	95,88	76,55	96,46	77,01	98,87	78,94
metronidazol	528503907164118	METRONIDAZOL (PRATI)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50 G + 10	15,12	12,07	17,18	13,72	18,22	14,55	18,33	14,63	18,44	14,72	18,90	15,09
metronidazol	528503908160116	METRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	179,83	143,57	204,35	163,15	216,66	172,98	217,97	174,03	219,3	175,09	224,78	179,46
nistatina;metronidazol	528504003161116	METRONIDAZOL+ NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500	458,94	366,42	530,34	423,42	567,12	452,79	571,08	455,95	575,1	459,16	591,75	472,45
nistatina;metronidazol	528504004168114	METRONIDAZOL+ NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100 MG/G + 20.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	20,76	16,57	23,99	19,15	25,65	20,48	25,83	20,62	26,01	20,77	26,76	21,37
nistatina	528504209134114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML	14,10	11,26	16,03	12,80	16,99	13,56	17,10	13,65	17,2	13,73	17,63	14,08
nistatina	528504210132111	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC C/CGT X 30 ML	596,33	476,11	677,65	541,04	718,47	573,63	722,82	577,10	727,23	580,62	745,41	595,14
nistatina	528504212135118	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC C/CGT X 50 ML	250,49	199,99	284,65	227,26	301,80	240,96	303,63	242,42	305,48	243,90	313,12	250,00
nistatina	528504213166114	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	184,27	147,12	209,40	167,18	222,01	177,25	223,36	178,33	224,72	179,42	230,34	183,90
nistatina	528504214162112	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	221,13	176,55	251,28	200,62	266,42	212,71	268,04	214,00	269,67	215,30	276,41	220,69
nistatina	528504215169110	NISTATINA (PRATI DONADUZZI)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	9,81	7,83	11,14	8,89	11,82	9,44	11,89	9,49	11,96	9,55	12,26	9,79
nitrito de miconazol	528504306172114	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI)	20 MG/G LOC CX 200 FR PLAST X 30 G	513,72	410,16	583,77	466,08	618,94	494,16	622,69	497,16	626,49	500,19	642,15	512,69
nitrito de miconazol	528504307160111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	9,13	7,29	10,55	8,42	11,28	9,01	11,36	9,07	11,44	9,13	11,77	9,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitratro de miconazol	528504308167118	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 28 G (**)	455,99	364,06	526,93	420,70	563,47	449,87	567,41	453,02	571,4	456,21	587,94	469,41
nitratro de miconazol	528504311168111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G C/ 14 APLIC VAG	14,93	11,92	16,97	13,55	17,99	14,36	18,10	14,45	18,21	14,54	18,67	14,91
nitratro de miconazol	528504312164111	NITRATO DE MICONAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G C/ 700 APLIC VAG	292,92	233,87	332,86	265,76	352,92	281,77	355,05	283,47	357,22	285,20	366,15	292,33
paracetamol	528504402139122	PARACETAMOL (PRATI DONADUZZI)	200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15ML(**)	7,06	5,64	8,16	6,51	8,73	6,97	8,79	7,02	8,85	7,07	9,11	7,27
paracetamol	528504403119125	PARACETAMOL (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (**)	7,06	5,64	8,16	6,51	8,73	6,97	8,79	7,02	8,85	7,07	9,11	7,27
paracetamol	528504404115123	PARACETAMOL (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	50,08	39,99	57,88	46,21	61,89	49,41	62,32	49,76	62,76	50,11	64,58	51,56
paracetamol	528504411111111	PARACETAMOL (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 360 (**)	96,27	76,86	111,25	88,82	118,97	94,99	119,80	95,65	120,64	96,32	124,13	99,11
paracetamol	528504417111113	PARACETAMOL (PRATI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 480	64,42	51,43	74,44	59,43	79,60	63,55	80,16	64,00	80,72	64,45	83,06	66,32
paracetamol	528504418116119	PARACETAMOL (PRATI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 300	132,38	105,69	152,98	122,14	163,59	130,61	164,73	131,52	165,89	132,45	170,69	136,28
paracetamol	528504423111111	PARACETAMOL (PRATI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 280	102,11	81,52	117,99	94,20	126,18	100,74	127,06	101,44	127,95	102,16	131,65	105,11
sulfadiazina de prata	528504801165119	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM 50 BG AL X 50 G	613,06	489,47	696,66	556,21	738,63	589,72	743,11	593,30	747,64	596,92	766,33	611,84
sulfadiazina de prata	528504803168115	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM BG AL X 50 G	18,65	14,89	21,19	16,92	22,47	17,94	22,60	18,04	22,74	18,16	23,31	18,61
sulfadiazina de prata	528504805160111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,02	10,40	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
sulfadiazina de prata	528504806167111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CX 24 PT X 400 G	779,51	622,36	885,80	707,22	939,17	749,83	944,86	754,38	950,62	758,98	974,39	777,95
sulfadiazina de prata	528504811160111	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 120 G	30,90	24,67	35,11	28,03	37,23	29,72	37,45	29,90	37,68	30,08	38,62	30,83
sulfadiazina de prata	528504812167118	SULFADIAZINA DE PRATA (PRATI DONADUZZI)	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	451,50	360,48	513,07	409,64	543,98	434,31	547,27	436,94	550,61	439,61	564,38	450,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de salbutamol	528504917139114	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI)	0,48 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	3,70	2,95	4,20	3,35	4,46	3,56	4,48	3,58	4,51	3,60	4,62	3,69
sulfato de salbutamol	528504919131110	SULFATO DE SALBUTAMOL (PRATI)	0,48MG/ML XPE CT 50 FR PLAS OPC X 120ML + 50 CP MED	110,54	88,26	125,62	100,30	133,19	106,34	133,99	106,98	134,81	107,63	138,18	110,32
sulfato de terbutalina	528505001138115	SULFATO DE TERBUTALINA (PRATI)	0,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML C/ CP MED	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
tioconazol;tinidazol	528505205167113	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	28,48	22,74	32,91	26,28	35,19	28,10	35,44	28,30	35,69	28,49	36,72	29,32
azitromicina di-hidratada	528512030112206	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 22,5 ML + DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + SER	33,81	26,99	38,42	30,67	40,73	32,52	40,98	32,72	41,23	32,92	42,26	33,74
azitromicina di-hidratada	528512030112306	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + SER DOSAD	27,44	21,91	31,18	24,89	33,06	26,40	33,26	26,55	33,46	26,71	34,30	27,39
azitromicina di-hidratada	528512030112406	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 22,5 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 13,8 ML + 50 SER DOSAD	915,44	730,89	1.040,27	830,55	1.102,94	880,59	1.109,62	885,92	1.116,39	891,33	1.144,30	913,61
azitromicina di-hidratada	528512030112506	AZITROMICINA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML PÓ SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 15 ML + 50 DIL FR PLAS OPC X 9,2 ML + 50 SER DOSAD	738,24	589,41	838,91	669,79	889,44	710,13	894,83	714,43	900,29	718,79	922,80	736,76
ampicilina	528512030112806	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 CP MED	247,85	197,88	281,64	224,86	298,61	238,41	300,42	239,86	302,25	241,32	309,81	247,35
butilbrometo de escopolamina	528512040113003	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 160	65,41	52,22	75,58	60,34	80,82	64,53	81,39	64,98	81,96	65,44	84,33	67,33
bromoprida	528512040113506	BROMOPRIDA (PRATI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	80,83	64,54	93,41	74,58	99,88	79,74	100,58	80,30	101,29	80,87	104,22	83,21
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	528512040115106	Cloridrato de Ciprofloxacino (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140	936,83	747,97	1.064,58	849,96	1.128,72	901,17	1.135,56	906,63	1.142,48	912,16	1.171,04	934,96
captopril	528512040115706	captopril (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	180,21	143,88	204,79	163,50	217,12	173,35	218,44	174,40	219,77	175,46	225,26	179,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clonazepam	528512040116206	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR GOT VD AMB X 20 ML	7,62	6,08	8,66	6,91	9,18	7,33	9,23	7,37	9,29	7,42	9,52	7,60
clonazepam	528512040116406	CLONAZEPAM (PORT. 344/98 – LISTA B1) (PRATI DONADUZZI)	2,5 MG/ML SOL OR CX 100 FR GOT VD AMB X 20 ML	786,95	628,30	894,27	713,99	948,14	756,99	953,88	761,58	959,7	766,22	983,69	785,38
atenolol	528512040116806	atenolol (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 280	107,96	86,20	122,68	97,95	130,07	103,85	130,86	104,48	131,66	105,12	134,95	107,74
haloperidol	528512050117806	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 30	5,35	4,28	6,08	4,85	6,45	5,15	6,49	5,18	6,53	5,21	6,69	5,34
haloperidol	528512050118006	HALOPERIDOL (PRATI DONADUZZI)	2 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	714,09	570,13	811,46	647,87	860,35	686,90	865,56	691,06	870,84	695,28	892,61	712,66
cloridrato de metformina	528512050118406	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320	85,33	68,13	96,96	77,41	102,81	82,08	103,43	82,58	104,06	83,08	106,66	85,16
cloridrato de metformina	528512050118806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI DONADUZZI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 320	108,90	86,94	123,75	98,80	131,20	104,75	132,00	105,39	132,8	106,03	136,12	108,68
risperidona	528512050119506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 30ML + SER DOSAD	70,13	55,99	79,69	63,62	84,49	67,46	85,00	67,86	85,52	68,28	87,66	69,99
risperidona	528512050119906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC X 30ML + 100 SER	6273,15	5008,48	7.128,58	5.691,46	7.558,01	6.034,32	7.603,81	6.070,88	7650,18	6.107,90	7.841,43	6.260,60
fumarato de cetotifeno	528512060120306	FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI)	0,2 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	27,96	22,32	31,77	25,37	33,69	26,90	33,89	27,06	34,1	27,23	34,95	27,90
fumarato de cetotifeno	528512060120406	FUMARATO DE CETOTIFENO (PRATI DONADUZZI)	0,2 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	910,80	727,18	1.035,00	826,34	1.097,35	876,12	1.104,00	881,43	1110,73	886,81	1.138,50	908,98
alopurinol	528512060120706	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80	16,49	13,17	18,74	14,96	19,87	15,86	19,99	15,96	20,11	16,06	20,61	16,46
alopurinol	528512060120806	ALOPURINOL (PRATI DONADUZZI)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80	48,56	38,77	55,18	44,06	58,51	46,71	58,86	46,99	59,22	47,28	60,70	48,46
valproato de sódio	528512070121006	VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED	6,76	5,40	7,69	6,14	8,15	6,51	8,20	6,55	8,25	6,59	8,46	6,75
valproato de sódio	528512070121406	VALPROATO DE SODIO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML +50 CP MED	366,33	292,48	416,29	332,37	441,37	352,39	444,04	354,52	446,75	356,69	457,92	365,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gabapentina	528513040121906	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	121,78	97,23	138,38	110,48	146,72	117,14	147,61	117,85	148,51	118,57	152,22	121,53
gabapentina	528513040122006	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 **CAP**	608,96	486,19	692,00	552,49	733,68	585,77	738,13	589,32	742,63	592,92	761,20	607,74
gabapentina	528513040122106	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	300 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	60,99	48,70	69,31	55,34	73,48	58,67	73,93	59,03	74,38	59,38	76,24	60,87
gabapentina	528513040122206	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	74,23	59,26	84,35	67,35	89,43	71,40	89,97	71,83	90,52	72,27	92,78	74,08
gabapentina	528513040122306	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	147,99	118,15	168,17	134,27	178,30	142,35	179,38	143,22	180,47	144,09	184,98	147,69
gabapentina	528513040122406	GABAPENTINA (PRATI DONADUZZI)	400 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 300 **CAP**	739,95	590,78	840,85	671,33	891,51	711,78	896,91	716,09	902,38	720,46	924,94	738,47
permetrina	528513060122506	PERMETRINA (PRATI)	10 MG/G LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	11,04	8,82	12,76	10,19	13,65	10,90	13,74	10,97	13,84	11,05	14,24	11,37
permetrina	528513060122606	PERMETRINA (PRATI)	10 MG/G LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	552,62	441,21	638,60	509,86	682,88	545,21	687,65	549,02	692,49	552,88	712,54	568,89
dicloridrato de cetirizina	528513060122706	DICLORIDRATO DE CETIRIZINA (PRATI)	1 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X 80 ML	698,28	557,51	806,92	644,24	862,88	688,92	868,91	693,74	875,02	698,62	900,35	718,84
cloridrato de propranolol	528513070122906	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	4,49	3,59	5,11	4,08	5,41	4,32	5,45	4,35	5,48	4,38	5,62	4,49
digoxina	528513070123606	DIGOXINA (PRATI DONADUZZI)	0.05 MG/ML ELX CT 50 FR VD AMB X 60 ML C/ CGT	265,23	211,76	301,40	240,64	319,55	255,13	321,49	256,68	323,45	258,24	331,54	264,70
cloreto de potássio	528513080123703	IONCLOR (PRATI DONADUZZI)	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 150 ML + 50 CP MED	107,95	86,19	122,67	97,94	130,06	103,84	130,85	104,47	131,65	105,11	134,94	107,74
propionato de clobetasol	528513090123806	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI)	0,5 MG/G SOL CAP CT FR PLAS OPC GOT X 50 G	20,08	16,03	22,82	18,22	24,19	19,31	24,34	19,43	24,49	19,55	25,10	20,04
ácido fusídico	528513100123906	ÁCIDO FUSÍDICO (PRATI)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	23,10	18,45	26,70	21,32	28,55	22,79	28,75	22,95	28,95	23,11	29,79	23,78
cloreto de potássio	528513100124003	IONCLOR (PRATI DONADUZZI)	60 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML + 50 CP MED	76,88	61,38	87,37	69,76	92,63	73,96	93,19	74,40	93,76	74,86	96,10	76,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	528513100124103	DUZIMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO SUS OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML	169,11	135,02	192,17	153,43	203,75	162,67	204,98	163,66	206,23	164,65	211,39	168,77
DIPIRONA	528513110124306	DIPIRONA SODICA (PRATI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X	7,59	6,06	8,77	7,00	9,38	7,49	9,44	7,54	9,51	7,59	9,79	7,82
sulfametoxazol	528513120125503	ESPECTROPRIMA (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	125,76	100,40	142,90	114,09	151,51	120,97	152,43	121,70	153,36	122,44	157,19	125,50
estolato de eritromicina	528514010125603	RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	171,62	137,02	195,02	155,70	206,77	165,09	208,02	166,08	209,29	167,10	214,52	171,27
estolato de eritromicina	528514010125703	RUBROMICIN (PRATI DONADUZZI)	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML + 50 COP	263,30	210,22	299,21	238,89	317,23	253,28	319,15	254,81	321,1	256,37	329,13	262,78
betametasona	528514050125806	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML + COP	17,54	14,00	20,27	16,18	21,68	17,31	21,83	17,43	21,98	17,55	22,62	18,06
betametasona	528514050125906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 COP	250,52	200,02	289,50	231,14	309,58	247,17	311,74	248,89	313,93	250,64	323,02	257,90
omeprazol	528514070126006	Omeprazol (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60	32,30	25,79	36,70	29,30	38,92	31,07	39,15	31,26	39,39	31,45	40,37	32,23
omeprazol	528514070126106	Omeprazol (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90	48,25	38,52	54,83	43,78	58,13	46,41	58,48	46,69	58,84	46,98	60,31	48,15
omeprazol	528514070126203	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 60	36,75	29,34	41,76	33,34	44,28	35,35	44,55	35,57	44,82	35,78	45,94	36,68
omeprazol	528514070126303	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA MICROG CT BL AL PLAS TRANS X 90	55,26	44,12	62,80	50,14	66,58	53,16	66,98	53,48	67,39	53,80	69,07	55,15
propionato de clobetasol	528514080126406	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI)	0,5 MG/G SOL CAP CX 50 FR PLAS OPC GOT X 50 G **CAP**	1004,50	801,99	1.141,48	911,36	1.210,24	966,26	1.217,58	972,12	1225	978,04	1.255,63	1.002,49
azitromicina	528514110126506	AZITROMICINA (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	25,65	20,48	29,15	23,27	30,90	24,67	31,09	24,82	31,28	24,97	32,06	25,60
dexpantenol	528514120126604	DEXPROTENOL (PRATI)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,06	8,83	12,78	10,20	13,67	10,91	13,76	10,99	13,86	11,07	14,26	11,39
dexpantenol	528514120126704	DEXPROTENOL (PRATI)	50 MG/G POM DERM CX 100 BG AL X 30 G	1106,82	883,69	1.279,03	1.021,18	1.367,73	1.092,00	1.377,28	1.099,62	1386,97	1.107,36	1.427,13	1.139,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	528515030126806	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	6,85	5,47	7,78	6,21	8,25	6,59	8,30	6,63	8,35	6,67	8,56	6,83
cloridrato de metformina	528515030126906	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400	91,53	73,08	104,01	83,04	110,28	88,05	110,94	88,57	111,62	89,12	114,41	91,34
cloridrato de metformina	528515030127006	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,52	9,20	13,09	10,45	13,88	11,08	13,96	11,15	14,05	11,22	14,40	11,50
cloridrato de metformina	528515030127106	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	750 MG LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 400	153,78	122,78	174,75	139,52	185,28	147,93	186,40	148,82	187,54	149,73	192,23	153,48
itraconazol	528515040127206	itraconazol (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	244,81	195,46	278,19	222,11	294,95	235,49	296,74	236,92	298,55	238,36	306,01	244,32
prednisona	528515040127306	PREDNISONA (PRATI)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	23,89	19,07	27,14	21,67	28,78	22,98	28,95	23,11	29,13	23,26	29,86	23,84
prednisona	528515040127406	PREDNISONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	52,58	41,98	59,75	47,70	63,35	50,58	63,73	50,88	64,12	51,19	65,72	52,47
omeprazol	528515050127506	Omeprazol (PRATI DONADUZZI)	40 MG CAP DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,29	59,31	84,42	67,40	89,51	71,46	90,05	71,90	90,6	72,34	92,87	74,15
omeprazol	528515050127606	Omeprazol (PRATI DONADUZZI)	40 MG CAP DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 60	148,58	118,63	168,85	134,81	179,02	142,93	180,10	143,79	181,2	144,67	185,73	148,29
omeprazol	528515050127706	Omeprazol (PRATI DONADUZZI)	40 MG CAP DURA C/MCGRAN CT BL AL PLAS TRANS X 90	222,88	177,94	253,27	202,21	268,53	214,39	270,15	215,69	271,8	217,01	278,60	222,43
albendazol	528515050127806	ALBENDAZOL (PRATI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	11,28	9,01	12,82	10,24	13,59	10,85	13,68	10,92	13,76	10,99	14,10	11,26
albendazol	528515050127906	ALBENDAZOL (PRATI)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	18,91	15,10	21,49	17,16	22,78	18,19	22,92	18,30	23,06	18,41	23,64	18,87
tadalafila	528515070128006	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2**CAP**	44,58	35,60	50,66	40,45	53,71	42,88	54,04	43,15	54,37	43,41	55,73	44,49
tadalafila	528515070128106	TADALAFILA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
tadalafila	528515070128206	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60 EMB FRAC	1128,20	900,75	1.282,04	1.023,58	1.359,27	1.085,24	1.367,51	1.091,82	1375,85	1.098,48	1.410,25	1.125,94
tadalafila	528515070128306	TADALAFILA (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 150 EMB FRAC	2812,87	2245,80	3.196,44	2.552,04	3.389,00	2.705,78	3.409,54	2.722,18	3430,33	2.738,78	3.516,09	2.807,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	528515080128406	Omeprazol (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP DURA MCGRAN REV CT BL AL PLAS TRANS X 210	113,22	90,39	128,66	102,72	136,41	108,91	137,23	109,56	138,07	110,24	141,52	112,99
captopril	528515090128506	captopril (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	48,74	38,91	55,39	44,22	58,72	46,88	59,08	47,17	59,44	47,46	60,93	48,65
captopril	528515090128606	captopril (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 300	127,12	101,50	144,46	115,34	153,16	122,28	154,09	123,03	155,03	123,78	158,91	126,87
bromidrato de galantamina	528515120128706	Bromidrato de Galantamina (PRATI)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	213,62	170,55	242,75	193,81	257,37	205,48	258,93	206,73	260,51	207,99	267,02	213,19
bromidrato de galantamina	528515120128806	Bromidrato de Galantamina (PRATI)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 **CAP**	1993,83	1591,87	2.265,72	1.808,95	2.402,21	1.917,92	2.416,76	1.929,54	2431,5	1.941,31	2.492,29	1.989,84
bromidrato de galantamina	528515120128906	Bromidrato de Galantamina (PRATI)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	245,60	196,09	279,09	222,83	295,90	236,25	297,69	237,68	299,51	239,13	307,00	245,11
bromidrato de galantamina	528515120129006	Bromidrato de Galantamina (PRATI)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 **CAP**	2292,20	1830,10	2.604,78	2.079,66	2.761,69	2.204,93	2.778,43	2.218,30	2795,37	2.231,82	2.865,25	2.287,62
bromidrato de galantamina	528515120129106	Bromidrato de Galantamina (PRATI)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	264,11	210,86	300,12	239,62	318,20	254,05	320,13	255,59	322,08	257,15	330,13	263,58
bromidrato de galantamina	528515120129206	Bromidrato de Galantamina (PRATI)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 280 **CAP**	2465,10	1968,14	2.801,25	2.236,52	2.970,00	2.371,25	2.988,00	2.385,62	3006,22	2.400,17	3.081,38	2.460,17
trimetoprima;sulfametoxazol	528516020129306	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	41,84	33,41	47,55	37,96	50,42	40,26	50,72	40,49	51,03	40,74	52,31	41,76
paracetamol	528516020129406	PARACETAMOL (PRATI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	14,29	11,41	16,52	13,19	17,66	14,10	17,78	14,20	17,91	14,30	18,43	14,71
losartana potássica	528516050129506	losartana potássica (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	43,89	35,05	49,88	39,82	52,89	42,23	53,21	42,48	53,53	42,74	54,87	43,81
cloridrato de metformina	528516060129606	cloridrato de metformina (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	14,33	11,44	16,29	13,01	17,27	13,79	17,37	13,87	17,48	13,96	17,92	14,31
cloridrato de metformina	528516060129706	cloridrato de metformina (PRATI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,58	14,84	21,11	16,85	22,39	17,88	22,52	17,98	22,66	18,09	23,23	18,55
cetoconazol	528516060129806	CETOCONAZOL (PRATI)	20 MG/G SHAMP CX 50 FR PLAS OPC X 100	981,33	783,50	1.134,02	905,40	1.212,66	968,19	1.221,13	974,95	1229,72	981,81	1.265,32	1.010,23
lansoprazol	528516060129906	LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 28	69,04	55,12	78,46	62,64	83,19	66,42	83,69	66,82	84,2	67,23	86,31	68,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	528516070130006	IBUPROFENO (PRATI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	19,20	15,33	21,81	17,41	23,13	18,47	23,27	18,58	23,41	18,69	24,00	19,16
cloridrato de metformina	528516070130106	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 200	30,73	24,54	34,92	27,88	37,03	29,56	37,25	29,74	37,48	29,92	38,42	30,67
cloridrato de propafenona	528516080130206	CLORIDRATO DE PROPAPENONA (PRATI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 30	41,56	33,18	47,22	37,70	50,07	39,98	50,37	40,22	50,68	40,46	51,95	41,48
cloridrato de propafenona	528516080130306	CLORIDRATO DE PROPAPENONA (PRATI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 60	83,14	66,38	94,48	75,43	100,17	79,98	100,78	80,46	101,39	80,95	103,92	82,97
cloridrato de propafenona	528516080130406	CLORIDRATO DE PROPAPENONA (PRATI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB PVC X 300	415,49	331,73	472,15	376,96	500,60	399,68	503,63	402,10	506,7	404,55	519,37	414,67
cloridrato de metformina	528516100130506	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
cloridrato de propranolol	528517010130607	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 600	79,11	63,16	89,90	71,78	95,32	76,10	95,90	76,57	96,48	77,03	98,89	78,95
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	528517010130706	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	52,97	42,29	60,20	48,06	63,82	50,95	64,21	51,27	64,6	51,58	66,22	52,87
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	528517010130806	AMOXICILINA+CLAVULANATO DE POTASSIO (PRATI DONADUZZI)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS CT 50 FR VD AMB X 70 ML + 50 SER DOS	2648,89	2114,87	3.010,10	2.403,26	3.191,43	2.548,04	3.210,77	2.563,48	3230,35	2.579,11	3.311,11	2.643,59
cabergolina	528517010130906	CABERGOLINA (PRATI)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8**CAP**	146,30	116,80	166,25	132,73	176,26	140,73	177,33	141,58	178,41	142,44	182,87	146,00
cabergolina	528517010131006	CABERGOLINA (PRATI)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2**CAP**	42,31	33,78	48,08	38,39	50,98	40,70	51,29	40,95	51,6	41,20	52,89	42,23
orlistate	528517030131106	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	287,97	229,92	332,78	265,69	355,85	284,11	358,34	286,10	360,86	288,11	371,31	296,45
orlistate	528517030131206	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	157,65	125,87	182,18	145,45	194,81	155,54	196,17	156,62	197,55	157,72	203,27	162,29
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	528517040131306	dicloridrato de betaistina (PRATI DONADUZZI)	16MG COM CT BL AL AL X 30	13,66	10,91	15,79	12,61	16,88	13,48	17,00	13,57	17,12	13,67	17,62	14,07
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	528517040131406	dicloridrato de betaistina (PRATI DONADUZZI)	16MG COM CT BL AL AL X 60	27,32	21,81	31,57	25,21	33,76	26,95	33,99	27,14	34,23	27,33	35,22	28,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	528517040131506	dicloridrato de betaistina (PRATI DONADUZZI)	24MG COM CT BL AL X 30	20,54	16,40	23,74	18,95	25,38	20,26	25,56	20,41	25,74	20,55	26,49	21,15
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	528517040131606	dicloridrato de betaistina (PRATI DONADUZZI)	24MG COM CT BL AL X 60	35,26	28,15	40,75	32,53	43,58	34,79	43,88	35,03	44,19	35,28	45,47	36,30
losartana potássica	528517090131706	losartana potássica (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 960	425,06	339,36	483,02	385,64	512,11	408,87	515,22	411,35	518,36	413,86	531,32	424,21
levofloxacino hemi-hidratado;LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	528517100131806	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	80,02	63,89	90,94	72,61	96,41	76,97	97,00	77,44	97,59	77,92	100,03	79,86
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	528517100131906	LEVOFLOXACINO (PRATI)	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	113,17	90,35	128,60	102,67	136,35	108,86	137,17	109,52	138,01	110,19	141,46	112,94
levofloxacino hemi-hidratado;LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	528517100132006	LEVOFLOXACINO (PRATI DONADUZZI)	500MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280	3200,21	2555,05	3.636,61	2.903,47	3.855,68	3.078,37	3.879,05	3.097,03	3902,7	3.115,92	4.000,27	3.193,82
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	528517110132106	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	528517110132206	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	150,41	120,09	170,92	136,46	181,22	144,69	182,32	145,56	183,43	146,45	188,02	150,12
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	528517110132306	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	120,84	96,47	137,31	109,63	145,58	116,23	146,47	116,94	147,36	117,65	151,04	120,59
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	528517110132406	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	261,07	208,44	296,67	236,86	314,54	251,13	316,45	252,65	318,38	254,19	326,34	260,55
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	528517110132506	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280	685,73	547,49	779,24	622,15	826,18	659,62	831,19	663,62	836,26	667,67	857,17	684,36
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	528517110132606	PANTOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 280	1208,43	964,81	1.373,21	1.096,37	1.455,93	1.162,41	1.464,76	1.169,46	1473,69	1.176,59	1.510,53	1.206,01
citrato de sildenafila	528518020132706	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2**CAP**	18,97	15,14	21,92	17,50	23,44	18,71	23,60	18,84	23,77	18,98	24,46	19,53
citrato de sildenafila	528518020132806	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4**CAP**	37,95	30,30	43,85	35,01	46,89	37,44	47,22	37,70	47,55	37,96	48,93	39,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	528518020132906	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 300**CAP**	2846,05	2272,28	3.288,85	2.625,82	3.516,94	2.807,92	3.541,50	2.827,53	3566,41	2.847,42	3.669,66	2.929,86
citrato de sildenafil	528518020133006	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1**CAP**	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
citrato de sildenafil	528518020133106	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2**CAP**	20,84	16,64	24,09	19,23	25,76	20,57	25,94	20,71	26,12	20,85	26,88	21,46
citrato de sildenafil	528518020133206	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4**CAP**	41,70	33,29	48,18	38,47	51,53	41,14	51,89	41,43	52,25	41,72	53,76	42,92
citrato de sildenafil	528518020133306	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 300**CAP**	3127,58	2497,06	3.614,19	2.885,57	3.864,83	3.085,68	3.891,82	3.107,23	3919,2	3.129,09	4.032,67	3.219,68
citrato de sildenafil	528518020133406	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60**CAP**	625,52	499,41	722,84	577,12	772,97	617,14	778,36	621,44	783,84	625,82	806,53	643,93
citrato de sildenafil	528518020133506	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 2	32,65	26,07	37,74	30,13	40,35	32,22	40,63	32,44	40,92	32,67	42,10	33,61
citrato de sildenafil	528518020133606	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 4	65,30	52,14	75,46	60,25	80,69	64,42	81,26	64,88	81,83	65,33	84,20	67,23
citrato de sildenafil	528518040133706	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1**CAP**	9,26	7,39	10,70	8,54	11,44	9,13	11,52	9,20	11,6	9,26	11,94	9,53
citrato de sildenafil	528518040133806	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8**CAP**	74,06	59,13	85,59	68,34	91,52	73,07	92,16	73,58	92,81	74,10	95,50	76,25
citrato de sildenafil	528518040133906	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12**CAP**	111,09	88,70	128,38	102,50	137,28	109,60	138,24	110,37	139,21	111,15	143,24	114,36
citrato de sildenafil	528518040134006	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60**CAP**	555,48	443,50	641,91	512,50	686,42	548,04	691,22	551,87	696,08	555,75	716,23	571,84
citrato de sildenafil	528518040134106	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8**CAP**	81,39	64,98	94,05	75,09	100,58	80,30	101,28	80,86	101,99	81,43	104,94	83,78
citrato de sildenafil	528518040134206	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12**CAP**	122,08	97,47	141,07	112,63	150,86	120,45	151,91	121,28	152,98	122,14	157,41	125,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	528518040134306	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 100 **CAP**	1017,40	812,29	1.175,69	938,67	1.257,22	1.003,76	1.266,00	1.010,77	1274,91	1.017,89	1.311,82	1.047,36
citrato de sildenafil	528518040134406	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 1	15,93	12,72	18,41	14,70	19,68	15,71	19,82	15,82	19,96	15,94	20,54	16,40
citrato de sildenafil	528518040134506	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 8	127,46	101,76	147,29	117,60	157,50	125,75	158,60	126,63	159,72	127,52	164,34	131,21
citrato de sildenafil	528518040134606	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 12	191,20	152,65	220,94	176,40	236,27	188,64	237,92	189,96	239,59	191,29	246,53	196,83
citrato de sildenafil	528518040134706	CITRATO DE SILDENAFILA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X 60	956,00	763,27	1.104,74	882,02	1.181,35	943,19	1.189,60	949,78	1197,97	956,46	1.232,65	984,15
tadalafil	528518060134806	TADALAFILA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS PVC X	145,08	115,83	164,87	131,63	174,80	139,56	175,86	140,41	176,93	141,26	181,35	144,79
cloridrato de terbinafina	528518070134906	cloridrato de terbinafina (PRATI DONADUZZI)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	100,13	79,94	113,78	90,84	120,64	96,32	121,37	96,90	122,11	97,49	125,16	99,93
nimesulida	528518070135006	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10	14,60	11,66	16,60	13,25	17,60	14,05	17,70	14,13	17,81	14,22	18,26	14,58
nimesulida	528518070135106	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 12	17,53	14,00	19,92	15,90	21,12	16,86	21,25	16,97	21,38	17,07	21,91	17,49
nimesulida	528518070135206	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20	29,22	23,33	33,20	26,51	35,20	28,10	35,41	28,27	35,63	28,45	36,52	29,16
nimesulida	528518070135306	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	43,83	34,99	49,81	39,77	52,81	42,16	53,13	42,42	53,45	42,67	54,79	43,74
nimesulida	528518070135406	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 150	219,18	174,99	249,07	198,86	264,07	210,83	265,67	212,11	267,29	213,40	273,97	218,74
nimesulida	528518070135506	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 480	701,37	559,97	797,01	636,33	845,02	674,66	850,15	678,76	855,33	682,90	876,71	699,97
nimesulida	528518070135606	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 350	511,42	408,32	581,16	464,00	616,17	491,95	619,90	494,93	623,68	497,95	639,27	510,39
nimesulida	528518070135706	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500	730,60	583,31	830,22	662,85	880,24	702,78	885,57	707,04	890,97	711,35	913,24	729,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nimesulida	528518070135806	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 360	526,03	419,98	597,76	477,25	633,77	506,00	637,61	509,07	641,5	512,17	657,54	524,98
cloridrato de memantina	528518070135906	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	2066,04	1649,53	2.347,77	1.874,46	2.489,20	1.987,38	2.504,29	1.999,43	2519,56	2.011,62	2.582,55	2.061,91
cloridrato de memantina	528518070136006	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 10	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
cloridrato de memantina	528518070136106	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	123,96	98,97	140,86	112,46	149,35	119,24	150,25	119,96	151,17	120,69	154,95	123,71
cloridrato de memantina	528518070136206	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	247,92	197,94	281,73	224,93	298,70	238,48	300,51	239,93	302,34	241,39	309,90	247,42
cloridrato de memantina	528518070136306	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 90	371,89	296,91	422,60	337,40	448,06	357,73	450,77	359,89	453,52	362,09	464,86	371,14
cloridrato de memantina	528518070136406	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 120	495,85	395,88	563,46	449,87	597,40	476,96	601,02	479,85	604,69	482,78	619,81	494,86
cloridrato de memantina	528518070136506	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	413,21	329,90	469,55	374,89	497,84	397,48	500,86	399,89	503,91	402,32	516,51	412,38
cloridrato de memantina	528518070136606	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 200	826,41	659,81	939,10	749,78	995,68	794,95	1.001,71	799,77	1007,82	804,64	1.033,02	824,76
cloridrato de memantina	528518070136706	Cloridrato de memantina (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	1239,63	989,72	1.408,67	1.124,68	1.493,53	1.192,43	1.502,58	1.199,66	1511,74	1.206,97	1.549,53	1.237,14
indapamida	528518080136806	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	5,36	4,28	6,09	4,86	6,46	5,16	6,50	5,19	6,54	5,22	6,70	5,35
indapamida	528518080136906	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	8,04	6,42	9,14	7,30	9,69	7,74	9,75	7,78	9,81	7,83	10,06	8,03
indapamida	528518080137006	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	16,10	12,85	18,29	14,60	19,39	15,48	19,51	15,58	19,63	15,67	20,12	16,06
indapamida	528518080137106	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	32,19	25,70	36,58	29,21	38,79	30,97	39,02	31,15	39,26	31,35	40,24	32,13
indapamida	528518080137206	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 90	48,30	38,56	54,88	43,82	58,19	46,46	58,54	46,74	58,9	47,03	60,37	48,20
indapamida	528518080137306	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X	80,50	64,27	91,48	73,04	96,99	77,44	97,57	77,90	98,17	78,38	100,62	80,34
indapamida	528518080137406	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X	160,99	128,53	182,94	146,06	193,96	154,86	195,14	155,80	196,33	156,75	201,24	160,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
indapamida	528518080137506	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X	160,99	128,53	182,94	146,06	193,96	154,86	195,14	155,80	196,33	156,75	201,24	160,67
indapamida	528518080137606	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X	321,99	257,08	365,90	292,13	387,94	309,73	390,29	311,61	392,67	313,51	402,49	321,35
indapamida	528518080137706	INDAPAMIDA (PRATI)	1,5 MG COM REV LIB PROL C7 BL AL AL X	483,84	386,30	549,82	438,98	582,94	465,42	586,47	468,24	590,05	471,10	604,80	482,87
cloridrato de paroxetina	528518090137806	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 20	74,32	59,34	84,46	67,43	89,55	71,50	90,09	71,93	90,64	72,37	92,91	74,18
cloridrato de paroxetina	528518090137906	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 30	105,92	84,57	120,36	96,10	127,61	101,88	128,39	102,51	129,17	103,13	132,40	105,71
cloridrato de paroxetina	528518090138006	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 300	1086,66	867,59	1.234,84	985,90	1.309,22	1.045,28	1.317,16	1.051,62	1325,19	1.058,03	1.358,32	1.084,48
cloridrato de paroxetina	528518090138106	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVC TRANS X 500	1811,10	1445,98	2.058,07	1.643,16	2.182,05	1.742,15	2.195,27	1.752,70	2208,66	1.763,39	2.263,88	1.807,48
cloridrato de paroxetina	528518090138206	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 20	74,32	59,34	84,46	67,43	89,55	71,50	90,09	71,93	90,64	72,37	92,91	74,18
cloridrato de paroxetina	528518090138306	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 30	105,92	84,57	120,36	96,10	127,61	101,88	128,39	102,51	129,17	103,13	132,40	105,71
cloridrato de paroxetina	528518090138406	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 300	1086,66	867,59	1.234,84	985,90	1.309,22	1.045,28	1.317,16	1.051,62	1325,19	1.058,03	1.358,32	1.084,48
cloridrato de paroxetina	528518090138506	CLORIDRATO DE PAROXETINA (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PVDC TRANS X 500	1811,10	1445,98	2.058,07	1.643,16	2.182,05	1.742,15	2.195,27	1.752,70	2208,66	1.763,39	2.263,88	1.807,48
maleato de dexclorfeniramina	528518100138606	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (PRATI DONADUZZI)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED(**)	6,99	5,58	8,08	6,45	8,64	6,90	8,70	6,95	8,76	6,99	9,01	7,19
prednisolona	528518100138706	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	11,43	9,13	12,99	10,37	13,77	10,99	13,86	11,07	13,94	11,13	14,29	11,41
prednisolona	528518100138806	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 70	80,06	63,92	90,98	72,64	96,46	77,01	97,05	77,48	97,64	77,96	100,08	79,90
prednisolona	528518100138906	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 140	160,14	127,85	181,97	145,28	192,94	154,04	194,11	154,98	195,29	155,92	200,17	159,82
prednisolona	528518100139006	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 100	114,38	91,32	129,98	103,78	137,81	110,03	138,64	110,69	139,49	111,37	142,98	114,16
prednisolona	528518100139106	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 300	343,15	273,97	389,95	311,34	413,44	330,09	415,94	332,09	418,48	334,11	428,94	342,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisolona	528518100139206	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 500	571,93	456,63	649,92	518,90	689,07	550,15	693,24	553,48	697,47	556,86	714,91	570,78
prednisolona	528518100139306	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	11,43	9,13	12,99	10,37	13,77	10,99	13,86	11,07	13,94	11,13	14,29	11,41
prednisolona	528518100139406	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL AL X 70	80,06	63,92	90,98	72,64	96,46	77,01	97,05	77,48	97,64	77,96	100,08	79,90
prednisolona	528518100139506	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL AL X 140	160,14	127,85	181,97	145,28	192,94	154,04	194,11	154,98	195,29	155,92	200,17	159,82
prednisolona	528518100139606	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL AL X 100	114,38	91,32	129,98	103,78	137,81	110,03	138,64	110,69	139,49	111,37	142,98	114,16
prednisolona	528518100139706	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL AL X 300	343,15	273,97	389,95	311,34	413,44	330,09	415,94	332,09	418,48	334,11	428,94	342,47
prednisolona	528518100139806	PREDNISOLONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL AL X 500	571,93	456,63	649,92	518,90	689,07	550,15	693,24	553,48	697,47	556,86	714,91	570,78
besilato de anlodipino	528518100139906	besilato de anlodipino (PRATI DONADUZZI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	42,65	34,05	48,46	38,69	51,38	41,02	51,69	41,27	52,01	41,52	53,31	42,56
paracetamol	528518100140006	PARACETAMOL (PRATI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	9,60	7,66	11,09	8,85	11,86	9,47	11,95	9,54	12,03	9,60	12,38	9,88
paracetamol	528518100140106	PARACETAMOL (PRATI)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	15,03	12,00	17,36	13,86	18,57	14,83	18,70	14,93	18,83	15,03	19,38	15,47
DIPIRONA	528518110140206	DIPIRONA SODICA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	8,76	7,00	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02
DIPIRONA	528518110140306	DIPIRONA SODICA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30(**)	12,19	9,73	14,08	11,24	15,06	12,02	15,16	12,10	15,27	12,19	15,71	12,54
cloridrato de sertralina	528518110140406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	25,92	20,69	29,45	23,51	31,23	24,93	31,42	25,09	31,61	25,24	32,40	25,87
cloridrato de sertralina	528518110140506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	40,81	32,58	46,38	37,03	49,17	39,26	49,47	39,50	49,77	39,74	51,01	40,73
cloridrato de sertralina	528518110140606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	103,69	82,79	117,83	94,08	124,93	99,74	125,68	100,34	126,45	100,96	129,61	103,48
cloridrato de sertralina	528518110140706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	172,82	137,98	196,38	156,79	208,21	166,23	209,47	167,24	210,75	168,26	216,02	172,47
cloridrato de sertralina	528518110140806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	518,47	413,95	589,17	470,39	624,66	498,73	628,45	501,75	632,28	504,81	648,09	517,44
cloridrato de sertralina	528518110140906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	864,12	689,91	981,95	783,99	1.041,10	831,21	1.047,41	836,25	1053,8	841,35	1.080,15	862,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	528518110141006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	25,92	20,69	29,45	23,51	31,23	24,93	31,42	25,09	31,61	25,24	32,40	25,87
cloridrato de sertralina	528518110141106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	40,81	32,58	46,38	37,03	49,17	39,26	49,47	39,50	49,77	39,74	51,01	40,73
clonazepam	528518110141206	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	3,51	2,80	3,99	3,19	4,23	3,38	4,25	3,39	4,28	3,42	4,39	3,50
clonazepam	528518110141306	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	5,28	4,22	6,00	4,79	6,36	5,08	6,40	5,11	6,44	5,14	6,60	5,27
clonazepam	528518110141406	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	10,54	8,41	11,97	9,56	12,70	10,14	12,77	10,20	12,85	10,26	13,17	10,51
clonazepam	528518110141506	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	52,71	42,08	59,90	47,82	63,51	50,71	63,89	51,01	64,28	51,32	65,89	52,61
clonazepam	528518110141606	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	87,85	70,14	99,83	79,70	105,85	84,51	106,49	85,02	107,14	85,54	109,82	87,68
clonazepam	528518110141706	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	105,43	84,17	119,80	95,65	127,02	101,41	127,79	102,03	128,57	102,65	131,78	105,21
clonazepam	528518110141806	CLONAZEPAM (PRATI)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	140,57	112,23	159,74	127,54	169,36	135,22	170,39	136,04	171,43	136,87	175,72	140,29
clonazepam	528518110141906	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	4,60	3,67	5,23	4,18	5,54	4,42	5,58	4,46	5,61	4,48	5,75	4,59
clonazepam	528518110142006	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	6,13	4,90	6,97	5,56	7,39	5,90	7,43	5,93	7,48	5,97	7,67	6,12
clonazepam	528518110142106	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	9,26	7,39	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
clonazepam	528518110142206	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	18,40	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
clonazepam	528518110142306	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
clonazepam	528518110142406	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	153,35	122,43	174,26	139,13	184,76	147,51	185,88	148,41	187,01	149,31	191,69	153,05
clonazepam	528518110142506	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	184,02	146,92	209,11	166,95	221,71	177,01	223,05	178,08	224,41	179,17	230,02	183,65
clonazepam	528518110142606	CLONAZEPAM (PRATI)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	245,35	195,89	278,81	222,60	295,61	236,02	297,40	237,44	299,21	238,89	306,69	244,86
cloridrato de sertralina	528518110142706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	103,69	82,79	117,83	94,08	124,93	99,74	125,68	100,34	126,45	100,96	129,61	103,48
cloridrato de sertralina	528518110142806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100	172,82	137,98	196,38	156,79	208,21	166,23	209,47	167,24	210,75	168,26	216,02	172,47
cloridrato de sertralina	528518110142906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	518,47	413,95	589,17	470,39	624,66	498,73	628,45	501,75	632,28	504,81	648,09	517,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	528518110143006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	864,12	689,91	981,95	783,99	1.041,10	831,21	1.047,41	836,25	1053,8	841,35	1.080,15	862,39
cloridrato de sertralina	528518110143106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 15	43,88	35,03	49,86	39,81	52,87	42,21	53,19	42,47	53,51	42,72	54,85	43,79
cloridrato de sertralina	528518110143206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 30	87,75	70,06	99,71	79,61	105,72	84,41	106,36	84,92	107,01	85,44	109,69	87,58
cloridrato de sertralina	528518110143306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 60	175,50	140,12	199,43	159,22	211,44	168,81	212,72	169,84	214,02	170,87	219,37	175,15
cloridrato de sertralina	528518110143406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	292,49	233,53	332,38	265,37	352,40	281,36	354,54	283,06	356,7	284,79	365,62	291,91
cloridrato de sertralina	528518110143506	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 300	877,49	700,59	997,15	796,12	1.057,22	844,08	1.063,62	849,19	1070,11	854,38	1.096,86	875,73
cloridrato de sertralina	528518110143606	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 500	1462,49	1167,65	1.661,92	1.326,88	1.762,03	1.406,80	1.772,71	1.415,33	1783,52	1.423,96	1.828,11	1.459,56
cloridrato de sertralina	528518110143706	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	43,88	35,03	49,86	39,81	52,87	42,21	53,19	42,47	53,51	42,72	54,85	43,79
cloridrato de sertralina	528518110143806	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	175,50	140,12	199,43	159,22	211,44	168,81	212,72	169,84	214,02	170,87	219,37	175,15
cloridrato de sertralina	528518110143906	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 100	292,49	233,53	332,38	265,37	352,40	281,36	354,54	283,06	356,7	284,79	365,62	291,91
cloridrato de sertralina	528518110144006	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 300	877,49	700,59	997,15	796,12	1.057,22	844,08	1.063,62	849,19	1070,11	854,38	1.096,86	875,73
cloridrato de sertralina	528518110144106	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 500	1462,49	1167,65	1.661,92	1.326,88	1.762,03	1.406,80	1.772,71	1.415,33	1783,52	1.423,96	1.828,11	1.459,56
cloridrato de sertralina	528518110144206	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	87,75	70,06	99,71	79,61	105,72	84,41	106,36	84,92	107,01	85,44	109,69	87,58
risperidona	528518120144306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10**CAP**	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	528518120144406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20**CAP**	43,59	34,80	49,54	39,55	52,52	41,93	52,84	42,19	53,16	42,44	54,49	43,50
risperidona	528518120144506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30**CAP**	65,39	52,20	74,30	59,32	78,78	62,90	79,26	63,28	79,74	63,66	81,73	65,25
risperidona	528518120144606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60**CAP**	130,78	104,42	148,62	118,66	157,57	125,80	158,52	126,56	159,49	127,34	163,48	130,52
risperidona	528518120144706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300**CAP**	653,94	522,11	743,12	593,31	787,88	629,04	792,66	632,86	797,49	636,72	817,43	652,64
risperidona	528518120144806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500**CAP**	1089,91	870,19	1.238,54	988,85	1.313,15	1.048,42	1.321,10	1.054,77	1329,16	1.061,20	1.362,39	1.087,73
risperidona	528518120144906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10**CAP**	21,80	17,40	24,77	19,78	26,26	20,97	26,42	21,09	26,58	21,22	27,24	21,75
risperidona	528518120145006	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20**CAP**	43,59	34,80	49,54	39,55	52,52	41,93	52,84	42,19	53,16	42,44	54,49	43,50
risperidona	528518120145106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30**CAP**	65,39	52,20	74,30	59,32	78,78	62,90	79,26	63,28	79,74	63,66	81,73	65,25
risperidona	528518120145206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60**CAP**	130,78	104,42	148,62	118,66	157,57	125,80	158,52	126,56	159,49	127,34	163,48	130,52
risperidona	528518120145306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300**CAP**	653,94	522,11	743,12	593,31	787,88	629,04	792,66	632,86	797,49	636,72	817,43	652,64
risperidona	528518120145406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500**CAP**	1089,91	870,19	1.238,54	988,85	1.313,15	1.048,42	1.321,10	1.054,77	1329,16	1.061,20	1.362,39	1.087,73
risperidona	528518120145506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10**CAP**	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
risperidona	528518120145606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20**CAP**	90,34	72,13	102,66	81,96	108,84	86,90	109,50	87,42	110,17	87,96	112,92	90,16
risperidona	528518120145706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30**CAP**	135,51	108,19	153,98	122,94	163,26	130,35	164,25	131,14	165,25	131,94	169,38	135,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	528518120145806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60**CAP**	271,02	216,38	307,98	245,89	326,53	260,70	328,51	262,28	330,51	263,88	338,77	270,47
risperidona	528518120145906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300**CAP**	1355,12	1081,92	1.539,90	1.229,46	1.632,67	1.303,52	1.642,56	1.311,42	1652,58	1.319,42	1.693,89	1.352,40
risperidona	528518120146006	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500**CAP**	2258,53	1803,21	2.566,52	2.049,11	2.721,13	2.172,55	2.737,62	2.185,72	2754,31	2.199,04	2.823,17	2.254,02
risperidona	528518120146106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10**CAP**	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
risperidona	528518120146206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20**CAP**	90,34	72,13	102,66	81,96	108,84	86,90	109,50	87,42	110,17	87,96	112,92	90,16
risperidona	528518120146306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30**CAP**	135,51	108,19	153,98	122,94	163,26	130,35	164,25	131,14	165,25	131,94	169,38	135,23
risperidona	528518120146406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60**CAP**	271,02	216,38	307,98	245,89	326,53	260,70	328,51	262,28	330,51	263,88	338,77	270,47
risperidona	528518120146506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300**CAP**	1355,12	1081,92	1.539,90	1.229,46	1.632,67	1.303,52	1.642,56	1.311,42	1652,58	1.319,42	1.693,89	1.352,40
risperidona	528518120146606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500**CAP**	2258,53	1803,21	2.566,52	2.049,11	2.721,13	2.172,55	2.737,62	2.185,72	2754,31	2.199,04	2.823,17	2.254,02
risperidona	528518120146706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 10**CAP**	67,32	53,75	76,50	61,08	81,11	64,76	81,60	65,15	82,1	65,55	84,15	67,19
risperidona	528518120146806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 20**CAP**	134,65	107,51	153,01	122,16	162,23	129,52	163,21	130,31	164,21	131,11	168,32	134,39
risperidona	528518120146906	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30**CAP**	201,98	161,26	229,53	183,26	243,35	194,29	244,83	195,47	246,32	196,66	252,48	201,58
risperidona	528518120147006	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 60**CAP**	403,96	322,53	459,05	366,51	486,70	388,58	489,65	390,94	492,64	393,32	504,96	403,16
risperidona	528518120147106	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300**CAP**	2019,85	1612,65	2.295,28	1.832,55	2.433,55	1.942,95	2.448,30	1.954,72	2463,23	1.966,64	2.524,81	2.015,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
risperidona	528518120147206	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500**CAP**	3366,41	2687,74	3.825,47	3.054,26	4.055,92	3.238,25	4.080,50	3.257,87	4105,38	3.277,74	4.208,01	3.359,68
risperidona	528518120147306	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 10**CAP**	67,32	53,75	76,50	61,08	81,11	64,76	81,60	65,15	82,1	65,55	84,15	67,19
risperidona	528518120147406	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 20**CAP**	134,65	107,51	153,01	122,16	162,23	129,52	163,21	130,31	164,21	131,11	168,32	134,39
risperidona	528518120147506	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 30**CAP**	201,98	161,26	229,53	183,26	243,35	194,29	244,83	195,47	246,32	196,66	252,48	201,58
risperidona	528518120147606	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 60**CAP**	403,96	322,53	459,05	366,51	486,70	388,58	489,65	390,94	492,64	393,32	504,96	403,16
risperidona	528518120147706	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 300**CAP**	2019,85	1612,65	2.295,28	1.832,55	2.433,55	1.942,95	2.448,30	1.954,72	2463,23	1.966,64	2.524,81	2.015,81
risperidona	528518120147806	RISPERIDONA (PRATI DONADUZZI)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 60 TRANS X 500**CAP**	3366,41	2687,74	3.825,47	3.054,26	4.055,92	3.238,25	4.080,50	3.257,87	4105,38	3.277,74	4.208,01	3.359,68
bromidrato de citalopram	528519010147906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 7	17,36	13,86	19,73	15,75	20,91	16,69	21,04	16,80	21,17	16,90	21,70	17,33
bromidrato de citalopram	528519010148006	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 14	51,85	41,40	58,92	47,04	62,47	49,88	62,85	50,18	63,23	50,48	64,81	51,74
bromidrato de citalopram	528519010148106	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 15	55,56	44,36	63,13	50,40	66,93	53,44	67,34	53,76	67,75	54,09	69,44	55,44
bromidrato de citalopram	528519010148206	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 28	103,71	82,80	117,85	94,09	124,95	99,76	125,70	100,36	126,47	100,97	129,63	103,50
bromidrato de citalopram	528519010148306	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 30	111,12	88,72	126,27	100,81	133,88	106,89	134,69	107,54	135,51	108,19	138,90	110,90
bromidrato de citalopram	528519010148406	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 300	1111,27	887,24	1.262,81	1.008,23	1.338,88	1.068,96	1.347,00	1.075,44	1355,21	1.082,00	1.389,09	1.109,05
bromidrato de citalopram	528519010148506	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 500	1852,13	1478,74	2.104,70	1.680,39	2.231,49	1.781,62	2.245,01	1.792,42	2258,7	1.803,35	2.315,17	1.848,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de citalopram	528519010148606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 40 TRANS X 600	2222,56	1774,49	2.525,64	2.016,47	2.677,78	2.137,94	2.694,01	2.150,90	2710,44	2.164,02	2.778,20	2.218,11
bromidrato de citalopram	528519010148706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 7	25,92	20,69	29,45	23,51	31,23	24,93	31,42	25,09	31,61	25,24	32,40	25,87
bromidrato de citalopram	528519010148806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 14	51,85	41,40	58,92	47,04	62,47	49,88	62,85	50,18	63,23	50,48	64,81	51,74
bromidrato de citalopram	528519010148906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 15	55,56	44,36	63,13	50,40	66,93	53,44	67,34	53,76	67,75	54,09	69,44	55,44
bromidrato de citalopram	528519010149006	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 28	103,71	82,80	117,85	94,09	124,95	99,76	125,70	100,36	126,47	100,97	129,63	103,50
bromidrato de citalopram	528519010149106	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	111,12	88,72	126,27	100,81	133,88	106,89	134,69	107,54	135,51	108,19	138,90	110,90
bromidrato de citalopram	528519010149206	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 300	1111,27	887,24	1.262,81	1.008,23	1.338,88	1.068,96	1.347,00	1.075,44	1355,21	1.082,00	1.389,09	1.109,05
bromidrato de citalopram	528519010149306	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 500	1852,13	1478,74	2.104,70	1.680,39	2.231,49	1.781,62	2.245,01	1.792,42	2258,7	1.803,35	2.315,17	1.848,43
bromidrato de citalopram	528519010149406	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 600	2222,56	1774,49	2.525,64	2.016,47	2.677,78	2.137,94	2.694,01	2.150,90	2710,44	2.164,02	2.778,20	2.218,11
bromidrato de citalopram	528519010149506	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 7**CAP**	25,92	20,69	29,45	23,51	31,23	24,93	31,42	25,09	31,61	25,24	32,40	25,87
bromidrato de citalopram	528519010149606	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 14	51,85	41,40	58,92	47,04	62,47	49,88	62,85	50,18	63,23	50,48	64,81	51,74
bromidrato de citalopram	528519010149706	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 15	55,56	44,36	63,13	50,40	66,93	53,44	67,34	53,76	67,75	54,09	69,44	55,44
bromidrato de citalopram	528519010149806	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 28	103,71	82,80	117,85	94,09	124,95	99,76	125,70	100,36	126,47	100,97	129,63	103,50
bromidrato de citalopram	528519010149906	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 30	111,12	88,72	126,27	100,81	133,88	106,89	134,69	107,54	135,51	108,19	138,90	110,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de citalopram	528519010150006	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 300	1111,27	887,24	1.262,81	1.008,23	1.338,88	1.068,96	1.347,00	1.075,44	1355,21	1.082,00	1.389,09	1.109,05
bromidrato de citalopram	528519010150106	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 500	1852,13	1478,74	2.104,70	1.680,39	2.231,49	1.781,62	2.245,01	1.792,42	2258,7	1.803,35	2.315,17	1.848,43
bromidrato de citalopram	528519010150206	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (PRATI)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC 90 TRANS X 600	2222,56	1774,49	2.525,64	2.016,47	2.677,78	2.137,94	2.694,01	2.150,90	2710,44	2.164,02	2.778,20	2.218,11
DIPIRONA MONOIDRATADA	528519010150306	DIPIRONA SODICA (PRATI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100	73,94	59,03	85,44	68,22	91,36	72,94	92,00	73,45	92,65	73,97	95,33	76,11
DIPIRONA MONOIDRATADA	528519010150406	DIPIRONA SODICA (PRATI)	1000 MG COM CT BL AL PLAS AMB X	73,94	59,03	85,44	68,22	91,36	72,94	92,00	73,45	92,65	73,97	95,33	76,11
olanzapina	528519030150506	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14**CAP**	220,01	175,66	250,02	199,62	265,08	211,64	266,68	212,92	268,31	214,22	275,02	219,58
olanzapina	528519030150606	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 15**CAP**	235,73	188,21	267,88	213,88	284,02	226,76	285,74	228,13	287,48	229,52	294,67	235,26
olanzapina	528519030150706	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	440,04	351,33	500,04	399,23	530,16	423,28	533,38	425,85	536,63	428,45	550,05	439,16
olanzapina	528519030150806	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	471,47	376,42	535,76	427,75	568,03	453,52	571,48	456,27	574,96	459,05	589,33	470,52
olanzapina	528519030150906	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	942,93	752,84	1.071,52	855,50	1.136,07	907,04	1.142,95	912,53	1149,92	918,10	1.178,67	941,05
olanzapina	528519030151006	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 90**CAP**	1414,40	1129,26	1.607,27	1.283,24	1.704,10	1.360,55	1.714,43	1.368,80	1724,88	1.377,14	1.768,00	1.411,57
olanzapina	528519030151106	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 70**CAP**	1100,09	878,31	1.250,10	998,08	1.325,41	1.058,21	1.333,44	1.064,62	1341,57	1.071,11	1.375,11	1.097,89
olanzapina	528519030151206	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 100**CAP**	1571,56	1254,74	1.785,87	1.425,84	1.893,45	1.511,73	1.904,92	1.520,89	1916,54	1.530,17	1.964,45	1.568,42
olanzapina	528519030151306	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 140**CAP**	2200,18	1756,63	2.500,21	1.996,17	2.650,82	2.116,41	2.666,89	2.129,24	2683,15	2.142,23	2.750,23	2.195,78
olanzapina	528519030151406	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 300**CAP**	4714,69	3764,21	5.357,60	4.277,51	5.680,35	4.535,19	5.714,77	4.562,67	5749,62	4.590,50	5.893,36	4.705,26
olanzapina	528519030151506	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 280**CAP**	4400,37	3513,26	5.000,42	3.992,34	5.301,66	4.232,85	5.333,78	4.258,49	5366,31	4.284,46	5.500,47	4.391,58
olanzapina	528519030151606	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 500**CAP**	7857,82	6273,69	8.929,34	7.129,19	9.467,26	7.558,66	9.524,63	7.604,46	9582,71	7.650,84	9.822,28	7.842,11
olanzapina	528519030151706	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	157,15	125,47	178,58	142,58	189,34	151,17	190,49	152,09	191,65	153,01	196,44	156,84
olanzapina	528519030151806	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 100	538,11	429,63	611,49	488,21	648,32	517,62	652,25	520,76	656,23	523,93	672,64	537,04
olanzapina	528519030151906	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 140	753,35	601,47	856,08	683,49	907,65	724,67	913,15	729,06	918,72	733,51	941,69	751,85
olanzapina	528519030152006	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 280	1506,71	1202,96	1.712,17	1.367,00	1.815,31	1.449,34	1.826,31	1.458,13	1837,45	1.467,02	1.883,39	1.503,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	528519030152106	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 300	1614,33	1288,88	1.834,47	1.464,64	1.944,98	1.552,87	1.956,77	1.562,29	1968,7	1.571,81	2.017,92	1.611,11
olanzapina	528519030152206	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 500	2690,56	2148,14	3.057,45	2.441,07	3.241,64	2.588,13	3.261,28	2.603,81	3281,17	2.619,69	3.363,20	2.685,18
olanzapina	528519030152306	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10**CAP**	78,53	62,70	89,24	71,25	94,62	75,54	95,19	76,00	95,77	76,46	98,16	78,37
olanzapina	528519030152406	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 14**CAP**	109,95	87,78	124,94	99,75	132,46	105,76	133,27	106,40	134,08	107,05	137,43	109,72
olanzapina	528519030152506	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 15**CAP**	117,80	94,05	133,86	106,87	141,93	113,32	142,79	114,00	143,66	114,70	147,25	117,56
olanzapina	528519030152606	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	219,89	175,56	249,88	199,50	264,93	211,52	266,53	212,80	268,16	214,10	274,86	219,45
olanzapina	528519030152706	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	235,60	188,10	267,73	213,76	283,86	226,63	285,58	228,01	287,32	229,40	294,50	235,13
olanzapina	528519030152806	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	471,20	376,21	535,46	427,51	567,72	453,27	571,16	456,01	574,64	458,79	589,01	470,27
olanzapina	528519030152906	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 90**CAP**	706,82	564,32	803,20	641,27	851,58	679,90	856,75	684,03	861,97	688,20	883,52	705,40
olanzapina	528519030153006	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 70**CAP**	549,74	438,92	624,71	498,77	662,34	528,81	666,36	532,02	670,42	535,26	687,18	548,64
olanzapina	528519030153106	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 100**CAP**	785,35	627,02	892,44	712,52	946,20	755,45	951,94	760,03	957,74	764,66	981,68	783,77
olanzapina	528519030153206	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 140**CAP**	1099,49	877,83	1.249,42	997,54	1.324,69	1.057,63	1.332,71	1.064,04	1340,84	1.070,53	1.374,36	1.097,29
olanzapina	528519030153306	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 280**CAP**	2198,99	1755,67	2.498,85	1.995,08	2.649,38	2.115,26	2.665,44	2.128,09	2681,69	2.141,06	2.748,73	2.194,59
olanzapina	528519030153406	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 300**CAP**	2356,06	1881,08	2.677,34	2.137,59	2.838,62	2.266,35	2.855,83	2.280,09	2873,24	2.293,99	2.945,07	2.351,34
olanzapina	528519030153506	OLANZAPINA (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 500**CAP**	3926,77	3135,13	4.462,23	3.562,64	4.731,05	3.777,27	4.759,72	3.800,16	4788,74	3.823,33	4.908,46	3.918,91
olanzapina	528519030153606	OLANZAPINA (PRATI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 7**CAP**	110,00	87,83	125,00	99,80	132,53	105,81	133,34	106,46	134,15	107,11	137,50	109,78
olanzapina	528519030153706	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	53,81	42,96	61,15	48,82	64,83	51,76	65,22	52,07	65,62	52,39	67,26	53,70
olanzapina	528519030153806	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 14	77,13	61,58	87,65	69,98	92,93	74,20	93,49	74,64	94,06	75,10	96,41	76,97
olanzapina	528519030153906	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	80,71	64,44	91,72	73,23	97,24	77,64	97,83	78,11	98,43	78,59	100,89	80,55
olanzapina	528519030154006	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	148,75	118,76	169,03	134,95	179,21	143,08	180,30	143,95	181,4	144,83	185,94	148,45
olanzapina	528519030154106	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	159,38	127,25	181,11	144,60	192,02	153,31	193,18	154,23	194,36	155,18	199,22	159,06
olanzapina	528519030154206	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	322,87	257,78	366,89	292,92	389,00	310,58	391,35	312,45	393,74	314,36	403,58	322,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olanzapina	528519030154306	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	484,30	386,67	550,34	439,39	583,49	465,86	587,03	468,68	590,61	471,54	605,38	483,34
olanzapina	528519030154406	OLANZAPINA (PRATI)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 70	376,68	300,74	428,04	341,75	453,83	362,34	456,58	364,53	459,36	366,75	470,84	375,92
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040154506	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 15**CAP**	9,27	7,40	10,54	8,42	11,17	8,92	11,24	8,97	11,31	9,03	11,59	9,25
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040154606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	18,55	14,81	21,08	16,83	22,35	17,84	22,48	17,95	22,62	18,06	23,19	18,51
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040154706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	37,10	29,62	42,16	33,66	44,69	35,68	44,97	35,90	45,24	36,12	46,37	37,02
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040154806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 120**CAP**	74,19	59,24	84,31	67,31	89,39	71,37	89,93	71,80	90,48	72,24	92,74	74,04
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040154906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 300**CAP**	185,48	148,09	210,78	168,29	223,47	178,42	224,83	179,50	226,2	180,60	231,86	185,12
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155006	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 600**CAP**	370,97	296,18	421,55	336,57	446,95	356,84	449,66	359,01	452,4	361,20	463,71	370,23
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 15**CAP**	21,16	16,90	24,05	19,20	25,50	20,36	25,65	20,48	25,81	20,61	26,46	21,13
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	42,33	33,79	48,10	38,40	51,00	40,72	51,31	40,97	51,62	41,21	52,91	42,24
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155306	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	84,66	67,59	96,20	76,81	102,00	81,44	102,61	81,92	103,24	82,43	105,82	84,49
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155406	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 120**CAP**	169,31	135,18	192,40	153,61	203,99	162,87	205,23	163,86	206,48	164,85	211,64	168,97
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155506	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	1 MG COM CT BL AL AL X 600**CAP**	2551,12	2036,81	2.899,00	2.314,56	3.073,64	2.453,99	3.092,26	2.468,86	3111,12	2.483,92	3.188,90	2.546,02
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155606	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	1 MG COM CT BL AL AL X 300**CAP**	1275,56	1018,41	1.449,50	1.157,28	1.536,82	1.227,00	1.546,13	1.234,43	1555,56	1.241,96	1.594,45	1.273,01
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	1 MG COM CT BL AL AL X 120**CAP**	510,22	407,36	579,80	462,91	614,72	490,79	618,45	493,77	622,22	496,78	637,78	509,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	1 MG COM CT BL AL AL X 60**CAP**	255,11	203,68	289,90	231,46	307,36	245,40	309,22	246,88	311,11	248,39	318,89	254,60
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040155906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	1 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	127,56	101,84	144,95	115,73	153,69	122,71	154,62	123,45	155,56	124,20	159,45	127,30
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040156006	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	1 MG COM CT BL AL AL X 15**CAP**	63,78	50,92	72,48	57,87	76,84	61,35	77,31	61,72	77,78	62,10	79,72	63,65
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040156106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 600**CAP**	846,57	675,90	962,01	768,07	1.019,96	814,34	1.026,14	819,27	1032,4	824,27	1.058,21	844,87
dicloridrato de pramipexol monoidratado	528519040156206	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (PRATI)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 300**CAP**	423,28	337,95	481,00	384,03	509,98	407,17	513,07	409,64	516,2	412,13	529,11	422,44
orlistate	528519040156303	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	53,55	42,76	61,89	49,41	66,18	52,84	66,64	53,21	67,11	53,58	69,05	55,13
orlistate	528519040156403	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	153,02	122,17	176,83	141,18	189,09	150,97	190,41	152,02	191,75	153,09	197,30	157,52
orlistate	528519040156503	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	535,57	427,60	618,90	494,13	661,82	528,40	666,44	532,09	671,13	535,83	690,56	551,34
orlistate	528519040156603	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	1071,14	855,20	1.237,80	988,26	1.323,64	1.056,79	1.332,88	1.064,17	1.342,26	1.071,66	1.381,12	1.102,69
orlistate	528519040156703	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	918,12	733,03	1.060,97	847,08	1.134,55	905,82	1.142,47	912,15	1.150,51	918,57	1.183,82	945,16
orlistate	528519040156803	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	1530,21	1221,72	1.768,29	1.411,80	1.890,92	1.509,71	1.904,13	1.520,26	1.917,52	1.530,95	1.973,04	1.575,28
orlistate	528519040156903	ORLISTATE (PRATI DONADUZZI)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	2142,28	1710,40	2.475,60	1.976,52	2.647,28	2.113,59	2.665,77	2.128,35	2.684,52	2.143,32	2.762,24	2.205,37
bromoprida	528522301136118	BROMOPRIDA (PRATI DONADUZZI)	4 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	531,76	424,56	614,50	490,62	657,12	524,64	661,71	528,31	666,36	532,02	685,65	547,42
bromoprida	528522302132116	BROMOPRIDA (PRATI)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	12,65	10,10	14,62	11,67	15,63	12,48	15,74	12,57	15,85	12,65	16,31	13,02
bromoprida	528522303112119	BROMOPRIDA (PRATI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,28	11,40	16,51	13,18	17,65	14,09	17,77	14,19	17,9	14,29	18,42	14,71
bromoprida	528522305115115	BROMOPRIDA (PRATI)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 800	301,28	240,54	348,16	277,97	372,30	297,24	374,90	299,32	377,54	301,43	388,47	310,15
estolato de eritromicina	528522407139412	RUBROMICIN (PRATI)	25 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC X 60	171,62	137,02	195,02	155,70	206,77	165,09	208,02	166,08	209,29	167,10	214,52	171,27
dipropionato de betametasona;ce toconazol	528522601164117	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,71	11,74	17,00	13,57	18,17	14,51	18,30	14,61	18,43	14,71	18,96	15,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dipropionato de betametasona; cetonaconazol	528522605161112	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,71	11,74	17,00	13,57	18,17	14,51	18,30	14,61	18,43	14,71	18,96	15,14
nitrato de oxiconazol	528522704133125	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	12,28	9,81	14,19	11,33	15,18	12,12	15,28	12,20	15,39	12,29	15,84	12,65
nitrato de oxiconazol	528522706160121	NITRATO DE OXICONAZOL (PRATI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G (**)	11,91	9,51	13,76	10,99	14,71	11,74	14,82	11,83	14,92	11,91	15,35	12,26
propionato de clobetasol	528522801163114	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
propionato de clobetasol	528522805169117	PROPIONATO DE CLOBETASOL (PRATI)	0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	11,51	9,19	13,08	10,44	13,87	11,07	13,95	11,14	14,04	11,21	14,39	11,49
ácido salicílico; dipropionato de betametasona	528522901133111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	15,73	12,56	18,18	14,51	19,44	15,52	19,57	15,62	19,71	15,74	20,28	16,19
ácido salicílico; dipropionato de betametasona	528522902164116	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	0,5 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	12,66	10,11	14,63	11,68	15,65	12,49	15,76	12,58	15,87	12,67	16,33	13,04
clotrimazol; acetato de dexametasona	528523102161110	CLOTTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI)	10 MG/G + 0,4 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	14,73	11,76	17,02	13,59	18,20	14,53	18,33	14,63	18,46	14,74	18,99	15,16
aciclovir	528523301164111	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	50MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	1096,97	875,82	1.267,65	1.012,09	1.355,56	1.082,28	1.365,03	1.089,84	1374,63	1.097,50	1.414,43	1.129,28
aciclovir	528523302160118	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	50MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,32	10,63	15,39	12,29	16,46	13,14	16,57	13,23	16,69	13,33	17,17	13,71
aciclovir	528523305119119	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	66,43	53,04	75,49	60,27	80,03	63,90	80,52	64,29	81,01	64,68	83,04	66,30
aciclovir	528523306115117	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 450	593,04	473,48	673,91	538,05	714,51	570,46	718,84	573,92	723,22	577,42	741,30	591,85
aciclovir	528523307111115	ACICLOVIR (PRATI DONADUZZI)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280	386,30	308,42	438,98	350,48	465,42	371,59	468,24	373,84	471,1	376,13	482,88	385,53
clotrimazol	528523401169113	CLOTTRIMAZOL (PRATI)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	7,29	5,82	8,43	6,73	9,01	7,19	9,08	7,25	9,14	7,30	9,40	7,50
clotrimazol	528523405164116	CLOTTRIMAZOL (PRATI)	10 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 20 G	452,02	360,89	522,35	417,04	558,57	445,96	562,47	449,08	566,43	452,24	582,83	465,33
clotrimazol	528523409161111	CLOTTRIMAZOL (PRATI)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6	27,10	21,64	31,32	25,01	33,49	26,74	33,72	26,92	33,96	27,11	34,94	27,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clotrimazol	528523411164114	CLOTRIMAZOL (PRATI)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3	26,21	20,93	30,29	24,18	32,39	25,86	32,62	26,04	32,85	26,23	33,80	26,99
diclofenaco dietilamônio	528523501163117	DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	9,66	7,72	11,17	8,92	11,94	9,53	12,03	9,60	12,11	9,67	12,46	9,95
diclofenaco dietilamônio	528523506165118	DICLOFENACO DIETILAMONIO (PRATI)	10 MG/G GEL CREM CX 50 BG AL X 60 G	297,31	237,37	343,57	274,31	367,39	293,32	369,96	295,38	372,56	297,45	383,35	306,07
valerato de betametasona	528523601168110	VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,13	12,08	17,48	13,96	18,70	14,93	18,83	15,03	18,96	15,14	19,51	15,58
valerato de betametasona	528523603160117	VALERATO DE BETAMETASONA (PRATI)	1,0 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	904,87	722,45	1.045,65	834,85	1.118,17	892,75	1.125,98	898,98	1133,9	905,31	1.166,73	931,52
acetato de dexametasona	528524001164112	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,63	4,50	6,40	5,11	6,79	5,42	6,83	5,45	6,87	5,49	7,04	5,62
acetato de dexametasona	528524002160110	ACETATO DE DEXAMETASONA (PRATI)	1 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 10 G	368,16	293,94	418,36	334,02	443,56	354,14	446,25	356,29	448,97	358,46	460,19	367,42
triancinolona acetona	528524101169116	ACETONIDO DE TRIANCINOLONA (PRATI)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,38	5,89	8,39	6,70	8,89	7,10	8,95	7,15	9	7,19	9,23	7,37
bromidrato de fenoterol	528524201139111	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI)	5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2,85	2,28	3,24	2,59	3,44	2,75	3,46	2,76	3,48	2,78	3,57	2,85
bromidrato de fenoterol	528524203131118	BROMIDRATO DE FENOTEROL (PRATI)	5 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	414,91	331,27	471,49	376,44	499,89	399,11	502,92	401,53	505,99	403,98	518,64	414,08
omeprazol	528524301117411	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS X 350	438,96	350,47	498,82	398,26	528,87	422,25	532,08	424,81	535,32	427,40	548,70	438,08
omeprazol	528524306119412	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 30	35,39	28,26	40,22	32,11	42,64	34,04	42,90	34,25	43,16	34,46	44,24	35,32
omeprazol	528524309118417	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 300	479,53	382,86	544,92	435,06	577,74	461,27	581,25	464,07	584,79	466,90	599,41	478,57
omeprazol	528524310116414	PRATIPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA MICROG CT BL AL PLAS INC X 10	13,14	10,49	14,94	11,93	15,84	12,65	15,93	12,72	16,03	12,80	16,43	13,12
omeprazol	528524315118415	PRATIPRAZOL (PRATI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	218,80	174,69	248,64	198,51	263,62	210,47	265,21	211,74	266,83	213,04	273,50	218,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;bacitracina zinca	528524401162117	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	6,63	5,29	7,66	6,12	8,19	6,54	8,25	6,59	8,31	6,63	8,55	6,83
sulfato de neomicina;bacitracina zinca	528524402169115	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50 G(**)	13,65	10,90	15,78	12,60	16,87	13,47	16,99	13,56	17,11	13,66	17,61	14,06
sulfato de neomicina;bacitracina zinca	528524403165113	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 15 G (**)	864,07	689,87	998,50	797,20	1.067,75	852,49	1.075,21	858,45	1082,77	864,48	1.114,12	889,51
sulfato de neomicina;bacitracina zinca	528524404161111	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 50 BG AL X 50 G (**)	444,37	354,79	513,51	409,99	549,13	438,43	552,96	441,48	556,85	444,59	572,97	457,46
sulfato de neomicina;bacitracina zinca	528524406164118	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (PRATI DONADUZZI)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CX 200 BG AL X 10 G (**)	543,10	433,61	627,60	501,08	671,12	535,82	675,81	539,57	680,56	543,36	700,26	559,09
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	528524501167110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/ G + 0,5 MG/ G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,88	11,88	17,20	13,73	18,39	14,68	18,52	14,79	18,65	14,89	19,19	15,32
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	528524503161111	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CR DERM CT BG AL X 30 G	14,88	11,88	17,20	13,73	18,39	14,68	18,52	14,79	18,65	14,89	19,19	15,32
valerato de betametasona;tolnaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	528524601161114	VALERATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLIOQUINOL (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G +10 MG/G CR DERM CT BG AL X 20 G	16,61	13,27	19,20	15,33	20,53	16,39	20,67	16,50	20,82	16,62	21,42	17,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clorquinol	528524603164110	VALERATO DE BETAMETASONA+ SULFATO DE GENTAMICINA+TOLNAFTATO+CLORQUINOL (PRATI DONADUZZI)	0,5MG/G + 1MG/G + 10MG/G + 10MG/G POM DERM CT BG AL X 20G	16,67	13,31	19,26	15,38	20,60	16,45	20,74	16,56	20,89	16,68	21,49	17,16
cloridrato de tetraciclina; anforterina B	528524801160111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFORTERICINA B (PRATI)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC VAG	22,66	18,09	26,19	20,91	28,01	22,36	28,20	22,51	28,4	22,67	29,22	23,33
cloridrato de tetraciclina; anforterina B	528524802167111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA + ANFORTERICINA B (PRATI)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 45 G + 500 APLIC VAG	815,33	650,96	942,19	752,24	1.007,53	804,41	1.014,56	810,02	1021,7	815,73	1.051,28	839,34
óxido de zinco; nistatina	528524901165417	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)	100.000UI/G + 200MG/G POM DERM CT BG AL X 60G	22,81	18,21	26,36	21,05	28,18	22,50	28,38	22,66	28,58	22,82	29,41	23,48
óxido de zinco; nistatina	528524903168413	PRATIDERM (PRATI DONADUZZI)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G	777,72	620,93	898,72	717,54	961,05	767,30	967,76	772,66	974,57	778,10	1.002,79	800,63
dimeticona	528525002131119	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	9,13	7,29	10,55	8,42	11,28	9,01	11,36	9,07	11,44	9,13	11,77	9,40
dimeticona	528525003136114	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML	730,43	583,18	844,08	673,91	902,61	720,64	908,92	725,68	915,31	730,78	941,81	751,94
dimeticona	528525004132112	SIMETICONA (PRATI DONADUZZI)	75 MG/ML EMU OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	1001,62	799,69	1.157,46	924,12	1.237,73	988,20	1.246,37	995,10	1255,14	1.002,10	1.291,48	1.031,12
dimeticona	528525005112115	SIMETICONA (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,08	7,25	10,49	8,38	11,22	8,96	11,30	9,02	11,38	9,09	11,71	9,35
dimeticona	528525007115111	SIMETICONA (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	138,69	110,73	160,26	127,95	171,38	136,83	172,58	137,79	173,79	138,75	178,82	142,77
dimeticona	528525008111111	SIMETICONA (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80	35,46	28,31	40,98	32,72	43,82	34,99	44,13	35,23	44,44	35,48	45,73	36,51
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	528525101138111	MALEATO DE DEXCLOFERINAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR PLAS OPC X 120 ML	17,54	14,00	20,27	16,18	21,68	17,31	21,83	17,43	21,98	17,55	22,62	18,06
óxido de zinco; nistatina	528525201167113	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	22,74	18,15	26,27	20,97	28,09	22,43	28,29	22,59	28,49	22,75	29,31	23,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;nistatina	528525203161112	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (PRATI)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X 60 G	641,59	512,24	741,41	591,94	792,83	633,00	798,36	637,41	803,98	641,90	827,26	660,48
tinidazol;nitrato de miconazol	528525401166110	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (PRATI)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	19,75	15,77	22,82	18,22	24,41	19,49	24,58	19,62	24,75	19,76	25,47	20,34
acebrofilina	528525704134118	ACEBROFILINA (PRATI)	5 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + 10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	12,67	10,11	14,40	11,50	15,26	12,18	15,36	12,26	15,45	12,34	15,84	12,65
acebrofilina	528525706137114	ACEBROFILINA (PRATI)	10 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	17,17	13,71	19,51	15,58	20,69	16,52	20,81	16,61	20,94	16,72	21,46	17,13
acebrofilina	528525710134116	ACEBROFILINA (PRATI)	10 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED	581,21	464,04	660,46	527,31	700,25	559,08	704,49	562,46	708,79	565,90	726,51	580,05
acebrofilina	528525712137112	ACEBROFILINA (PRATI)	5 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS OPC X 120 ML + 50 CP MED	387,43	309,33	440,27	351,51	466,79	372,69	469,62	374,94	472,48	377,23	484,29	386,66
piroxicam	528525801113111	PIROXICAM (PRATI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	13,09	10,45	14,87	11,87	15,77	12,59	15,86	12,66	15,96	12,74	16,36	13,06
piroxicam	528525803116118	PIROXICAM (PRATI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	155,30	123,99	176,48	140,90	187,11	149,39	188,24	150,29	189,39	151,21	194,12	154,99
piroxicam	528525804112116	PIROXICAM (PRATI)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 80	49,91	39,85	56,72	45,29	60,14	48,02	60,50	48,30	60,87	48,60	62,39	49,81
mupirocina	528525901169119	MUPIROCINA (PRATI)	20 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G	21,71	17,33	25,08	20,02	26,82	21,41	27,01	21,56	27,2	21,72	27,99	22,35
cloridrato de ciprofloxacino	528526007119115	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	281,35	224,63	319,72	255,26	338,98	270,64	341,03	272,28	343,11	273,94	351,69	280,79
cloridrato de ciprofloxacino	528526008115113	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	390,69	311,93	443,96	354,46	470,71	375,81	473,56	378,09	476,45	380,40	488,36	389,91
cloridrato de ciprofloxacino	528526009111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	36,65	29,26	41,65	33,25	44,16	35,26	44,43	35,47	44,7	35,69	45,82	36,58
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	528526101166113	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,44	11,53	16,69	13,33	17,85	14,25	17,97	14,35	18,1	14,45	18,62	14,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	528526103169111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA	0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	14,95	11,93	17,27	13,79	18,47	14,75	18,60	14,85	18,73	14,95	19,27	15,39
óxido de zinco;retinol;colecalciferol	528526201160419	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CX 50 BG AL X	290,26	231,74	335,42	267,80	358,68	286,37	361,19	288,37	363,73	290,40	374,26	298,81
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalciferol	528526202167417	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G(**)	9,37	7,48	10,83	8,65	11,58	9,25	11,66	9,31	11,74	9,37	12,08	9,64
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalciferol	528526203163415	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 135 G(**)	23,76	18,97	27,45	21,92	29,36	23,44	29,56	23,60	29,77	23,77	30,63	24,45
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalciferol	528526204161416	PRATIGLÓS (PRATI DONADUZZI)	5.000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 90 G(**)	15,45	12,33	17,85	14,25	19,09	15,24	19,22	15,35	19,36	15,46	19,92	15,90
atenolol	528526303117113	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,66	12,50	17,80	14,21	18,87	15,07	18,98	15,15	19,1	15,25	19,58	15,63
atenolol	528526304113111	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	107,59	85,90	122,26	97,61	129,63	103,50	130,41	104,12	131,21	104,76	134,49	107,38
atenolol	528526306116118	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	221,54	176,88	251,75	201,00	266,91	213,10	268,53	214,39	270,17	215,70	276,92	221,09
atenolol	528526308119114	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,53	18,79	26,74	21,35	28,35	22,63	28,53	22,78	28,7	22,91	29,42	23,49
atenolol	528526309115112	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	94,94	75,80	107,89	86,14	114,39	91,33	115,08	91,88	115,78	92,44	118,67	94,75
atenolol	528526311111110	ATENOLOL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,55	9,22	13,12	10,48	13,91	11,11	13,99	11,17	14,08	11,24	14,43	11,52
captopril	528526501113114	CAPTAPRIL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,42	16,30	23,20	18,52	24,60	19,64	24,75	19,76	24,9	19,88	25,52	20,38
captopril	528526502111115	CAPTAPRIL (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	297,54	237,55	338,11	269,95	358,48	286,21	360,65	287,94	362,85	289,70	371,92	296,94
captopril	528526511119115	CAPTAPRIL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,25	16,17	23,02	18,38	24,40	19,48	24,55	19,60	24,7	19,72	25,32	20,22
captopril	528526512115113	CAPTAPRIL (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	539,52	430,75	613,09	489,49	650,02	518,98	653,96	522,12	657,95	525,31	674,40	538,44
cloridrato de propranolol	528526709113117	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	79,11	63,16	89,90	71,78	95,32	76,10	95,90	76,57	96,48	77,03	98,89	78,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propranolol	528526710111114	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	3,00	2,40	3,41	2,72	3,62	2,89	3,64	2,91	3,66	2,92	3,75	2,99
cloridrato de propranolol	528526711118112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 270	41,64	33,25	47,32	37,78	50,17	40,06	50,47	40,30	50,78	40,54	52,05	41,56
cloridrato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	528526801133110	DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ISOMETEPTENO + CAFÉINA. (PRATI DONADUZZI)	300 MG /ML+ 50 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	8,28	6,61	9,56	7,63	10,23	8,17	10,30	8,22	10,37	8,28	10,67	8,52
cloridrato de tetraciclina	528526902118117	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 12	14,51	11,58	16,48	13,16	17,48	13,96	17,58	14,04	17,69	14,12	18,13	14,47
cloridrato de tetraciclina	528526903114115	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 300	164,73	131,52	187,19	149,45	198,47	158,46	199,67	159,42	200,89	160,39	205,91	164,40
cloridrato de tetraciclina	528526906113111	CLORIDRATO DE TETRACICLINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 140	76,58	61,14	87,02	69,48	92,26	73,66	92,82	74,11	93,39	74,56	95,72	76,42
nistatina;cloreto de benzalcônio;benzimidazol	528527201164110	BENZOILMETRONIDAZOL + NISTATINA + CLORETO DE BENZALCÔNIO	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	21,57	17,22	24,93	19,90	26,66	21,29	26,84	21,43	27,03	21,58	27,81	22,20
nimesulida	528527501133113	NIMESULIDA (PRATI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	13,28	10,60	15,09	12,05	15,99	12,77	16,09	12,85	16,19	12,93	16,59	13,25
nimesulida	528527502131114	NIMESULIDA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	718,92	573,98	816,95	652,25	866,17	691,55	871,42	695,74	876,73	699,98	898,65	717,48
secnidazol	528527702112113	SECNIDAZOL (PRATI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,16	9,71	14,05	11,22	15,03	12,00	15,13	12,08	15,24	12,17	15,68	12,52
secnidazol	528527703119111	SECNIDAZOL (PRATI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	24,17	19,30	27,93	22,30	29,87	23,85	30,08	24,02	30,29	24,18	31,17	24,89
secnidazol	528527711111116	SECNIDAZOL (PRATI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	315,70	252,06	364,82	291,27	390,12	311,47	392,85	313,65	395,61	315,86	407,06	325,00
secnidazol	528527714110110	SECNIDAZOL (PRATI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	539,03	430,36	622,89	497,32	666,09	531,81	670,74	535,52	675,46	539,29	695,02	554,90
secnidazol	528527715117119	SECNIDAZOL (PRATI)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 70	236,43	188,76	273,21	218,13	292,16	233,26	294,20	234,89	296,27	236,54	304,85	243,39
secnidazol	528527716113117	SECNIDAZOL (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	109,24	87,22	126,24	100,79	134,99	107,78	135,93	108,53	136,89	109,29	140,85	112,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina	528527801161112	SULFATO DE NEOMICINA (PRATI)	3,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G(**)	7,80	6,22	9,01	7,19	9,63	7,69	9,70	7,74	9,77	7,80	10,05	8,02
meloxicam	528527901115112	MELOXICAM (PRATI)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	26,20	20,92	29,77	23,77	31,57	25,21	31,76	25,36	31,95	25,51	32,75	26,15
cimetidina	528528003110111	CIMETIDINA (PRATI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,54	10,81	15,38	12,28	16,31	13,02	16,41	13,10	16,51	13,18	16,92	13,51
cimetidina	528528006111117	CIMETIDINA (PRATI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600	132,82	106,04	150,93	120,50	160,02	127,76	160,99	128,53	161,97	129,32	166,02	132,55
hidroclorotiazida	528528103115113	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400	48,54	38,76	55,16	44,04	58,49	46,70	58,84	46,98	59,2	47,27	60,68	48,45
hidroclorotiazida	528528105118111	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400	80,94	64,62	91,98	73,44	97,52	77,86	98,11	78,33	98,71	78,81	101,18	80,78
hidroclorotiazida	528528106114118	HIDROCLOROTIAZIDA (PRATI DONADUZZI)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,10	3,27	4,66	3,72	4,94	3,94	4,97	3,97	5	3,99	5,13	4,10
omeprazol	528528204116115	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 10	33,51	26,76	38,08	30,40	40,38	32,24	40,62	32,43	40,87	32,63	41,89	33,44
omeprazol	528528209118116	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 560	468,86	374,34	532,79	425,38	564,89	451,01	568,31	453,74	571,78	456,51	586,07	467,92
omeprazol	528528210116113	OMEPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	20 MG CAP GEL DURA C/ MCGRAN CT BL AL PLAS INC X 30	19,53	15,59	22,20	17,72	23,53	18,79	23,68	18,91	23,82	19,02	24,42	19,50
benzoilmetronidazol	528528301138111	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP MED	251,11	200,49	285,35	227,82	302,54	241,55	304,37	243,01	306,23	244,49	313,89	250,61
benzoilmetronidazol	528528302134118	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	8,52	6,80	9,68	7,73	10,26	8,19	10,33	8,25	10,39	8,30	10,65	8,50
benzoilmetronidazol	528528304137114	BENZOILMETRONIDAZOL (PRATI DONADUZZI)	40 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 80 ML + 50 CP MED	196,64	156,99	223,45	178,40	236,91	189,15	238,35	190,30	239,8	191,46	245,80	196,25
azitromicina di-hidratada	528528505116114	AZITROMICINA (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	21,79	17,40	24,76	19,77	26,25	20,96	26,41	21,09	26,57	21,21	27,23	21,74
azitromicina di-hidratada	528528507119110	AZITROMICINA (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 450	1250,33	998,26	1.420,83	1.134,39	1.506,42	1.202,73	1.515,55	1.210,02	1524,79	1.217,39	1.562,91	1.247,83
azitromicina di-hidratada	528528511116112	AZITROMICINA (PRATI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 1	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
azitromicina di-hidratada	528528518110111	AZITROMICINA (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 150	498,00	397,61	565,91	451,82	600,00	479,04	603,64	481,95	607,32	484,88	622,50	497,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina	528528604130115	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 150 ML + 50 CP MED	540,15	431,26	613,81	490,07	650,78	519,58	654,73	522,74	658,72	525,92	675,19	539,07
amoxicilina	528528608136118	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED	17,98	14,36	20,43	16,31	21,67	17,30	21,80	17,41	21,93	17,51	22,48	17,95
amoxicilina	528528609132116	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	10,61	8,47	12,06	9,63	12,78	10,20	12,86	10,27	12,94	10,33	13,26	10,59
amoxicilina	528528612133111	AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML PO P/ SUSP OR CX 50 FR VD AMB X 60 ML + 50 CP MED	308,65	246,42	350,74	280,03	371,87	296,90	374,12	298,70	376,4	300,52	385,81	308,03
amoxicilina	528528613113112	AMOXICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	16,96	13,54	19,27	15,39	20,43	16,31	20,55	16,41	20,68	16,51	21,20	16,93
amoxicilina	528528615116119	AMOXICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	15,56	12,42	17,68	14,12	18,74	14,96	18,86	15,06	18,97	15,15	19,44	15,52
amoxicilina	528528617119115	AMOXICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	246,90	197,13	280,57	224,01	297,47	237,50	299,28	238,95	301,1	240,40	308,63	246,41
amoxicilina	528528618115113	AMOXICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	385,80	308,02	438,41	350,03	464,82	371,11	467,64	373,36	470,49	375,64	482,25	385,03
amoxicilina	528528619111111	AMOXICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	146,87	117,26	166,90	133,25	176,95	141,28	178,02	142,13	179,11	143,00	183,59	146,58
ampicilina	528528708114116	AMPICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	15,47	12,35	17,58	14,04	18,64	14,88	18,76	14,98	18,87	15,07	19,34	15,44
ampicilina	528528710119111	AMPICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,02	19,18	27,29	21,79	28,94	23,11	29,11	23,24	29,29	23,39	30,02	23,97
ampicilina	528528713118116	AMPICILINA (PRATI)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	378,88	302,50	430,55	343,75	456,48	364,45	459,25	366,67	462,05	368,90	473,60	378,12
ampicilina	528528714130111	AMPICILINA (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 150 ML + CP MED	18,81	15,02	21,38	17,07	22,66	18,09	22,80	18,20	22,94	18,32	23,51	18,77
cloridrato de verapamil	528528803117119	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (PRATI)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 800	234,42	187,16	266,39	212,69	282,44	225,50	284,15	226,87	285,88	228,25	293,03	233,96
furosemida	528528902115114	FUROSEMIDA (PRATI)	40 MG COM CT BL AL PVC OPC X 500	92,24	73,65	104,82	83,69	111,13	88,73	111,81	89,27	112,49	89,81	115,30	92,06
besilato de anlodipino	528529003114113	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	50,66	40,45	57,57	45,96	61,04	48,73	61,41	49,03	61,78	49,33	63,32	50,55
besilato de anlodipino	528529006113118	BESILATO DE ANLODIPINO (PRATI)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,94	24,70	35,16	28,07	37,28	29,76	37,50	29,94	37,73	30,12	38,67	30,87
prednisona	528529102112119	PREDNISONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	11,84	9,45	13,46	10,75	14,27	11,39	14,35	11,46	14,44	11,53	14,80	11,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisona	528529104115115	PREDNISONA (PRATI)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	281,64	224,86	320,04	255,52	339,32	270,91	341,38	272,56	343,46	274,22	352,05	281,08
prednisona	528529107114111	PREDNISONA (PRATI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	125,97	100,57	143,15	114,29	151,77	121,17	152,69	121,91	153,62	122,65	157,46	125,72
fluconazol	528529301115118	Fluconazol (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	13,99	11,17	15,90	12,69	16,85	13,45	16,96	13,54	17,06	13,62	17,49	13,96
fluconazol	528529302111116	Fluconazol (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	9,97	7,96	11,33	9,05	12,01	9,59	12,09	9,65	12,16	9,71	12,46	9,95
fluconazol	528529303118114	Fluconazol (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 100	910,95	727,31	1.035,18	826,49	1.097,54	876,28	1.104,19	881,59	1.110,92	886,96	1.138,69	909,13
fluconazol	528529307113117	Fluconazol (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	1594,17	1272,79	1.811,56	1.446,35	1.920,69	1.533,48	1.932,33	1.542,77	1944,11	1.552,18	1.992,71	1.590,98
fluconazol	528529308111118	Fluconazol (PRATI DONADUZZI)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 90	683,86	546,00	777,12	620,45	823,93	657,83	828,93	661,82	833,98	665,85	854,83	682,50
diclofenaco sódico	528529401111114	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,78	6,21	8,84	7,06	9,38	7,49	9,43	7,53	9,49	7,58	9,73	7,77
diclofenaco sódico	528529402116111	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	234,42	187,16	266,39	212,69	282,44	225,50	284,15	226,87	285,88	228,25	293,03	233,96
diclofenaco sódico	528529403112118	DICLOFENACO SÓDICO (PRATI DONADUZZI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400	175,96	140,48	199,95	159,64	211,99	169,25	213,28	170,28	214,58	171,32	219,94	175,60
ibuprofeno	528529502110113	IBUPROFENO (PRATI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,79	10,21	14,54	11,61	15,41	12,30	15,51	12,38	15,6	12,46	15,99	12,77
ibuprofeno	528529503117111	IBUPROFENO (PRATI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	156,25	124,75	177,56	141,76	188,25	150,30	189,40	151,22	190,55	152,14	195,31	155,94
ibuprofeno	528529504131118	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	792,31	632,58	915,58	731,00	979,08	781,70	985,91	787,15	992,85	792,69	1.021,59	815,64
ibuprofeno	528529505136113	IBUPROFENO (PRATI DONADUZZI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56
ibuprofeno	528529506116116	IBUPROFENO (PRATI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	9,83	7,85	11,36	9,07	12,15	9,70	12,23	9,76	12,32	9,84	12,68	10,12
ibuprofeno	528529507112114	IBUPROFENO (PRATI)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400	168,51	134,54	194,73	155,47	208,23	166,25	209,69	167,42	211,16	168,59	217,27	173,47
ibuprofeno	528529508119112	IBUPROFENO (PRATI)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	176,24	140,71	200,28	159,90	212,34	169,53	213,63	170,56	214,93	171,60	220,30	175,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	528529602115117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	132,83	106,05	150,95	120,52	160,04	127,78	161,01	128,55	161,99	129,33	166,04	132,57
losartana potássica	528529603111115	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
losartana potássica	528529606110111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 300	195,34	155,96	221,98	177,23	235,35	187,90	236,78	189,05	238,22	190,19	244,18	194,95
losartana potássica	528529607117118	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23
losartana potássica	528529609111117	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	98,27	78,46	111,67	89,16	118,40	94,53	119,11	95,10	119,84	95,68	122,84	98,08
losartana potássica	528529610118111	LOSARTANA POTÁSSICA (PRATI)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	143,41	114,50	162,97	130,12	172,78	137,95	173,83	138,79	174,89	139,63	179,26	143,12
trimetoprima;sulfametoxazol	528529901112111	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,65	8,50	12,10	9,66	12,83	10,24	12,91	10,31	12,99	10,37	13,31	10,63
trimetoprima;sulfametoxazol	528529903115116	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
trimetoprima;sulfametoxazol	528529904111114	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,91	7,92	11,27	9,00	11,94	9,53	12,02	9,60	12,09	9,65	12,39	9,89
trimetoprima;sulfametoxazol	528529906114110	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS INC X 400	167,41	133,66	190,24	151,89	201,70	161,04	202,92	162,01	204,16	163,00	209,26	167,07
trimetoprima;sulfametoxazol	528529907110119	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	119,83	95,68	136,18	108,73	144,38	115,27	145,25	115,97	146,14	116,68	149,79	119,59
trimetoprima;sulfametoxazol	528529908117117	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	64,39	51,41	73,17	58,42	77,57	61,93	78,04	62,31	78,52	62,69	80,48	64,26
alopurinol	528530001111110	ALOPURINOL (PRATI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,09	4,86	6,92	5,52	7,34	5,86	7,38	5,89	7,43	5,93	7,62	6,08
alopurinol	528530003114117	ALOPURINOL (PRATI)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 600	90,74	72,45	103,11	82,32	109,33	87,29	109,99	87,82	110,66	88,35	113,43	90,56
alopurinol	528530005117113	ALOPURINOL (PRATI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,97	14,34	20,42	16,30	21,65	17,29	21,78	17,39	21,91	17,49	22,46	17,93
alopurinol	528530006113111	ALOPURINOL (PRATI)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	158,84	126,82	180,50	144,11	191,38	152,80	192,54	153,72	193,71	154,66	198,55	158,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alopurinol	528530007111112	ALOPURINOL (PRATI)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	24,67	19,70	28,04	22,39	29,73	23,74	29,91	23,88	30,09	24,02	30,84	24,62
estolato de eritromicina	528530110115117	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 420	324,67	259,22	368,94	294,56	391,17	312,31	393,54	314,20	395,94	316,12	405,84	324,02
estolato de eritromicina	528530111111115	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	23,45	18,72	26,65	21,28	28,26	22,56	28,43	22,70	28,6	22,83	29,32	23,41
estolato de eritromicina	528530116131114	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 105 ML + CP MED	13,08	10,44	14,86	11,86	15,76	12,58	15,85	12,65	15,95	12,73	16,35	13,05
estolato de eritromicina	528530118132118	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 80 ML + CP MED	9,97	7,96	11,33	9,05	12,01	9,59	12,09	9,65	12,16	9,71	12,46	9,95
estolato de eritromicina	528530124116110	ESTOLATO DE ERITROMICINA (PRATI)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 80	58,41	46,63	66,37	52,99	70,37	56,18	70,80	56,53	71,23	56,87	73,01	58,29
cloridrato de metformina	528530301115111	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,81	8,63	12,28	9,80	13,02	10,40	13,10	10,46	13,18	10,52	13,51	10,79
cloridrato de metformina	528530303118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	850 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 400	61,47	49,08	69,85	55,77	74,06	59,13	74,51	59,49	74,96	59,85	76,83	61,34
cloridrato de metformina	528530304114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400	58,38	46,61	66,34	52,97	70,33	56,15	70,76	56,49	71,19	56,84	72,97	58,26
cloridrato de metformina	528530305110114	CLORIDRATO DE METFORMINA (PRATI)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,46	6,76	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
lansoprazol	528530401111118	LANSOPRAZOL (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	38,20	30,50	43,41	34,66	46,03	36,75	46,31	36,97	46,59	37,20	47,75	38,12
glibenclamida	528530502110117	GLIBENCLAMIDA (PRATI)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,81	5,44	7,74	6,18	8,21	6,55	8,26	6,59	8,31	6,63	8,52	6,80
itraconazol	528530601119112	ITRACONAZOL (PRATI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,95	19,92	28,36	22,64	30,06	24,00	30,25	24,15	30,43	24,30	31,19	24,90
itraconazol	528530603111119	ITRACONAZOL (PRATI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	56,15	44,83	63,81	50,95	67,65	54,01	68,06	54,34	68,48	54,67	70,19	56,04
itraconazol	528530605114115	ITRACONAZOL (PRATI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	75,81	60,53	86,15	68,78	91,34	72,93	91,89	73,36	92,45	73,81	94,76	75,66
itraconazol	528530609111110	ITRACONAZOL (PRATI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	986,87	787,92	1.121,44	895,36	1.189,00	949,30	1.196,21	955,05	1203,5	960,87	1.233,59	984,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
itraconazol	528530610118115	ITRACONAZOL (PRATI DONADUZZI)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 80	522,97	417,54	594,29	474,48	630,09	503,06	633,90	506,11	637,77	509,20	653,71	521,92
cloridrato de benzidamina	528530705178425	BENZIDROL (PRATI DONADUZZI)	1,5 MG/ML COLUT CT FR SPR PLAS TRANS X 30 ML (**)	16,24	12,97	18,77	14,99	20,07	16,02	20,21	16,14	20,35	16,25	20,94	16,72
ácido fólico	528530804117416	PRATIFOLIN (PRATI)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400	91,39	72,96	105,61	84,32	112,93	90,16	113,72	90,79	114,52	91,43	117,84	94,08
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	528530901112415	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600	224,74	179,43	259,70	207,34	277,71	221,72	279,65	223,27	281,62	224,85	289,77	231,35
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA	528530902119413	ESPAFIN COMPOSTO (PRATI)	250 MG + 10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,95	7,15	10,35	8,26	11,06	8,83	11,14	8,89	11,22	8,96	11,54	9,21
cloridrato de prometazina	528531001115114	CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	5,31	4,24	6,13	4,89	6,56	5,24	6,60	5,27	6,65	5,31	6,84	5,46
lansoprazol	528531101111412	LISPELIN (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA MCGRAN LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 14	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	528531207139116	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO + SIMETICONA (PRATI)	37 MG/ ML + 40 MG/ ML + 5 MG/ ML CT FR PLAS OPC X 240 ML	12,06	9,63	13,93	11,12	14,90	11,90	15,00	11,98	15,11	12,06	15,55	12,42
desloratadina	528531301135110	DES Loratadina (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	21,20	16,93	24,50	19,56	26,20	20,92	26,38	21,06	26,57	21,21	27,34	21,83
desloratadina	528531306137111	DES Loratadina (PRATI DONADUZZI)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	35,35	28,23	40,85	32,61	43,69	34,88	43,99	35,12	44,3	35,37	45,58	36,39
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRONA	528531403132110	DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI)	500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 15ML(**)	10,33	8,24	11,93	9,52	12,76	10,19	12,85	10,26	12,94	10,33	13,31	10,63
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRONA	528531404139119	DIPIRONA SÓDICA + CLORIDRATO DE ADIFENINA + CLORIDRATO DE PROMETAZINA (PRATI)	500 MG/1,5ML + 10MG/1,5ML +5MG/1,5ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT 20ML(**)	13,43	10,72	15,52	12,39	16,60	13,25	16,71	13,34	16,83	13,44	17,32	13,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina	528531501118112	AZITROMICINA DIIDRATADA (PRATI)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 150	703,30	561,51	799,20	638,08	847,35	676,52	852,48	680,62	857,68	684,77	879,12	701,89
cloridrato de tiamina	528531601112418	NERVAMIN (PRATI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,33	12,24	17,71	14,14	18,94	15,12	19,08	15,23	19,21	15,34	19,77	15,78
cloridrato de tiamina	528531602119416	NERVAMIN (PRATI)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 600	284,16	226,88	328,38	262,18	351,15	280,36	353,60	282,31	356,09	284,30	366,40	292,53
lansoprazol;claritromicina;amoxicilina tri-Hidratada	528531701117111	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COM REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC X 2 + 2 + 4	112,14	89,54	127,44	101,75	135,11	107,87	135,93	108,53	136,76	109,19	140,18	111,92
lansoprazol;claritromicina;amoxicilina tri-Hidratada	528531704116114	LANSOPRAZOL + CLARITROMICINA + AMOXICILINA (PRATI DONADUZZI)	30 MG CAP GEL DURA + 500 MG COMP REV + 500 MG CAP GEL DURA CT 7 BL AL PLAS INC 2 + 2 + 4 + 30 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC X 28	119,66	95,54	135,98	108,57	144,17	115,11	145,05	115,81	145,93	116,51	149,58	119,42
levomentol;cânfora	528700301171411	INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)	415,4 + 415,4 MG/G INAL TUBO PLAS X 0,5 G	7,07	5,65	8,17	6,52	8,74	6,98	8,80	7,03	8,86	7,07	9,12	7,28
guaifenesina;bromidrato de dextrometorfano	528700801131419	XAROPE 44E (PROCTER & GAMBLE)	1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML	13,69	10,93	15,82	12,63	16,91	13,50	17,03	13,60	17,15	13,69	17,65	14,09
colecalfiferol	528714120004003	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 35 G(**)	5,10	4,07	5,89	4,70	6,30	5,03	6,35	5,07	6,39	5,10	6,58	5,25
colecalfiferol	528714120004103	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 50 G(**)	7,29	5,82	8,42	6,72	9,00	7,19	9,07	7,24	9,13	7,29	9,39	7,50
colecalfiferol	528714120004203	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 70 G(**)	10,20	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50
colecalfiferol	528714120004303	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 105 G(**)	15,31	12,22	17,69	14,12	18,91	15,10	19,05	15,21	19,18	15,31	19,74	15,76
colecalfiferol	528714120004403	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 250 G(**)	36,44	29,09	42,11	33,62	45,03	35,95	45,34	36,20	45,66	36,45	46,98	37,51
levomentol;cânfora	528716080004603	INALADOR VICK (PROCTER & GAMBLE)	415,4 + 415,4 MG/G INAL CT 12 TUBO PLAS X 0,5 G	84,85	67,75	98,05	78,28	104,85	83,71	105,59	84,30	106,33	84,89	109,41	87,35
guaifenesina;bromidrato de dextrometorfano	528719020004703	XAROPE 44 E (PROCTER & GAMBLE)	1,30 MG/ML + 13,30 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 240 ML	27,37	21,85	31,63	25,25	33,82	27,00	34,06	27,19	34,3	27,39	35,29	28,18
cloridrato de ambroxol	529100201131423	ANABRON (MILLET ROUX)	6 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 100	13,73	10,97	15,87	12,67	16,97	13,55	17,09	13,64	17,21	13,74	17,71	14,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	529100202136429	ANABRON (MILLET ROUX)	3 MG/ML XPE PED CT FR VD AMB X 100	9,58	7,65	11,08	8,85	11,84	9,45	11,93	9,52	12,01	9,59	12,36	9,87
acetato de medroxiprogesterona	529100501151314	CYCLOFEMINA (MILLET ROUX)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
acetato de medroxiprogesterona	529100503152318	CYCLOFEMINA (MILLET ROUX)	25 MG + 5 MG SUS INJ CX 50 AMP VD INC X 0,5 ML	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
nifuroxazida	529101102135410	PASSIFURIL (MILLET ROUX)	SUS ORAL CT FR VD AMB X 40 ML	9,98	7,96	11,53	9,21	12,33	9,84	12,41	9,91	12,5	9,98	12,86	10,27
trimetoprima;sulfametoxazol	529200301111315	BACTRIM (ROCHE)	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	16,43	13,12	18,67	14,91	19,80	15,81	19,92	15,90	20,04	16,00	20,54	16,40
trimetoprima;sulfametoxazol	529200302116310	BACTRIM F (ROCHE)	800 MG + 160 MG COM CT BL AL PLAS	16,12	12,87	18,32	14,63	19,42	15,50	19,54	15,60	19,66	15,70	20,15	16,09
trimetoprima;sulfametoxazol	529200304135312	BACTRIM F (ROCHE)	80 MG/ML + 16 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	25,18	20,11	28,62	22,85	30,34	24,22	30,52	24,37	30,71	24,52	31,48	25,13
trimetoprima;sulfametoxazol	529200306138319	BACTRIM (ROCHE)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML	13,02	10,40	14,80	11,82	15,69	12,53	15,78	12,60	15,88	12,68	16,28	13,00
micofenolato de mofetila	529200901117314	CELLCEPT (ROCHE)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50**CAP**	697,32	556,74	792,41	632,66	840,14	670,77	845,24	674,84	850,39	678,95	871,65	695,93
carvedilol	529201201119312	COREG (ROCHE)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 14	40,98	32,72	46,57	37,18	49,38	39,42	49,68	39,66	49,98	39,90	51,23	40,90
carvedilol	529201202115310	COREG (ROCHE)	25 MG COM CT BL AL/AL X 14	45,96	36,70	52,23	41,70	55,37	44,21	55,71	44,48	56,05	44,75	57,45	45,87
carvedilol	529201203111319	COREG (ROCHE)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 14	32,77	26,16	37,24	29,73	39,48	31,52	39,72	31,71	39,96	31,90	40,96	32,70
carvedilol	529201204118317	COREG (ROCHE)	6,250 MG COM CT BL AL/AL X 14	36,81	29,39	41,83	33,40	44,35	35,41	44,62	35,62	44,89	35,84	46,01	36,73
ganciclovir	529201302152315	CYMEVENE (ROCHE)	500 MG PÓ LIOF CT 25 FA VD INC X 10 ML	3783,89	3021,06	4.299,87	3.433,02	4.558,90	3.639,83	4.586,53	3.661,89	4614,5	3.684,22	4.729,86	3.776,32
cloridrato de midazolam	529201401150310	DORMONID (ROCHE)	5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 3	62,48	49,89	71,00	56,69	75,28	60,10	75,74	60,47	76,2	60,84	78,11	62,36
maleato de midazolam	529201402114318	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	41,80	33,38	47,50	37,92	50,37	40,22	50,67	40,45	50,98	40,70	52,25	41,72
maleato de midazolam	529201403110316	DORMONID (ROCHE)	15 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	62,75	50,10	71,30	56,93	75,60	60,36	76,06	60,73	76,52	61,09	78,43	62,62
cloridrato de midazolam	529201404151318	DORMONID (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 5 ML	29,11	23,24	33,08	26,41	35,07	28,00	35,28	28,17	35,5	28,34	36,39	29,05
cloridrato de midazolam	529201405156313	DORMONID (ROCHE)	5 MG/ML SOL INJ CX C/ 5 AMP VD INC X 10	147,11	117,45	167,17	133,47	177,24	141,51	178,31	142,36	179,4	143,23	183,89	146,82
maleato de midazolam	529201406111313	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20,87	16,66	23,71	18,93	25,14	20,07	25,30	20,20	25,45	20,32	26,09	20,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de midazolam	529201407116319	DORMONID (ROCHE)	7,5 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	31,33	25,02	35,60	28,42	37,75	30,14	37,98	30,32	38,21	30,51	39,17	31,27
trastuzumabe	529202401154314	HERCEPTIN (ROCHE)	440 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL FA VD INC X 20 ML	10108,98	8071,01	11.487,47	9.171,60	12.179,49	9.724,10	12.253,30	9.783,03	12328,02	9.842,69	12.636,22	10.088,76
fitomenadiona	529202701158315	KANAKION (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CX COLM 05 AMP VD AMB X 1,0 ML	14,56	11,63	16,55	13,21	17,55	14,01	17,65	14,09	17,76	14,18	18,20	14,53
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	529202802159317	KYTRIL (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 3 ML	150,09	119,83	170,56	136,18	180,83	144,37	181,93	145,25	183,04	146,14	187,62	149,80
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	529202803155315	KYTRIL (ROCHE)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	74,70	59,64	84,89	67,78	90,00	71,86	90,55	72,30	91,1	72,73	93,38	74,55
flumazenil	529202901157312	LANEXAT (ROCHE)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5	810,27	646,92	920,77	735,14	976,23	779,42	982,15	784,15	988,14	788,93	1.012,84	808,65
bromazepam	529203001117312	LEXOTAN (ROCHE)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,76	11,78	16,77	13,39	17,78	14,20	17,89	14,28	18	14,37	18,45	14,73
bromazepam	529203002113310	LEXOTAN (ROCHE)	3,0 MG COM CT BL AL PLAS INC 30	22,62	18,06	25,70	20,52	27,25	21,76	27,41	21,88	27,58	22,02	28,27	22,57
bromazepam	529203003111311	LEXOTAN (ROCHE)	6,0 MG COM CX 2 BL AL PLAS INC X 10	24,91	19,89	28,31	22,60	30,01	23,96	30,20	24,11	30,38	24,26	31,14	24,86
bromazepam	529203004116317	LEXOTAN (ROCHE)	6,0 MG COM CX 3 BL AL PLAS INC X 10	37,97	30,31	43,14	34,44	45,74	36,52	46,02	36,74	46,3	36,97	47,46	37,89
rituximabe	529203301153217	MABTHERA (ROCHE)	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 2 FR VD TRANS X 10 ML	2736,65	2184,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
rituximabe	529203302151218	MABTHERA (ROCHE)	10 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT 1 FR VD TRANS X 50	6831,28	5454,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
femprocumona	529203401115317	MARCOUMAR (ROCHE)	3 MG COM FR VD AMB X 25	6,70	5,35	7,61	6,08	8,07	6,44	8,12	6,48	8,17	6,52	8,37	6,68
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;fluocinolona acetona;cloridrato de lidocaína	529203901177311	OTOSYNALAR (ROCHE)	0,250 MG/ML + 10.000 UI/ML + 3,5 MG/ML + 20 MG/ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,25	4,19	5,96	4,76	6,32	5,05	6,36	5,08	6,4	5,11	6,56	5,24
alfapeginterferon a 2a	529204002151210	PEGASYS (ROCHE)	180 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENCHIDA VD INC 0,5 ML **CAP**	1716,16	1370,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
levodopa;cloridrato de	529204101115311	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM DISP CT FR VD AMB X	41,81	33,38	47,51	37,93	50,38	40,22	50,68	40,46	50,99	40,71	52,26	41,72
levodopa;cloridrato de	529204102111318	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CT FR VD AMB X 30	56,32	44,96	64,00	51,10	67,85	54,17	68,26	54,50	68,68	54,83	70,40	56,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levodopa;cloridrato de benserazida	529204103118316	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG CAP GELAT DURA LIB PROL CT FR VD AMB X 30	41,81	33,38	47,51	37,93	50,38	40,22	50,68	40,46	50,99	40,71	52,26	41,72
alfadornase	529204301157318	PULMOZYME (ROCHE)	1 MG/ML SOL P/ INALACAO CX 6 AMP PLAS X 2,5 ML**CAP**	950,32	758,74	1.079,91	862,20	1.144,97	914,14	1.151,91	919,68	1158,93	925,29	1.187,90	948,42
betaeopetina	529204402158212	RECORMON (ROCHE)	10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENCHIDAS X 0,6 ML + 6 AGULHAS	1674,37	1336,82	1.902,70	1.519,12	2.017,32	1.610,63	2.029,54	1.620,38	2041,92	1.630,27	2.092,97	1.671,03
clonazepam	529204801117315	RIVOTRIL (ROCHE)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	5,40	4,31	6,14	4,90	6,51	5,20	6,55	5,23	6,59	5,26	6,75	5,39
clonazepam	529204802113313	RIVOTRIL (ROCHE)	0,5 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	8,13	6,49	9,24	7,38	9,80	7,82	9,86	7,87	9,92	7,92	10,17	8,12
clonazepam	529204803136317	RIVOTRIL (ROCHE)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML	12,83	10,25	14,58	11,64	15,46	12,34	15,56	12,42	15,65	12,49	16,04	12,81
clonazepam	529204804116311	RIVOTRIL (ROCHE)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 20	9,44	7,54	10,73	8,57	11,37	9,08	11,44	9,13	11,51	9,19	11,80	9,42
clonazepam	529204805112318	RIVOTRIL (ROCHE)	2 MG COM CX BL AL PLAS INC X 30	14,25	11,38	16,19	12,93	17,17	13,71	17,27	13,79	17,38	13,88	17,81	14,22
clonazepam	529204807115314	RIVOTRIL (ROCHE)	0,25 MG COM SUB CT BL AL PLAST INC X 30	4,11	3,28	4,67	3,73	4,95	3,95	4,98	3,98	5,01	4,00	5,14	4,10
isotretinoína	529204901111319	ROACUTAN (ROCHE)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30**CAP**	104,17	83,17	118,38	94,51	125,51	100,21	126,27	100,81	127,04	101,43	130,22	103,97
isotretinoína	529204902118317	ROACUTAN (ROCHE)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL X 30**CAP**	195,16	155,82	221,77	177,06	235,13	187,73	236,56	188,87	238	190,02	243,95	194,77
calcitriol	529205001114311	ROCALTROL (ROCHE)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30**CAP**	85,43	68,21	97,08	77,51	102,92	82,17	103,55	82,67	104,18	83,18	106,78	85,25
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	5292051011151314	ROCEFEN (ROCHE)	1 G IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 3,5 ML	108,58	86,69	123,38	98,51	130,81	104,44	131,61	105,08	132,41	105,72	135,72	108,36
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	5292051031154310	ROCEFEN (ROCHE)	500 MG IM PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML	63,40	50,62	72,05	57,52	76,39	60,99	76,85	61,36	77,32	61,73	79,25	63,27
ceftriaxona sódica	5292051041150319	ROCEFEN (ROCHE)	1 G IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	50,00	39,92	56,82	45,37	60,25	48,10	60,61	48,39	60,98	48,69	62,50	49,90
ceftriaxona sódica	5292051051157317	ROCEFEN (ROCHE)	500 MG IV PO ESTÉRIL CT FA VD INC + AMP DIL X 5,0 ML	33,17	26,48	37,69	30,09	39,96	31,90	40,20	32,10	40,45	32,30	41,46	33,10
alfainterferona 2a	5292053041151319	ROFERON A (ROCHE)	3 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-	95,09	75,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfainterferona 2a	529205306152312	ROFERON A (ROCHE)	4,5 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG	155,48	124,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2a	529205308155319	ROFERON A (ROCHE)	9 MUI/0,5 ML SOL INJ CT SER PRE-ENCH VD INC X 0,5 ML + AG 16-	261,10	208,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
flunitrazepam	529205401112314	ROHYPNOL (ROCHE)	1 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	9,18	7,33	10,43	8,33	11,06	8,83	11,12	8,88	11,19	8,93	11,47	9,16
flunitrazepam	529205402119312	ROHYPNOL (ROCHE)	1 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC X 10	13,77	10,99	15,65	12,49	16,59	13,25	16,69	13,33	16,79	13,41	17,21	13,74
fosfato de oseltamivir	529205701116315	TAMIFLU (ROCHE)	75 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X	166,51	132,94	189,21	151,07	200,61	160,17	201,83	161,14	203,06	162,12	208,14	166,18
fosfato de oseltamivir	529205703119311	TAMIFLU (ROCHE)	30 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X	66,61	53,18	75,69	60,43	80,25	64,07	80,74	64,46	81,23	64,85	83,26	66,47
fosfato de oseltamivir	529205704115311	TAMIFLU (ROCHE)	45 MG CAP GEL DUR CT BL AL PLAS INC X 10	99,91	79,77	113,53	90,64	120,37	96,10	121,10	96,69	121,84	97,28	124,89	99,71
diazepam	529206101112317	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,68	7,73	11,00	8,78	11,67	9,32	11,74	9,37	11,81	9,43	12,11	9,67
diazepam	529206102119315	VALIUM (ROCHE)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	14,54	11,61	16,52	13,19	17,52	13,99	17,62	14,07	17,73	14,16	18,17	14,51
diazepam	529206104111311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,23	5,77	8,22	6,56	8,71	6,95	8,77	7,00	8,82	7,04	9,04	7,22
diazepam	529206105118311	VALIUM (ROCHE)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
cilazapril	529206202113319	VASCASE (ROCHE)	1 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	43,70	34,89	49,66	39,65	52,65	42,04	52,97	42,29	53,29	42,55	54,62	43,61
cilazapril	529206204116315	VASCASE (ROCHE)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	47,84	38,19	54,36	43,40	57,64	46,02	57,99	46,30	58,34	46,58	59,80	47,74
cilazapril	529206206119311	VASCASE (ROCHE)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	89,36	71,35	101,55	81,08	107,67	85,96	108,32	86,48	108,98	87,01	111,70	89,18
cilazapril	529206208111318	VASCASE (ROCHE)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	81,98	65,45	93,15	74,37	98,77	78,86	99,36	79,33	99,97	79,82	102,47	81,81
cilazapril	529206210116313	VASCASE (ROCHE)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	150,98	120,54	171,57	136,98	181,90	145,23	183,00	146,11	184,12	147,00	188,72	150,67
hidroclorotiazida ;cilazapril	529206212119311	VASCASE PLUS (ROCHE)	5 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	115,87	92,51	131,68	105,13	139,61	111,46	140,45	112,14	141,31	112,82	144,84	115,64
tretinoína	529206501110311	VESANOID (ROCHE)	10 MG CAP GEL CT FR VD AMB X 100	976,73	779,82	1.109,92	886,16	1.176,78	939,54	1.183,91	945,23	1191,13	951,00	1.220,91	974,77
capecitabina	529206703112315	XELODA (ROCHE)	150 MG COM REV CT 6 BL AL PLAS INC X 10	337,26	269,27	383,25	305,99	406,33	324,41	408,80	326,39	411,29	328,37	421,57	336,58
capecitabina	529206704119313	XELODA (ROCHE)	500 MG COM REV CT 12 BL AL PLAS INC X	2149,98	1716,55	2.443,16	1.950,62	2.590,34	2.068,13	2.606,04	2.080,66	2621,93	2.093,35	2.687,48	2.145,68
orlistate	529206802110213	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC	242,54	193,64	280,28	223,78	299,71	239,29	301,81	240,97	303,93	242,66	312,73	249,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
orlistate	529206803117211	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA BL AL PLAS INC	443,03	353,72	511,96	408,75	547,47	437,10	551,29	440,15	555,17	443,25	571,24	456,08
valganciclovir	529207001111317	VALCYTE (ROCHE)	450 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	8954,21	7149,04	10.175,24	8.123,91	10.788,21	8.613,31	10.853,59	8.665,51	10919,77	8.718,34	11.192,76	8.936,30
ácido ibandrônico;ibandronato de sódio	529207801118219	BONVIVA (ROCHE)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	149,09	119,04	169,42	135,26	179,63	143,42	180,72	144,29	181,82	145,17	186,37	148,80
ibandronato de sódio monodratado	529207805156212	BONVIVA (ROCHE)	3 MG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 3 ML	314,82	251,35	357,75	285,63	379,30	302,83	381,60	304,67	383,93	306,53	393,53	314,19
bevacizumabe	529207901139218	AVASTIN (ROCHE)	25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 4 ML	1397,77	1115,98	1.588,38	1.268,16	1.684,06	1.344,55	1.694,27	1.352,71	1704,6	1.360,95	1.747,22	1.394,98
bevacizumabe	529207902151211	AVASTIN (ROCHE)	25 MG/ML SOL INJ P/ INF IV CT FA VD INC X 16 ML	5412,00	4320,94	6.150,00	4.910,16	6.520,48	5.205,95	6.560,00	5.237,50	6600	5.269,44	6.765,00	5.401,18
erlotinibe	529208001115213	TARCEVA (ROCHE)	25 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	2043,36	1631,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
erlotinibe	529208002111211	TARCEVA (ROCHE)	100 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	6528,78	5212,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
erlotinibe	529208003118211	TARCEVA (ROCHE)	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	7419,00	5923,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
tocilizumabe	529208501150212	ACTEMRA (ROCHE)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 4 ML**CAP**	538,68	430,08	612,14	488,73	649,02	518,18	652,95	521,32	656,93	524,49	673,35	537,60
tocilizumabe	529208502157210	ACTEMRA (ROCHE)	20 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	1346,70	1075,21	1.530,34	1.221,82	1.622,53	1.295,43	1.632,37	1.303,28	1642,32	1.311,23	1.683,38	1.344,01
fitomenadiona	529212020024003	KANAKION (ROCHE)	10 MG/ML SOL INJ CT BAND AL/PLAS 5 AMP VD AMB X 0,2 ML + 5 DOSAD PLAS	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
Vemurafenibe	529212050024102	ZELBORAF (ROCHE)	240 MG COM REV CT BL AL AL X 56	6660,02	5317,36	7.696,23	6.144,67	8.229,97	6.570,81	8.287,45	6.616,70	8345,74	6.663,24	8.587,37	6.856,16
levodopa;cloridrato de	529212090024203	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	28,17	22,49	32,01	25,56	33,94	27,10	34,14	27,26	34,35	27,43	35,21	28,11
levodopa;cloridrato de	529212090024303	PROLOPA (ROCHE)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	56,32	44,96	64,00	51,10	67,85	54,17	68,26	54,50	68,68	54,83	70,40	56,21
trastuzumabe	529213020024503	HERCEPTIN (ROCHE)	150 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC	3446,25	2751,48	3.916,19	3.126,69	4.152,11	3.315,04	4.177,27	3.335,13	4202,74	3.355,47	4.307,81	3.439,36
pertuzumabe	529213110025202	Perjeta (ROCHE)	420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML	9067,14	7239,21	10.303,57	8.226,37	10.924,27	8.721,94	10.990,47	8.774,79	11057,49	8.828,30	11.333,93	9.049,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trastuzumabe	529214020025305	PERJETA HER (ROCHE)	420 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 14 ML + 440 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS + DIL FA VD TRANS X 20 ML	20016,21	15980,94	23.130,48	18.467,38	24.734,59	19.748,10	24.907,33	19.886,01	25082,53	20.025,89	25.808,72	20.605,68
orlistate	529214020025403	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	116,01	92,62	134,06	107,03	143,35	114,45	144,35	115,25	145,37	116,06	149,58	119,42
orlistate	529214020025503	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	232,05	185,27	268,15	214,09	286,75	228,94	288,75	230,54	290,78	232,16	299,20	238,88
orlistate	529214020025603	XENICAL (ROCHE)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	443,03	353,72	511,96	408,75	547,47	437,10	551,29	440,15	555,17	443,25	571,24	456,08
Trastuzumabe entansina	529214040025701	KADCYLA (ROCHE)	160 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	8886,90	7095,30	10.269,59	8.199,24	10.981,79	8.767,86	11.058,48	8.829,09	11136,27	8.891,20	11.458,69	9.148,62
Trastuzumabe entansina	529214040025801	KADCYLA (ROCHE)	100 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD	5554,32	4434,57	6.418,50	5.124,53	6.863,63	5.479,92	6.911,56	5.518,19	6960,18	5.557,01	7.161,69	5.717,89
levodopa;cloridr ato de benserazida	529214080025905	PROLOPA (ROCHE)	200 MG + 50 MG COM CAM TRIPLA LIB MOD CT FR VD AMB X 30	57,33	45,77	65,14	52,01	69,07	55,15	69,49	55,48	69,91	55,82	71,66	57,21
enfuvirtida	529215020026002	FUZEON (ROCHE)	90 MG/ML PO LIOF INJ CT 60 FA VD INC + 60 FA DIL X 2 ML + 60 SER 3 ML + 60 SER 1 ML + 180 SACH ALGODÃO	4833,60	3859,14	5.492,72	4.385,39	5.823,61	4.649,57	5.858,90	4.677,75	5894,63	4.706,27	6.042,00	4.823,93
obinutuzumabe	529215070026102	GAZYVA (ROCHE)	1000 MG SOL DIL INFS IV CT FA VD TRANS X 40 ML	16502,03	13175,22	19.069,54	15.225,12	20.392,01	16.280,98	20.534,43	16.394,69	20678,87	16.510,01	21.277,56	16.988,00
tocilizumabe	529215110026203	Actemra SC (ROCHE)	162 MG SOL INJ SC CT 1 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML	904,85	722,43	1.028,23	820,94	1.090,18	870,40	1.096,78	875,67	1103,47	881,01	1.131,06	903,04
tocilizumabe	529215110026303	Actemra SC (ROCHE)	162 MG SOL INJ SC CT 4 SER PREENC VD TRANS X 0,9 ML	3619,41	2889,73	4.112,96	3.283,79	4.360,73	3.481,61	4.387,16	3.502,71	4413,91	3.524,07	4.524,26	3.612,17
rituximabe	529216020026403	MABTHERA SC (ROCHE)	1400 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 11,7 ML	8923,40	7124,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
trastuzumabe	529216070026503	HERCEPTIN SC (ROCHE)	600 MG SOL INJ SC CT FA VD TRANS X 5 ML	8591,69	6859,60	9.763,28	7.795,00	10.351,44	8.264,59	10.414,16	8.314,67	10477,67	8.365,37	10.739,61	8.574,50
alfa peginterferon a 2a	529216070026603	PEGASYS (ROCHE)	90 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS 0,5 ML	891,99	712,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pirfenidona	529216090026702	Esbriet (ROCHE)	267 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 270	8260,57	6595,24	9.387,00	7.494,58	9.952,49	7.946,07	10.012,80	7.994,22	10073,86	8.042,97	10.325,71	8.244,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de cobimetinibe	529216110026801	Cotellic (ROCHE)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	13866,64	11071,13	16.024,12	12.793,66	17.135,39	13.680,90	17.255,07	13.776,45	17376,44	13.873,35	17.879,52	14.275,01
vismodegibe	529217010026901	ERIVEDGE (ROCHE)	150 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 28	18046,52	14408,34	20.854,33	16.650,10	22.300,58	17.804,78	22.456,33	17.929,13	22614,29	18.055,25	23.269,02	18.577,99
ATEZOLIZUMABE	529218020027002	Tecentriq (ROCHE)	1200 MG SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 20 ML	20288,13	16198,04	23.444,70	18.718,25	25.070,60	20.016,37	25.245,69	20.156,16	25423,27	20.297,94	26.159,32	20.885,60
OCRELIZUMABE	529218060027101	OCREVUS (ROCHE)	30 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 10 ML	24569,98	19616,67	28.392,76	22.668,78	30.361,81	24.240,87	30.573,85	24.410,16	30788,91	24.581,87	31.680,31	25.293,56
EMICIZUMABE	529218100027202	Hemcibra (ROCHE)	30 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 1 ML	10371,41	8280,54	11.985,08	9.568,89	12.816,24	10.232,49	12.905,75	10.303,95	12996,53	10.376,43	13.372,81	10.676,85
EMICIZUMABE	529218100027302	Hemcibra (ROCHE)	60 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 0,4 ML	20742,83	16561,07	23.970,15	19.137,77	25.632,48	20.464,97	25.811,50	20.607,90	25993,06	20.752,86	26.745,61	21.353,70
EMICIZUMABE	529218100027402	Hemcibra (ROCHE)	105 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 0,7	36299,95	28981,88	41.947,77	33.491,10	44.856,85	35.813,71	45.170,13	36.063,83	45487,86	36.317,51	46.804,82	37.368,97
EMICIZUMABE	529218100027502	Hemcibra (ROCHE)	150 MG SOL INJ SC CT 1 FA VD TRANS X 1 ML	51857,07	41402,68	59.925,38	47.844,42	64.081,21	51.162,44	64.528,75	51.519,75	64982,65	51.882,15	66.864,03	53.384,24
CLORIDRATO DE ALECTINIBE	529219040027601	Alecensa (ROCHE)	150 MG CAP DURA CT BL AL AL X 224	20341,11	16240,34	23.505,93	18.767,13	25.136,07	20.068,64	25.311,61	20.208,79	25489,66	20.350,94	26.227,64	20.940,15
sulfato de polimixina B	529613090000004	POLIXIL B (HALLER)	500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC	67,99	54,28	77,26	61,68	81,91	65,40	82,41	65,80	82,91	66,20	84,98	67,85
imipeném monoidratado;cil	529614040000104	PENEXIL (HALLER)	500 MG + 500 MG PO INJ CT FA AMP VD INC + AMP DIL X 2 ML	72,69	58,04	82,61	65,96	87,58	69,92	88,11	70,35	88,65	70,78	90,87	72,55
imipeném monoidratado;cil	529614040000204	PENEXIL (HALLER)	500 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC X 120 ML	72,69	58,04	82,61	65,96	87,58	69,92	88,11	70,35	88,65	70,78	90,87	72,55
sulfato de polimixina B	529614060000303	POLIXIL B (HALLER)	500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD INC	1700,10	1357,36	1.931,93	1.542,45	2.048,31	1.635,37	2.060,72	1.645,28	2073,29	1.655,31	2.125,12	1.696,70
cilastatina	529616090000403	PENEXIL (HALLER)	500 MG + 500 MG PO INJ CT 25 FR AMP VD TRANS + AMP DIL X 2	1817,48	1451,08	2.065,32	1.648,95	2.189,74	1.748,29	2.203,01	1.758,88	2216,44	1.769,61	2.271,85	1.813,85
aceclofenaco	529900101113114	ACECLOFENACO (RANBAXY)	100 MG COM REV CT STR AL X 12	19,59	15,64	22,26	17,77	23,60	18,84	23,75	18,96	23,89	19,07	24,49	19,55
aceclofenaco	529900102111115	ACECLOFENACO (RANBAXY)	100 MG COM REV CT 2 STR AL X 12	36,64	29,25	41,63	33,24	44,14	35,24	44,41	35,46	44,68	35,67	45,80	36,57
aciclovir	529900201118118	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,49	17,96	25,56	20,41	27,10	21,64	27,26	21,76	27,43	21,90	28,12	22,45
aciclovir	529900202114116	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	46,89	37,44	53,28	42,54	56,49	45,10	56,83	45,37	57,18	45,65	58,61	46,79
aciclovir	529900203110114	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	45,02	35,94	51,16	40,85	54,24	43,31	54,57	43,57	54,9	43,83	56,27	44,93
aciclovir	529900204117112	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	93,79	74,88	106,58	85,09	113,00	90,22	113,69	90,77	114,38	91,32	117,24	93,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina	529900407115114	AMOXICILINA (RANBAXY)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,44	18,71	26,63	21,26	28,24	22,55	28,41	22,68	28,58	22,82	29,29	23,39
amoxicilina	529900409134116	AMOXICILINA (RANBAXY)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COL DOSAD	21,94	17,52	24,94	19,91	26,44	21,11	26,60	21,24	26,76	21,37	27,43	21,90
axetilcefuroxima	529900702117114	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	45,45	36,29	51,65	41,24	54,76	43,72	55,09	43,98	55,43	44,26	56,82	45,37
axetilcefuroxima	529900704111113	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL/AL X 10	62,01	49,51	70,46	56,26	74,71	59,65	75,16	60,01	75,62	60,38	77,51	61,88
axetilcefuroxima	529900705132114	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 50 ML + CP MED	46,44	37,07	52,77	42,13	55,95	44,67	56,29	44,94	56,63	45,21	58,05	46,35
axetilcefuroxima	529900706139112	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	50 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS TRANS X 70 ML + CP MED	65,00	51,90	73,87	58,98	78,31	62,52	78,79	62,91	79,27	63,29	81,25	64,87
azitromicina	529900802111118	AZITROMICINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	38,74	30,93	44,03	35,15	46,68	37,27	46,96	37,49	47,25	37,72	48,43	38,67
besilato de anlodipino	529900901111116	BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)	10 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	49,52	39,54	56,27	44,93	59,66	47,63	60,02	47,92	60,39	48,22	61,90	49,42
besilato de anlodipino	529900902116111	BESILATO DE ANLODIPINO (RANBAXY)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	24,75	19,76	28,12	22,45	29,82	23,81	30,00	23,95	30,18	24,10	30,93	24,69
cefalexina	529901501115112	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	13,32	10,64	15,14	12,09	16,05	12,81	16,15	12,89	16,25	12,97	16,66	13,30
cefalexina	529901502111110	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	33,39	26,66	37,94	30,29	40,23	32,12	40,47	32,31	40,72	32,51	41,74	33,33
cefalexina	529901504114117	CEFALEXINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	16,65	13,29	18,92	15,11	20,06	16,02	20,18	16,11	20,3	16,21	20,81	16,61
cetoconazol	529902001116118	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 10	18,72	14,95	21,27	16,98	22,55	18,00	22,69	18,12	22,83	18,23	23,40	18,68
cetoconazol	529902002112116	CETOCONAZOL (RANBAXY)	200 MG COM CT STR X 30	49,99	39,91	56,80	45,35	60,23	48,09	60,59	48,38	60,96	48,67	62,48	49,88
cloridrato de doxiciclina	529902701118113	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT STR X 15	23,98	19,14	27,25	21,76	28,89	23,07	29,06	23,20	29,24	23,35	29,97	23,93
cloridrato de fexofenadina	529902801112117	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)	120 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	24,00	19,17	27,74	22,15	29,66	23,68	29,87	23,85	30,08	24,02	30,95	24,71
cloridrato de fexofenadina	529902802119115	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (RANBAXY)	180 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS OPC X 10	36,64	29,25	42,34	33,80	45,27	36,14	45,59	36,40	45,91	36,65	47,24	37,72

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	529903001111114	CLORIDRATO DE METFORMINA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 6	7,23	5,77	8,22	6,56	8,71	6,95	8,77	7,00	8,82	7,04	9,04	7,22
cloridrato de minociclina	5299031011114115	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 10	63,74	50,89	72,43	57,83	76,79	61,31	77,26	61,68	77,73	62,06	79,67	63,61
cloridrato de minociclina	5299031021110113	CLORIDRATO DE MINOCICLINA (RANBAXY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 9	19,76	15,78	22,46	17,93	23,81	19,01	23,95	19,12	24,1	19,24	24,70	19,72
cloridrato de sertralina	5299033061115113	CLORIDRATO DE SERTRALINA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	47,72	38,10	54,22	43,29	57,49	45,90	57,84	46,18	58,19	46,46	59,64	47,62
diazepam	5299037011111117	DIAZEPAM (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,46	4,36	6,21	4,96	6,58	5,25	6,62	5,29	6,66	5,32	6,83	5,45
diclofenaco potássico	5299038031191117	DICLOFENACO POTÁSSICO (RANBAXY)	50 MG DRG CT STR AL X 20	7,20	5,75	8,18	6,53	8,67	6,92	8,73	6,97	8,78	7,01	9,00	7,19
diclofenaco	5299039011110114	DICLOFENACO SODICO (RANBAXY)	100 MG COM DESINT LENTA CT BL AL PLAS INC X 10	8,78	7,01	9,98	7,97	10,58	8,45	10,65	8,50	10,71	8,55	10,98	8,77
fluconazol	5299040021111116	FLUCONAZOL (RANBAXY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	19,10	15,25	21,70	17,33	23,01	18,37	23,15	18,48	23,29	18,59	23,87	19,06
fluconazol	5299040031116111	FLUCONAZOL (RANBAXY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	39,67	31,67	45,08	35,99	47,80	38,16	48,09	38,40	48,38	38,63	49,59	39,59
glibenclamida	5299041011118119	GLIBENCLAMIDA (RANBAXY)	5 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	5,13	4,09	5,82	4,65	6,17	4,93	6,21	4,96	6,25	4,99	6,41	5,12
lisinopril	5299046021171115	LISINOPRIL (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,20	18,52	26,36	21,05	27,95	22,32	28,12	22,45	28,29	22,59	29,00	23,15
lisinopril	5299046041111114	LISINOPRIL (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,90	39,05	55,57	44,37	58,92	47,04	59,28	47,33	59,64	47,62	61,13	48,81
loratadina	5299047011115110	LORATADINA (RANBAXY)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 6	19,67	15,71	22,73	18,15	24,31	19,41	24,48	19,54	24,65	19,68	25,36	20,25
losartana potássica	5299049041113112	LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8,20	6,55	9,32	7,44	9,88	7,89	9,94	7,94	10	7,98	10,25	8,18
cloridrato de paroxetina	5299054011115113	CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	49,20	39,28	55,91	44,64	59,28	47,33	59,64	47,62	60	47,90	61,50	49,10
cloridrato de paroxetina	5299054021111111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	73,82	58,94	83,88	66,97	88,94	71,01	89,47	71,43	90,02	71,87	92,27	73,67
pravastatina sódica	5299057031111110	PRAVASTATINA SÓDICA	20 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	35,43	28,29	40,26	32,14	42,69	34,08	42,95	34,29	43,21	34,50	44,29	35,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
secnidazol	529906001110112	SECNIDAZOL (RANBAXY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	8,25	6,59	9,54	7,62	10,20	8,14	10,27	8,20	10,34	8,26	10,64	8,49
secnidazol	529906002117110	SECNIDAZOL (RANBAXY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	16,53	13,20	19,11	15,26	20,43	16,31	20,58	16,43	20,72	16,54	21,32	17,02
sinvastatina	529906103118112	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,08	16,03	22,82	18,22	24,19	19,31	24,34	19,43	24,49	19,55	25,10	20,04
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	529912030036606	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	57,56	45,96	65,41	52,22	69,35	55,37	69,77	55,70	70,2	56,05	71,96	57,45
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	529912030037206	ESOMEPRAZOL MAGNESIO (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	120,35	96,09	136,76	109,19	145,00	115,77	145,88	116,47	146,77	117,18	150,44	120,11
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	529912030037506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL/AL X 30	20,88	16,67	24,13	19,27	25,81	20,61	25,99	20,75	26,17	20,89	26,93	21,50
cloridrato de fluoxetina	529912050037906	cloridrato de fluoxetina (RANBAXY)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,68	20,50	29,18	23,30	30,94	24,70	31,13	24,85	31,32	25,01	32,10	25,63
clavulanato de potássio	529912050038006	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (RANBAXY)	80 MG/ML + 11,5 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70 ML + CP MED	46,41	37,06	52,74	42,11	55,92	44,65	56,26	44,92	56,6	45,19	58,02	46,32
cloridrato de donepezila	529912060038406	cloridrato de donepezila (RANBAXY)	10 MG COM REV BL AL/AL X 30	274,14	218,88	311,53	248,73	330,29	263,70	332,29	265,30	334,32	266,92	342,68	273,60
cloridrato de donepezila	529912060038506	cloridrato de donepezila (RANBAXY)	5 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	79,47	63,45	90,31	72,10	95,75	76,45	96,33	76,91	96,92	77,38	99,34	79,31
cloridrato de amiodarona	529912060039406	cloridrato de amiodarona (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,22	16,14	22,98	18,35	24,36	19,45	24,51	19,57	24,66	19,69	25,28	20,18
sinvastatina	529912060039506	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,79	22,99	32,72	26,12	34,69	27,70	34,90	27,86	35,11	28,03	35,99	28,73
pantoprazol	529912080040206	pantoprazol sódico (RANBAXY)	40 MG COM REV CT STP AL X 7	16,74	13,37	19,03	15,19	20,17	16,10	20,30	16,21	20,42	16,30	20,93	16,71
pantoprazol	529912080040406	pantoprazol sódico (RANBAXY)	40 MG COM REV CT STP AL X 28	64,76	51,71	73,59	58,75	78,03	62,30	78,50	62,67	78,98	63,06	80,95	64,63
oxalato de escitalopram	529912090040603	SCITALAX (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28	48,45	38,69	55,06	43,96	58,38	46,61	58,73	46,89	59,09	47,18	60,57	48,36
oxalato de escitalopram	529912090040703	SCITALAX (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	24,22	19,34	27,53	21,98	29,18	23,30	29,36	23,44	29,54	23,58	30,28	24,18
lamotrigina	529912090042103	BIPOGINE (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,45	17,93	25,51	20,37	27,05	21,60	27,21	21,72	27,38	21,86	28,06	22,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lamotrigina	529912090042303	BIPOGINE (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	36,64	29,25	41,63	33,24	44,14	35,24	44,41	35,46	44,68	35,67	45,80	36,57
lamotrigina	529912090042503	BIPOGINE (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	63,83	50,96	72,53	57,91	76,90	61,40	77,37	61,77	77,84	62,15	79,79	63,70
oxcarbazepina	529912100043503	SELZIC (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30	30,56	24,40	34,73	27,73	36,82	29,40	37,04	29,57	37,27	29,76	38,20	30,50
oxcarbazepina	529912100043903	SELZIC (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC 30	59,36	47,39	67,45	53,85	71,52	57,10	71,95	57,44	72,39	57,80	74,20	59,24
cinarizina	529912301112115	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	10,78	8,61	12,25	9,78	12,99	10,37	13,07	10,44	13,15	10,50	13,48	10,76
cinarizina	529912302119113	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 10	7,71	6,15	8,76	6,99	9,29	7,42	9,34	7,46	9,4	7,50	9,64	7,70
gabapentina	529912501111112	GABAPENTINA (RANBAXY)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	79,23	63,26	90,03	71,88	95,46	76,22	96,03	76,67	96,62	77,14	99,04	79,07
gabapentina	529912502118110	GABAPENTINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	65,15	52,01	74,03	59,11	78,49	62,67	78,97	63,05	79,45	63,43	81,44	65,02
cloridrato de fexofenadina	529912701110411	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	24,00	19,17	27,74	22,15	29,66	23,68	29,87	23,85	30,08	24,02	30,95	24,71
cloridrato de fexofenadina	529912702117411	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	36,64	29,25	42,34	33,80	45,27	36,14	45,59	36,40	45,91	36,65	47,24	37,72
atenolol	529913004111112	ATENOLOL (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	20,11	16,06	22,86	18,25	24,23	19,35	24,38	19,46	24,53	19,58	25,14	20,07
atenolol	529913005118110	ATENOLOL (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,18	6,53	9,29	7,42	9,85	7,86	9,91	7,91	9,97	7,96	10,22	8,16
atenolol	529913006114119	ATENOLOL (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,53	9,20	13,10	10,46	13,89	11,09	13,97	11,15	14,06	11,23	14,41	11,50
telmisartana	529913060045406	TELMISARTANA (RANBAXY)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,91	24,68	35,12	28,04	37,24	29,73	37,46	29,91	37,69	30,09	38,63	30,84
telmisartana	529913060045506	TELMISARTANA (RANBAXY)	80 MG COM CT BL AL/AL X 30	34,97	27,92	39,74	31,73	42,14	33,64	42,39	33,84	42,65	34,05	43,72	34,91
gliclazida	529913060045606	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X	13,22	10,55	15,02	11,99	15,93	12,72	16,02	12,79	16,12	12,87	16,52	13,19
gliclazida	529913060045706	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X	25,12	20,06	28,55	22,79	30,27	24,17	30,45	24,31	30,64	24,46	31,41	25,08
telmisartana	529913060045904	TELBAX (RANBAXY)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	94,87	75,74	107,80	86,07	114,30	91,26	114,99	91,81	115,69	92,37	118,58	94,67
telmisartana	529913060046304	TELBAX (RANBAXY)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	105,95	84,59	120,40	96,13	127,65	101,92	128,43	102,54	129,21	103,16	132,44	105,74
cloridrato de valaciclovir	529913070046606	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	63,08	50,37	71,68	57,23	76,00	60,68	76,46	61,05	76,93	61,42	78,85	62,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de valaciclovir	529913070046706	CLORIDRATO DE VALACICLOVIR (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 42	255,62	204,09	290,48	231,92	307,97	245,88	309,84	247,38	311,73	248,89	319,52	255,10
mesilato de doxazosina	529913802115115	MESILATO DE DOXAZOSINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,69	14,12	20,10	16,05	21,31	17,01	21,44	17,12	21,57	17,22	22,11	17,65
cloridrato de amiodarona	529914030047606	cloridrato de amiodarona (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,58	8,45	12,02	9,60	12,74	10,17	12,82	10,24	12,9	10,30	13,22	10,55
lorazepam	529914070047706	LORAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	7,84	6,26	8,91	7,11	9,44	7,54	9,50	7,58	9,56	7,63	9,80	7,82
clonazepam	529914104111112	CLONAZEPAM (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,18	7,33	10,44	8,34	11,07	8,84	11,13	8,89	11,2	8,94	11,48	9,17
cloridrato de nortriptilina	529914401114116	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	11,50	9,19	13,07	10,44	13,86	11,07	13,94	11,13	14,03	11,20	14,38	11,48
cloridrato de nortriptilina	529914402110114	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
cloridrato de nortriptilina	529914403117112	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	25,22	20,14	28,66	22,88	30,39	24,26	30,57	24,41	30,76	24,56	31,53	25,17
cloridrato de nortriptilina	529914404113110	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	34,10	27,22	38,74	30,93	41,08	32,80	41,33	33,00	41,58	33,20	42,62	34,03
domperidona	529914501119111	DOMPERIDONA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	15,76	12,58	18,21	14,54	19,48	15,55	19,61	15,66	19,75	15,77	20,32	16,22
domperidona	529914502115118	DOMPERIDONA (RANBAXY)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
cloridrato de tizanidina	529914601113113	CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 20	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
cloridrato de tizanidina	529914602111114	CLORIDRATO DE TIZANIDINA (RANBAXY)	2 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	19,85	15,85	22,94	18,32	24,53	19,58	24,71	19,73	24,88	19,86	25,60	20,44
nimesulida	529914701118117	NIMESULIDA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,01	11,18	15,92	12,71	16,87	13,47	16,98	13,56	17,08	13,64	17,51	13,98
bissulfato de clopidogrel	529914802119119	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	97,93	78,19	111,29	88,85	117,99	94,20	118,71	94,78	119,43	95,35	122,42	97,74
irbesartana;hidroclorotiazida	529915020047806	IRBESARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (RANBAXY)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	30,68	24,50	34,87	27,84	36,97	29,52	37,19	29,69	37,42	29,88	38,36	30,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
irbesartana;hidroclorotiazida	529915020047906	IRBESARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
irbesartana;hidroclorotiazida	529915020048006	IRBESARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	122,72	97,98	139,46	111,34	147,86	118,05	148,75	118,76	149,66	119,49	153,40	122,47
irbesartana;hidroclorotiazida	529915020048106	IRBESARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 15	30,68	24,50	34,87	27,84	36,97	29,52	37,19	29,69	37,42	29,88	38,36	30,63
irbesartana;hidroclorotiazida	529915020048206	IRBESARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	61,35	48,98	69,72	55,66	73,92	59,02	74,37	59,38	74,82	59,74	76,69	61,23
irbesartana;hidroclorotiazida	529915020048306	IRBESARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	122,72	97,98	139,46	111,34	147,86	118,05	148,75	118,76	149,66	119,49	153,40	122,47
bissulfato de clopidogrel	529915030048403	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 15**CAP**	52,62	42,01	59,79	47,74	63,40	50,62	63,78	50,92	64,17	51,23	65,77	52,51
bissulfato de clopidogrel	529915030048503	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 14 **CAP**	49,11	39,21	55,81	44,56	59,17	47,24	59,53	47,53	59,89	47,82	61,39	49,01
bissulfato de clopidogrel	529915030048603	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 28**CAP**	97,93	78,19	111,29	88,85	117,99	94,20	118,71	94,78	119,43	95,35	122,42	97,74
bissulfato de clopidogrel	529915030048703	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	104,94	83,79	119,25	95,21	126,44	100,95	127,20	101,56	127,98	102,18	131,18	104,73
bissulfato de clopidogrel	529915030048803	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 90 **CAP**	314,84	251,37	357,77	285,64	379,32	302,85	381,62	304,69	383,95	306,55	393,55	314,21
bissulfato de clopidogrel	529915030048903	PLAQUETEL (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 98 **CAP**	342,82	273,71	389,57	311,03	413,03	329,76	415,54	331,77	418,07	333,79	428,52	342,13
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	529915030049003	BETAXETIN (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL AL X 10	6,70	5,35	7,75	6,19	8,28	6,61	8,34	6,66	8,4	6,71	8,64	6,90
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	529915030049103	BETAXETIN (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL AL X 20	13,43	10,72	15,52	12,39	16,60	13,25	16,71	13,34	16,83	13,44	17,32	13,83
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	529915030049203	BETAXETIN (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL AL X 30	20,14	16,08	23,28	18,59	24,89	19,87	25,06	20,01	25,24	20,15	25,97	20,73
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	529915030049303	BETAXETIN (RANBAXY)	24 MG COM CT BL AL AL X 60	35,86	28,63	41,44	33,09	44,32	35,39	44,63	35,63	44,94	35,88	46,24	36,92
oxalato de escitalopram	529915030049406	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 28	76,91	61,40	87,40	69,78	92,66	73,98	93,22	74,43	93,79	74,88	96,13	76,75
oxalato de escitalopram	529915030049506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	102,55	81,88	116,53	93,04	123,55	98,64	124,30	99,24	125,06	99,85	128,19	102,35
rosuvastatina cálcica	529915080049606	ROSUVASTATINA CALCICA	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,63	41,22	58,67	46,84	62,20	49,66	62,58	49,96	62,96	50,27	64,53	51,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rosuvastatina cálcica	529915080049706	ROSUVASTATINA CALCICA	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,21	76,81	109,33	87,29	115,92	92,55	116,62	93,11	117,33	93,68	120,26	96,02
valsartana;hidroclorotiazida	529915090049806	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	145,48	116,15	165,32	131,99	175,28	139,94	176,34	140,79	177,42	141,65	181,86	145,20
valsartana;hidroclorotiazida	529915090049906	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,73	58,07	82,65	65,99	87,63	69,96	88,16	70,39	88,7	70,82	90,92	72,59
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050006	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	160 + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	36,37	29,04	41,33	33,00	43,82	34,99	44,08	35,19	44,35	35,41	45,46	36,30
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050106	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	126,49	100,99	143,73	114,75	152,39	121,67	153,32	122,41	154,25	123,15	158,11	126,24
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050206	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,23	50,48	71,85	57,37	76,18	60,82	76,64	61,19	77,11	61,56	79,04	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050306	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	160 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	32,24	25,74	36,64	29,25	38,85	31,02	39,08	31,20	39,32	31,39	40,30	32,18
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050406	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	126,49	100,99	143,73	114,75	152,39	121,67	153,32	122,41	154,25	123,15	158,11	126,24
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050506	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	80 + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,23	50,48	71,85	57,37	76,18	60,82	76,64	61,19	77,11	61,56	79,04	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	529915090050606	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A (RANBAXY)	80+ 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	32,24	25,74	36,64	29,25	38,85	31,02	39,08	31,20	39,32	31,39	40,30	32,18
risperidona	529915101114119	RISPERIDONA (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,21	16,93	24,10	19,24	25,55	20,40	25,70	20,52	25,86	20,65	26,51	21,17
risperidona	529915102110117	RISPERIDONA (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,21	16,93	24,10	19,24	25,55	20,40	25,70	20,52	25,86	20,65	26,51	21,17
risperidona	529915103117115	RISPERIDONA (RANBAXY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,21	16,93	24,10	19,24	25,55	20,40	25,70	20,52	25,86	20,65	26,51	21,17
axetilcefuroxima	529915120050706	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL X 10	45,45	36,29	51,65	41,24	54,76	43,72	55,09	43,98	55,43	44,26	56,82	45,37
axetilcefuroxima	529915120050806	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL X 14	63,62	50,80	72,30	57,72	76,66	61,21	77,12	61,57	77,59	61,95	79,53	63,50
axetilcefuroxima	529915120050906	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT STR AL X 20	90,91	72,58	103,30	82,47	109,52	87,44	110,19	87,98	110,86	88,51	113,63	90,72
axetilcefuroxima	529915120051006	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	45,45	36,29	51,65	41,24	54,76	43,72	55,09	43,98	55,43	44,26	56,82	45,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
axetilcefuroxima	529915120051106	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	63,62	50,80	72,30	57,72	76,66	61,21	77,12	61,57	77,59	61,95	79,53	63,50
axetilcefuroxima	529915120051206	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	90,91	72,58	103,30	82,47	109,52	87,44	110,19	87,98	110,86	88,51	113,63	90,72
axetilcefuroxima	529915120051306	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL X 10	62,01	49,51	70,46	56,26	74,71	59,65	75,16	60,01	75,62	60,38	77,51	61,88
axetilcefuroxima	529915120051406	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL X 14	94,95	75,81	107,90	86,15	114,39	91,33	115,09	91,89	115,79	92,45	118,68	94,75
axetilcefuroxima	529915120051506	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT STR AL X 20	124,02	99,02	140,93	112,52	149,42	119,30	150,32	120,02	151,24	120,75	155,02	123,77
axetilcefuroxima	529915120051606	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	62,01	49,51	70,46	56,26	74,71	59,65	75,16	60,01	75,62	60,38	77,51	61,88
axetilcefuroxima	529915120051706	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	94,95	75,81	107,90	86,15	114,39	91,33	115,09	91,89	115,79	92,45	118,68	94,75
axetilcefuroxima	529915120051806	AXETILCEFUROXI MA (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	124,02	99,02	140,93	112,52	149,42	119,30	150,32	120,02	151,24	120,75	155,02	123,77
oxcarbazepina	529915201119112	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	28,74	22,95	32,66	26,08	34,63	27,65	34,84	27,82	35,05	27,98	35,93	28,69
oxcarbazepina	529915203111119	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	57,00	45,51	64,77	51,71	68,67	54,83	69,09	55,16	69,51	55,50	71,25	56,89
oxcarbazepina	529915204118117	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	37,05	29,58	42,10	33,61	44,64	35,64	44,91	35,86	45,18	36,07	46,31	36,97
oxcarbazepina	529915205114115	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,83	44,58	63,45	50,66	67,27	53,71	67,68	54,04	68,09	54,36	69,79	55,72
oxcarbazepina	529915206110113	OXCARBAZEPINA (RANBAXY)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	111,45	88,98	126,64	101,11	134,27	107,20	135,09	107,86	135,91	108,51	139,31	111,23
cloridrato de donepezila	529915301113116	CLORIDRATO DE DONEPEZILA (RANBAXY)	10 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	88,04	70,29	100,05	79,88	106,08	84,69	106,72	85,21	107,37	85,72	110,05	87,86
lamotrigina	529915501112113	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X	22,45	17,93	25,51	20,37	27,05	21,60	27,21	21,72	27,38	21,86	28,06	22,40
lamotrigina	529915502119111	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X	63,83	50,96	72,53	57,91	76,90	61,40	77,37	61,77	77,84	62,15	79,79	63,70
lamotrigina	529915505118116	LAMOTRIGINA (RANBAXY)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X	36,64	29,25	41,63	33,24	44,14	35,24	44,41	35,46	44,68	35,67	45,80	36,57
perindopril erbumina	529915604116111	PERINDOPRIL ERBUMINA (RANBAXY)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	53,99	43,10	61,35	48,98	65,05	51,94	65,44	52,25	65,84	52,57	67,49	53,88
losartana potássica	529915701111110	LOSARTANA POTÁSSICA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	16,40	13,09	18,64	14,88	19,76	15,78	19,88	15,87	20	15,97	20,50	16,37
oxalato de escitalopram	529915802112112	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	51,35	41,00	58,35	46,59	61,87	49,40	62,24	49,69	62,62	50,00	64,19	51,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
irbesartana	529915901110118	IRBESARTANA (RANBAXY)	150 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	69,04	55,12	78,46	62,64	83,19	66,42	83,69	66,82	84,2	67,23	86,31	68,91
irbesartana	529915904111115	IRBESARTANA (RANBAXY)	300 MG COM REV BL AL PLAS INC X 30	69,04	55,12	78,46	62,64	83,19	66,42	83,69	66,82	84,2	67,23	86,31	68,91
cloridrato de venlafaxina	529916004112113	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL/AL X 28	21,86	17,45	24,84	19,83	26,34	21,03	26,50	21,16	26,66	21,29	27,33	21,82
cloridrato de venlafaxina	529916014118114	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL/AL X 28	43,71	34,90	49,68	39,66	52,67	42,05	52,99	42,31	53,31	42,56	54,64	43,62
letrozol	529916070051906	LETROZOL (RANBAXY)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 MG CAP GEL MOLE	427,79	341,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
isotretinoína	529916070052006	ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)	CT BL PLAS INC X 30**CAP**	126,85	101,27	144,14	115,08	152,83	122,02	153,75	122,75	154,69	123,50	158,56	126,59
risperidona	529916080052106	risperidona (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,82	25,40	36,15	28,86	38,33	30,60	38,56	30,79	38,8	30,98	39,77	31,75
risperidona	529916080052206	risperidona (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,82	25,40	36,15	28,86	38,33	30,60	38,56	30,79	38,8	30,98	39,77	31,75
risperidona	529916080052306	risperidona (RANBAXY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	31,82	25,40	36,15	28,86	38,33	30,60	38,56	30,79	38,8	30,98	39,77	31,75
cittrato de sildenafil	529916120052404	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 1**CAP**	9,23	7,37	10,66	8,51	11,40	9,10	11,48	9,17	11,56	9,23	11,89	9,49
cittrato de sildenafil	529916120052504	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 2**CAP**	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
cittrato de sildenafil	529916120052604	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4**CAP**	36,92	29,47	42,66	34,06	45,62	36,42	45,94	36,68	46,26	36,93	47,60	38,00
cittrato de sildenafil	529916120052706	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 1**CAP**	4,73	3,78	5,47	4,37	5,85	4,67	5,89	4,70	5,93	4,73	6,10	4,87
cittrato de sildenafil	529916120052806	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 2**CAP**	9,49	7,58	10,96	8,75	11,73	9,37	11,81	9,43	11,89	9,49	12,23	9,76
cittrato de sildenafil	529916120052906	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PVC/PE/PVDC X 4**CAP**	18,98	15,15	21,93	17,51	23,45	18,72	23,61	18,85	23,78	18,99	24,47	19,54
cittrato de sildenafil	529917020053003	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	36,92	29,47	42,66	34,06	45,62	36,42	45,94	36,68	46,26	36,93	47,60	38,00
cittrato de sildenafil	529917020053103	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	529917020053203	SILDARA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	9,23	7,37	10,66	8,51	11,40	9,10	11,48	9,17	11,56	9,23	11,89	9,49
citrato de sildenafil	529917020053306	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4**CAP**	18,98	15,15	21,93	17,51	23,45	18,72	23,61	18,85	23,78	18,99	24,47	19,54
citrato de sildenafil	529917020053406	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2**CAP**	9,49	7,58	10,96	8,75	11,73	9,37	11,81	9,43	11,89	9,49	12,23	9,76
citrato de sildenafil	529917020053506	CITRATO DE SILDENAFILA (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1**CAP**	4,73	3,78	5,47	4,37	5,85	4,67	5,89	4,70	5,93	4,73	6,10	4,87
clonazepam	529917030053606	CLONAZEPAM (PORT 344/98 LISTA B1)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	152,68	121,90	173,50	138,52	183,95	146,87	185,06	147,75	186,19	148,65	190,84	152,37
oxalato de escitalopram	529917050053706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	52,52	41,93	59,68	47,65	63,28	50,52	63,66	50,83	64,05	51,14	65,65	52,41
oxalato de escitalopram	529917050053806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	78,65	62,80	89,38	71,36	94,76	75,66	95,34	76,12	95,92	76,58	98,32	78,50
oxalato de escitalopram	529917050053906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	104,88	83,73	119,18	95,15	126,36	100,89	127,12	101,49	127,9	102,12	131,10	104,67
cloridrato de fexofenadina	529917050054003	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	9,16	7,31	10,59	8,46	11,32	9,04	11,40	9,10	11,48	9,17	11,81	9,43
cloridrato de fexofenadina	529917050054103	ALTIVA (RANBAXY)	120MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	14,40	11,49	16,64	13,29	17,79	14,20	17,91	14,30	18,04	14,40	18,56	14,82
cloridrato de fexofenadina	529917050054203	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	13,98	11,16	16,16	12,90	17,28	13,80	17,40	13,89	17,52	13,99	18,03	14,40
cloridrato de fexofenadina	529917050054303	ALTIVA (RANBAXY)	180MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	20,99	16,76	24,25	19,36	25,94	20,71	26,12	20,85	26,3	21,00	27,06	21,60
letrozol	529917050054403	SOLETRE (RANBAXY)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	427,79	341,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pantoprazol sódico sesquihidratado	529917070054506	pantoprazol sódico (RANBAXY)	40 MG COM REV CT STP AL X 42	97,15	77,56	110,39	88,14	117,04	93,44	117,75	94,01	118,47	94,59	121,43	96,95
mirtazapina	529917070054606	MIRTAZAPINA (RANBAXY)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	140,05	111,81	159,15	127,07	168,73	134,71	169,75	135,53	170,79	136,36	175,06	139,77
mirtazapina	529917070054706	MIRTAZAPINA (RANBAXY)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	199,08	158,95	226,23	180,62	239,85	191,50	241,31	192,66	242,78	193,84	248,85	198,68
mirtazapina	529917070054806	MIRTAZAPINA (RANBAXY)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	48,28	38,55	54,87	43,81	58,17	46,44	58,52	46,72	58,88	47,01	60,35	48,18
mirtazapina	529917070054906	MIRTAZAPINA (RANBAXY)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	66,34	52,96	75,38	60,18	79,93	63,82	80,41	64,20	80,9	64,59	82,92	66,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
gliclazida	529917090055006	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X	88,87	70,96	100,99	80,63	107,07	85,48	107,72	86,00	108,38	86,53	111,09	88,69
gliclazida	529917090055106	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30MG COM LIB PROL BL AL PLAS TRANS X	222,20	177,40	252,49	201,59	267,71	213,74	269,33	215,03	270,97	216,34	277,74	221,75
temozolomida	529917090055204	TELMA (RANBAXY)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	511,80	408,62	581,59	464,34	616,63	492,32	620,37	495,30	624,15	498,32	639,75	510,78
temozolomida	529917090055304	TELMA (RANBAXY)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	2535,92	2024,68	2.881,73	2.300,77	3.055,33	2.439,38	3.073,85	2.454,16	3092,59	2.469,12	3.169,90	2.530,85
temozolomida	529917090055404	TELMA (RANBAXY)	140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	3539,53	2825,96	4.022,19	3.211,32	4.264,49	3.404,77	4.290,34	3.425,41	4316,5	3.446,29	4.424,41	3.532,45
temozolomida	529917090055504	TELMA (RANBAXY)	250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	6224,38	4969,55	7.073,16	5.647,21	7.499,26	5.987,41	7.544,70	6.023,69	7590,71	6.060,42	7.780,48	6.211,94
capecitabina	529917100055604	CAPELIV (RANBAXY)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	168,63	134,64	191,63	153,00	203,17	162,21	204,40	163,19	205,65	164,19	210,79	168,29
capecitabina	529917100055704	CAPELIV (RANBAXY)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60	337,27	269,28	383,27	306,00	406,35	324,43	408,82	326,40	411,31	328,39	421,59	336,60
capecitabina	529917100055804	CAPELIV (RANBAXY)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90	505,91	403,92	574,89	458,99	609,53	486,65	613,22	489,59	616,96	492,58	632,38	504,89
capecitabina	529917100055904	CAPELIV (RANBAXY)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	674,55	538,56	766,53	612,00	812,71	648,87	817,63	652,80	822,62	656,78	843,19	673,20
capecitabina	529917100056004	CAPELIV (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	484,99	387,22	551,12	440,01	584,32	466,52	587,87	469,36	591,45	472,21	606,24	484,02
capecitabina	529917100056104	CAPELIV (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60	969,99	774,44	1.102,26	880,04	1.168,66	933,06	1.175,74	938,71	1182,91	944,44	1.212,48	968,04
capecitabina	529917100056204	CAPELIV (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90	1454,98	1161,66	1.653,39	1.320,07	1.752,99	1.399,59	1.763,62	1.408,07	1774,37	1.416,66	1.818,73	1.452,07
capecitabina	529917100056304	CAPELIV (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	1939,98	1548,88	2.204,52	1.760,09	2.337,33	1.866,12	2.351,49	1.877,43	2365,83	1.888,88	2.424,98	1.936,10
cloridrato de bupropiona	529918010056406	cloridrato de bupropiona (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	23,33	18,63	26,51	21,17	28,11	22,44	28,28	22,58	28,45	22,71	29,16	23,28
cloridrato de bupropiona	529918010056506	cloridrato de bupropiona (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	70,03	55,91	79,58	63,54	84,37	67,36	84,88	67,77	85,4	68,18	87,54	69,89
cloridrato de bupropiona	529918010056606	cloridrato de bupropiona (RANBAXY)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	210,07	167,72	238,71	190,59	253,09	202,07	254,63	203,30	256,18	204,53	262,58	209,64
Dicloridrato de levocetirizina	529918020056706	dicloridrato de levocetirizina (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	13,66	10,91	15,79	12,61	16,88	13,48	17,00	13,57	17,12	13,67	17,62	14,07
Dicloridrato de levocetirizina	529918020056806	dicloridrato de levocetirizina (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,51	15,58	22,55	18,00	24,11	19,25	24,28	19,39	24,45	19,52	25,16	20,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Dicloridrato de levocetirizina	529918020056906	dicloridrato de levocetirizina (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	27,32	21,82	31,58	25,21	33,77	26,96	34,00	27,15	34,24	27,34	35,23	28,13
Dicloridrato de levocetirizina	529918020057006	dicloridrato de levocetirizina (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	40,99	32,72	47,36	37,81	50,65	40,44	51,00	40,72	51,36	41,01	52,85	42,20
gabapentina	529918030057106	GABAPENTINA (RANBAXY)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	65,15	52,01	74,03	59,11	78,49	62,67	78,97	63,05	79,45	63,43	81,44	65,02
gabapentina	529918030057206	GABAPENTINA (RANBAXY)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30 **CAP**	79,23	63,26	90,03	71,88	95,46	76,22	96,03	76,67	96,62	77,14	99,04	79,07
cloridrato de nortriptilina	529918050057306	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	282,48	225,53	321,00	256,29	340,34	271,73	342,40	273,37	344,49	275,04	353,10	281,92
cloridrato de nortriptilina	529918050057406	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	564,97	451,07	642,01	512,58	680,69	543,46	684,81	546,75	688,99	550,09	706,21	563,84
cloridrato de nortriptilina	529918050057506	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	408,93	326,49	464,69	371,01	492,68	393,36	495,67	395,74	498,69	398,15	511,16	408,11
cloridrato de nortriptilina	529918050057606	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA (RANBAXY)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1000	817,86	652,98	929,39	742,02	985,37	786,72	991,34	791,49	997,39	796,32	1.022,32	816,22
cinarizina	529918050057706	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	359,59	287,10	408,63	326,25	433,25	345,91	435,87	348,00	438,53	350,12	449,49	358,87
cinarizina	529918050057806	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	128,47	102,57	145,99	116,56	154,78	123,58	155,72	124,33	156,67	125,09	160,59	128,22
cinarizina	529918050057906	CINARIZINA (RANBAXY)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1000	256,93	205,13	291,97	233,11	309,56	247,15	311,43	248,65	313,33	250,16	321,16	256,41
cinarizina	529918050058006	CINARIZINA (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	179,80	143,55	204,32	163,13	216,63	172,96	217,94	174,00	219,27	175,07	224,75	179,44
isotretinoína	529918060058106	ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	2114,09	1687,89	2.402,38	1.918,06	2.547,10	2.033,60	2.562,53	2.045,92	2.578,16	2.058,40	2.642,61	2.109,86
isotretinoína	529918060058206	ISOTRETINOÍNA (RANBAXY)	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 1000**CAP**	4228,19	3375,79	4.804,76	3.836,12	5.094,21	4.067,22	5.125,08	4.091,86	5156,33	4.116,81	5.285,24	4.219,74
succinato de solifenacina	529918070058306	succinato de solifenacina (RANBAXY)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	66,12	52,79	76,41	61,01	81,71	65,24	82,28	65,69	82,86	66,16	85,26	68,07
succinato de solifenacina	529918070058406	succinato de solifenacina (RANBAXY)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	80,91	64,60	93,50	74,65	99,98	79,82	100,68	80,38	101,39	80,95	104,33	83,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bissulfato de clopidogrel	529918070058506	bissulfato de clopidogrel (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 500**CAP**	1754,24	1400,59	1.993,46	1.591,58	2.113,55	1.687,46	2.126,35	1.697,68	2139,32	1.708,03	2.192,80	1.750,73
bissulfato de clopidogrel	529918070058606	bissulfato de clopidogrel (RANBAXY)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X 1000**CAP**	3508,48	2801,17	3.986,91	3.183,15	4.227,09	3.374,91	4.252,71	3.395,36	4278,64	3.416,07	4.385,61	3.501,47
losartana potássica	529918080058706	LOSARTAN POTÁSSICO (RANBAXY)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	136,69	109,14	155,33	124,02	164,69	131,49	165,69	132,29	166,7	133,09	170,87	136,42
gliclazida	529918080058806	GLICLAZIDA (RANBAXY)	30 MG COM LIB PROL BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 1000	444,37	354,78	504,96	403,16	535,38	427,45	538,63	430,04	541,91	432,66	555,46	443,48
pregabalina	529918080058906	PREGABALINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	28,62	22,85	32,52	25,96	34,48	27,53	34,69	27,70	34,9	27,86	35,77	28,56
pregabalina	529918080059006	PREGABALINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	57,24	45,70	65,04	51,93	68,96	55,06	69,38	55,39	69,8	55,73	71,55	57,13
pregabalina	529918080059106	PREGABALINA (RANBAXY)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	114,50	91,42	130,12	103,89	137,96	110,15	138,79	110,81	139,64	111,49	143,13	114,27
pregabalina	529918080059206	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	43,89	35,04	49,87	39,82	52,88	42,22	53,20	42,47	53,52	42,73	54,86	43,80
pregabalina	529918080059306	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	87,78	70,08	99,75	79,64	105,76	84,44	106,40	84,95	107,05	85,47	109,73	87,61
pregabalina	529918080059406	PREGABALINA (RANBAXY)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	175,57	140,18	199,51	159,29	211,53	168,89	212,81	169,91	214,11	170,95	219,46	175,22
citalopram	529918080059506	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	1118,57	893,07	1.271,10	1.014,85	1.347,68	1.075,99	1.355,84	1.082,50	1364,11	1.089,11	1.398,21	1.116,33
norfloxacino	529918090059606	NORFLOXACINO (RANBAXY)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	27,73	22,14	31,51	25,16	33,41	26,67	33,62	26,84	33,82	27,00	34,67	27,68
cloridrato de sertralina	529918100059706	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	795,33	634,99	903,79	721,59	958,23	765,05	964,04	769,69	969,92	774,38	994,17	793,75
cloridrato de sertralina	529918100059806	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	1590,66	1269,98	1.807,57	1.443,16	1.916,46	1.530,10	1.928,07	1.539,37	1939,83	1.548,76	1.988,33	1.587,48
losartana potássica	529918100059906	Losartana potássica	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000	273,40	218,28	310,68	248,05	329,39	262,98	331,39	264,58	333,41	266,19	341,75	272,85
sinvastatina	529918100060006	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	334,78	267,29	380,43	303,74	403,35	322,03	405,80	323,99	408,27	325,96	418,48	334,11
sinvastatina	529918100060106	SINVASTATINA (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	669,58	534,59	760,89	607,49	806,72	644,09	811,61	647,99	816,56	651,94	836,97	668,24
sinvastatina	529918100060206	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	479,94	383,18	545,38	435,43	578,24	461,67	581,74	464,46	585,29	467,30	599,92	478,98
sinvastatina	529918100060306	SINVASTATINA (RANBAXY)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1000	959,88	766,36	1.090,77	870,87	1.156,48	923,33	1.163,49	928,93	1170,58	934,59	1.199,84	957,95
aciclovir	529918110060406	ACICLOVIR (RANBAXY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	1031,40	823,47	1.172,04	935,76	1.242,65	992,13	1.250,18	998,14	1257,8	1.004,23	1.289,25	1.029,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	529918110060506	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	123,81	98,85	140,70	112,33	149,17	119,10	150,07	119,82	150,99	120,55	154,76	123,56
aciclovir	529918110060606	ACICLOVIR (RANBAXY)	400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	2063,60	1647,58	2.345,00	1.872,25	2.486,27	1.985,04	2.501,34	1.997,07	2516,59	2.009,25	2.579,50	2.059,47
levofloxacino	529918110060706	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	80,51	64,28	91,49	73,05	97,00	77,44	97,58	77,91	98,18	78,39	100,63	80,34
levofloxacino	529918110060806	LEVOFLOXACINO (RANBAXY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	113,87	90,91	129,39	103,30	137,19	109,53	138,02	110,20	138,86	110,87	142,33	113,64
cloridrato de venlafaxina	529918110060907	cloridrato de venlafaxina (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 60	46,85	37,41	53,24	42,51	56,45	45,07	56,79	45,34	57,14	45,62	58,57	46,76
cloridrato de venlafaxina	529918110061007	cloridrato de venlafaxina (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL AL X 60	93,68	74,79	106,45	84,99	112,86	90,11	113,55	90,66	114,24	91,21	117,10	93,49
divalproato de sódio	529919010061106	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	20,48	16,35	23,27	18,58	24,67	19,70	24,82	19,82	24,97	19,94	25,59	20,43
divalproato de sódio	529919010061206	DIVALPROATO DE SODIO (RANBAXY)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	41,01	32,74	46,60	37,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,01	39,93	51,26	40,93
risperidona	529919010061306	risperidona (RANBAXY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	530,23	423,33	602,53	481,06	638,83	510,04	642,70	513,13	646,62	516,26	662,79	529,17
risperidona	529919010061406	risperidona (RANBAXY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	530,23	423,33	602,53	481,06	638,83	510,04	642,70	513,13	646,62	516,26	662,79	529,17
risperidona	529919010061506	risperidona (RANBAXY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	530,23	423,33	602,53	481,06	638,83	510,04	642,70	513,13	646,62	516,26	662,79	529,17
secnidazol	529919040061603	SECNIDAZOL (RANBAXY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500	1980,07	1580,89	2.288,15	1.826,86	2.446,83	1.953,55	2.463,92	1.967,19	2481,25	1.981,03	2.553,09	2.038,39
secnidazol	529919040061703	SECNIDAZOL (RANBAXY)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1000	3960,14	3161,78	4.576,29	3.653,71	4.893,66	3.907,10	4.927,84	3.934,39	4962,5	3.962,06	5.106,17	4.076,77
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio;bicarbonato de sódio	530300101159413	CPHD SMP 35 (SALBEGO)	138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 5 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 5L	14,94	11,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio;bicarbonato de sódio	530300102171417	CPHD SMP 35 (SALBEGO)	138 NA + 1,5 K + 3,5 CA + 1 MG MEQ/L SOL AC HD BOMB PLAS X 6 L + 84G/L SOL BÁSICA HD BOMB PLAS INC X 6L	14,94	11,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00



CMED

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto	530300201171415	CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)	105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 2,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L	7,50	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto	530300202176410	CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)	105 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,5 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5L	7,35	5,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto	530300203156413	CPHD AC 35 COM GLICOSE (SALBEGO)	103 MEQ/L NA + 1,5 MEQ/L K + 3,0 MEQ/L CA + 1,0 MEQ/L MG + 90 MG% GLICOSE HDACD BOMB PLAS X 5 L	7,43	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	530300302170414	CPHD AC 35 (SALBEGO)	NA 138 + CA 3,5 + K 1,0 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L	12,47	9,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	530300303177412	CPHD AC 35 (SALBEGO)	NA 140 + CA 2,5 + K 1,5 MEQ HD ACD BOMB PLAS 5 L + 8,4% BIC SÓDIO HD BAS BOMB PLAS 5L	12,28	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;hexaidratado;CL ORETO DE	530300305153413	CPHD AC 35 (SALBEGO)	NA 103 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + K 1,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L	9,87	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530300306151414	CPHD AC 35 (SALBEGO)	NA 103 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + K 2,0 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L	9,87	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido acético;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530300307156411	CPHD AC 35 (SALBEGO)	NA 103 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + K 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAST X 5 L	9,87	7,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
bicarbonato de sódio	530300401179411	CPHD 35 BA (SALBEGO)	8,4% SOL HD BAS BOMB PLAST X 5L	7,09	5,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	530300501173413	CPHD AC 45 (SALBEGO)	NA 99,65 MEQ/L + CA 3,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L	15,01	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	530300502171414	CPHD AC 45 (SALBEGO)	NA 99,65 MEQ/L + CA 2,5 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L	15,01	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio;cloreto de cálcio	530300503176411	CPHD AC 45 (SALBEGO)	NA 99,65 MEQ/L + CA 3,0 MEQ/L + 1,5 MEQ/L + MG 1,0 MEQ/L HD ACD BOMB PLAS X 6,2 L	15,01	11,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530317080001607	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	12,28	9,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530317080001707	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,21	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530317120001803	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,43	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530317120001903	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,43	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530317120002003	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	7,43	5,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530317120002103	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,21	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE	530317120002203	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,21	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530317120002303	CPHD AC 35 C/ GLICOSE (SALBEGO)	MEQ/L + 5 MMOL/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6,2L	9,21	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080002407	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,27	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080002507	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,27	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080002607	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANS X 5 L	10,27	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080002707	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	12,74	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
glicose;cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080002807	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	12,74	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080002907	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 6.2L	12,74	10,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloreto de sódio;cloreto de potássio;cloreto de magnésio hexaidratado;CL ORETO DE CÁLCIO DI-	530318080003007	CPHD AC (SALBEGO)	MEQ/L SOL HD BOMBO PLAS TRANSL X 5L	10,27	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
olmesartana medoxomila	530400201112318	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	11,21	8,95	12,74	10,17	13,51	10,79	13,59	10,85	13,67	10,91	14,01	11,19
olmesartana medoxomila	530400203115314	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,66	26,87	38,25	30,54	40,56	32,38	40,80	32,57	41,05	32,77	42,08	33,60
olmesartana medoxomila	530400204111118	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	11,79	9,41	13,40	10,70	14,21	11,35	14,29	11,41	14,38	11,48	14,74	11,77
olmesartana medoxomila	530400206114319	BENICAR (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	35,38	28,25	40,21	32,10	42,63	34,04	42,89	34,24	43,15	34,45	44,23	35,31
lactulose	530400906132417	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT FR PLAST AMB X 120 ML	26,30	21,00	30,39	24,26	32,50	25,95	32,73	26,13	32,96	26,32	33,91	27,07
lactulose	530400907139415	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG/ML XPE CT FR PLAST AMB X 120 ML	26,30	21,00	30,39	24,26	32,50	25,95	32,73	26,13	32,96	26,32	33,91	27,07
lactulose	530400908135316	LACTULONA (DAIICHI SANKYO)	667 MG /ML XPE CT 10 SACH X 15 ML	32,88	26,25	37,99	30,33	40,63	32,44	40,91	32,66	41,2	32,89	42,39	33,84
LOXOPROFENO SÓDICO	530401003111313	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	17,11	13,66	19,45	15,53	20,62	16,46	20,74	16,56	20,87	16,66	21,39	17,08
LOXOPROFENO SÓDICO	530401004116319	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,48	25,93	36,91	29,47	39,13	31,24	39,37	31,43	39,61	31,62	40,60	32,42
LOXOPROFENO SÓDICO	530401006119315	LOXONIN (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	8,67	6,92	9,85	7,86	10,44	8,34	10,51	8,39	10,57	8,44	10,83	8,65
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	530402001110318	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,52	36,34	51,73	41,30	54,84	43,78	55,17	44,05	55,51	44,32	56,90	45,43
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	530402004111315	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	39,96	31,90	45,41	36,26	48,14	38,43	48,43	38,67	48,73	38,91	49,95	39,88
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	530402009111313	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	45,52	36,34	51,73	41,30	54,84	43,78	55,17	44,05	55,51	44,32	56,90	45,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	530402010111313	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	10,63	8,48	12,08	9,64	12,80	10,22	12,88	10,28	12,96	10,35	13,28	10,60
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	530402011116319	BENICAR HCT (DAIICHI SANKYO)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 7	9,32	7,44	10,59	8,46	11,22	8,96	11,29	9,01	11,36	9,07	11,64	9,29
olmesartana medoxomila;besi lato de	530402101115311	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	9,19	7,34	10,45	8,34	11,07	8,84	11,14	8,89	11,21	8,95	11,49	9,17
olmesartana medoxomila;besi lato de	530402106117312	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	39,38	31,44	44,75	35,73	47,44	37,88	47,73	38,11	48,02	38,34	49,22	39,30
olmesartana medoxomila;besi lato de	530402108111311	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	44,52	35,54	50,59	40,39	53,64	42,83	53,96	43,08	54,29	43,35	55,65	44,43
olmesartana medoxomila;besi lato de	530402109116317	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	10,39	8,29	11,81	9,43	12,52	10,00	12,59	10,05	12,67	10,12	12,99	10,37
olmesartana medoxomila;besi lato de	530402111110312	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	44,52	35,54	50,59	40,39	53,64	42,83	53,96	43,08	54,29	43,35	55,65	44,43
olmesartana medoxomila;besi lato de	530402112117310	BENICARANLO (DAIICHI SANKYO)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	10,39	8,29	11,81	9,43	12,52	10,00	12,59	10,05	12,67	10,12	12,99	10,37
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	530402201111415	ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)	3,0 MG COM CT BL AL/AL X 14	41,21	32,90	46,82	37,38	49,64	39,63	49,95	39,88	50,25	40,12	51,51	41,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	530402202116410	ESTIMORAL (DAIICHI SANKYO)	3,0 MG COM CT 2 BL AL/AL X 14	82,41	65,80	93,65	74,77	99,29	79,27	99,89	79,75	100,5	80,24	103,01	82,24
Cloridrato de Prasugrel	530412030008503	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	89,33	71,32	101,51	81,05	107,63	85,93	108,28	86,45	108,94	86,98	111,66	89,15
Cloridrato de Prasugrel	530412030008603	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	89,33	71,32	101,51	81,05	107,63	85,93	108,28	86,45	108,94	86,98	111,66	89,15
Cloridrato de Prasugrel	530412030008703	EFFIENT (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	191,45	152,86	217,56	173,70	230,67	184,17	232,06	185,28	233,48	186,41	239,32	191,07
polissulfato de mucopolissacarídeo	530413040008803	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	3 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	14,19	11,33	16,40	13,09	17,53	14,00	17,66	14,10	17,78	14,20	18,29	14,60
polissulfato de mucopolissacarídeo	530413040008903	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G POM CT BG AL X 40 G	15,91	12,70	18,39	14,68	19,66	15,70	19,80	15,81	19,94	15,92	20,52	16,38
polissulfato de mucopolissacarídeo	530413040009003	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G GEL CT BG AL X 20 G	8,10	6,47	9,36	7,47	10,01	7,99	10,08	8,05	10,15	8,10	10,44	8,34
polissulfato de mucopolissacarídeo	530413040009103	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	16,46	13,14	19,02	15,19	20,34	16,24	20,49	16,36	20,63	16,47	21,23	16,95
polissulfato de mucopolissacarídeo	530413040009203	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	3 MG/G POM CT BG AL X 40 G	14,79	11,81	17,09	13,64	18,27	14,59	18,40	14,69	18,53	14,79	19,07	15,23
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009317	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,96	10,34	14,72	11,75	15,61	12,46	15,70	12,53	15,8	12,61	16,20	12,93
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009417	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	18,52	14,78	21,04	16,80	22,31	17,81	22,44	17,92	22,58	18,03	23,14	18,47
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009517	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	25,91	20,69	29,45	23,51	31,22	24,93	31,41	25,08	31,6	25,23	32,39	25,86
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009617	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	51,82	41,37	58,88	47,01	62,43	49,84	62,81	50,15	63,19	50,45	64,77	51,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009717	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	55,52	44,33	63,09	50,37	66,89	53,40	67,30	53,73	67,71	54,06	69,40	55,41
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009817	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	27,08	21,62	30,77	24,57	32,62	26,04	32,82	26,20	33,02	26,36	33,85	27,03
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010009917	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	38,69	30,89	43,96	35,10	46,61	37,21	46,89	37,44	47,18	37,67	48,36	38,61
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010010017	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	54,17	43,25	61,56	49,15	65,26	52,10	65,66	52,42	66,06	52,74	67,71	54,06
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010010117	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	108,32	86,48	123,09	98,28	130,51	104,20	131,30	104,83	132,1	105,47	135,40	108,10
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	530416010010217	EZOBLOC (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	116,05	92,66	131,88	105,29	139,82	111,63	140,67	112,31	141,53	113,00	145,07	115,82
propatilnitrato	530416090010304	DAINITRE (DAIICHI SANKYO)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	4,03	3,22	4,58	3,66	4,86	3,88	4,89	3,90	4,92	3,93	5,04	4,02
propatilnitrato	530416090010404	DAINITRE (DAIICHI SANKYO)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	16,83	13,44	19,13	15,27	20,28	16,19	20,41	16,30	20,53	16,39	21,04	16,80
propatilnitrato	530416090010504	DAINITRE (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 200	67,35	53,78	76,54	61,11	81,15	64,79	81,64	65,18	82,14	65,58	84,19	67,22
rosuvastatina cálcica	530416090010604	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14	24,11	19,25	27,40	21,88	29,05	23,19	29,22	23,33	29,4	23,47	30,14	24,06
rosuvastatina cálcica	530416090010704	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	51,64	41,23	58,69	46,86	62,22	49,68	62,60	49,98	62,98	50,28	64,55	51,54
rosuvastatina cálcica	530416090010804	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103,28	82,46	117,36	93,70	124,43	99,34	125,19	99,95	125,95	100,56	129,10	103,07
rosuvastatina cálcica	530416090010904	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE	24,11	19,25	27,40	21,88	29,05	23,19	29,22	23,33	29,4	23,47	30,14	24,06
rosuvastatina cálcica	530416090011004	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE	51,64	41,23	58,69	46,86	62,22	49,68	62,60	49,98	62,98	50,28	64,55	51,54
rosuvastatina cálcica	530416090011104	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60 COM DESSECANTE	103,28	82,46	117,36	93,70	124,43	99,34	125,19	99,95	125,95	100,56	129,10	103,07
rosuvastatina cálcica	530416090011204	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	44,90	35,85	51,03	40,74	54,10	43,19	54,43	43,46	54,76	43,72	56,13	44,81
rosuvastatina cálcica	530416090011304	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,23	76,83	109,35	87,31	115,94	92,57	116,64	93,13	117,35	93,69	120,28	96,03
rosuvastatina cálcica	530416090011404	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	192,45	153,65	218,69	174,60	231,86	185,12	233,27	186,24	234,69	187,38	240,56	192,06
rosuvastatina cálcica	530416090011504	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30 COM DESSECANTE	96,23	76,83	109,35	87,31	115,94	92,57	116,64	93,13	117,35	93,69	120,28	96,03
rosuvastatina cálcica	530416090011604	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60 COM DESSECANTE	192,45	153,65	218,69	174,60	231,86	185,12	233,27	186,24	234,69	187,38	240,56	192,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rosuvastatina cálcica	530416090011704	SANCOL (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14 COM DESSECANTE	44,90	35,85	51,03	40,74	54,10	43,19	54,43	43,46	54,76	43,72	56,13	44,81
oxalato de escitalopram	530416090011817	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	48,45	38,69	55,06	43,96	58,38	46,61	58,73	46,89	59,09	47,18	60,57	48,36
oxalato de escitalopram	530416090011917	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	48,45	38,69	55,06	43,96	58,38	46,61	58,73	46,89	59,09	47,18	60,57	48,36
oxalato de escitalopram	530416090012017	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	24,23	19,35	27,54	21,99	29,19	23,31	29,37	23,45	29,55	23,59	30,29	24,18
oxalato de escitalopram	530416090012117	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	24,23	19,35	27,54	21,99	29,19	23,31	29,37	23,45	29,55	23,59	30,29	24,18
oxalato de escitalopram	530416090012207	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,12	9,68	13,77	10,99	14,60	11,66	14,69	11,73	14,78	11,80	15,15	12,10
oxalato de escitalopram	530416090012307	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	12,12	9,68	13,77	10,99	14,60	11,66	14,69	11,73	14,78	11,80	15,15	12,10
oxalato de escitalopram	530416100012403	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 14	33,87	27,04	38,48	30,72	40,80	32,57	41,05	32,77	41,3	32,97	42,33	33,80
oxalato de escitalopram	530416100012503	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 15	36,29	28,98	41,24	32,93	43,73	34,91	43,99	35,12	44,26	35,34	45,37	36,22
oxalato de escitalopram	530416100012603	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 28	67,75	54,09	76,99	61,47	81,62	65,17	82,12	65,56	82,62	65,96	84,69	67,62
oxalato de escitalopram	530416100012703	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,58	57,95	82,48	65,85	87,44	69,81	87,97	70,24	88,51	70,67	90,72	72,43
oxalato de escitalopram	530416100012803	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 60	145,17	115,91	164,97	131,71	174,91	139,65	175,97	140,49	177,04	141,35	181,47	144,89
oxalato de escitalopram	530416100012903	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 7	16,95	13,53	19,26	15,38	20,42	16,30	20,54	16,40	20,67	16,50	21,19	16,92
oxalato de escitalopram	530416100013003	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	47,01	37,53	53,42	42,65	56,64	45,22	56,98	45,49	57,33	45,77	58,76	46,91
oxalato de escitalopram	530416100013103	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 15	50,36	40,21	57,23	45,69	60,68	48,45	61,05	48,74	61,42	49,04	62,96	50,27
oxalato de escitalopram	530416100013203	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	94,02	75,07	106,84	85,30	113,28	90,44	113,97	90,99	114,66	91,54	117,53	93,84
oxalato de escitalopram	530416100013303	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	100,73	80,42	114,46	91,38	121,36	96,89	122,10	97,48	122,84	98,08	125,91	100,53
oxalato de escitalopram	530416100013403	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	201,45	160,84	228,92	182,77	242,71	193,78	244,18	194,95	245,67	196,14	251,81	201,05
oxalato de escitalopram	530416100013503	SCITALAX (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	23,50	18,76	26,71	21,33	28,31	22,60	28,49	22,75	28,66	22,88	29,38	23,46
paracetamol;cloridrato de tramadol	530416120013604	DAISAN (DAIICHI SANKYO)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	9,70	7,74	11,20	8,94	11,98	9,56	12,07	9,64	12,15	9,70	12,50	9,98
paracetamol;cloridrato de tramadol	530416120013704	DAISAN (DAIICHI SANKYO)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,66	18,89	27,34	21,83	29,24	23,35	29,44	23,50	29,65	23,67	30,51	24,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;cloridrato de tramadol	530416120013804	DAISAN (DAIICHI SANKYO)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	48,49	38,71	56,03	44,73	59,92	47,84	60,34	48,18	60,76	48,51	62,52	49,92
polissulfato de mucopolissacarídeo	530417040013903	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G GEL CT BG AL X 90 G	36,44	29,09	42,11	33,62	45,03	35,95	45,34	36,20	45,66	36,45	46,98	37,51
polissulfato de mucopolissacarídeo	530417040014003	HIRUDOID (DAIICHI SANKYO)	5 MG/G POM CT BG AL X 90 G	35,81	28,59	41,38	33,04	44,25	35,33	44,56	35,58	44,87	35,82	46,17	36,86
cloridrato de lurasidona	530418030014102	Latuda (DAIICHI SANKYO)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 7	53,09	42,39	61,35	48,98	65,61	52,38	66,07	52,75	66,53	53,12	68,46	54,66
cloridrato de lurasidona	530418030014202	Latuda (DAIICHI SANKYO)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 14	106,18	84,77	122,70	97,96	131,20	104,75	132,12	105,48	133,05	106,23	136,90	109,30
cloridrato de lurasidona	530418030014302	Latuda (DAIICHI SANKYO)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	227,53	181,66	262,93	209,92	281,16	224,48	283,13	226,05	285,12	227,64	293,37	234,23
cloridrato de lurasidona	530418030014402	Latuda (DAIICHI SANKYO)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	455,06	363,32	525,86	419,85	562,33	448,96	566,26	452,10	570,24	455,28	586,75	468,46
cloridrato de lurasidona	530418030014502	Latuda (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 7	45,22	36,11	52,26	41,72	55,88	44,61	56,27	44,93	56,67	45,25	58,31	46,55
cloridrato de lurasidona	530418030014602	Latuda (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	90,45	72,21	104,52	83,45	111,77	89,24	112,55	89,86	113,34	90,49	116,62	93,11
cloridrato de lurasidona	530418030014702	Latuda (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	193,83	154,75	223,99	178,83	239,52	191,23	241,19	192,57	242,89	193,92	249,92	199,54
cloridrato de lurasidona	530418030014802	Latuda (DAIICHI SANKYO)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	387,66	309,51	447,97	357,66	479,04	382,47	482,39	385,14	485,78	387,85	499,84	399,07
cloridrato de lurasidona	530418030014902	Latuda (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	22,62	18,06	26,13	20,86	27,95	22,32	28,14	22,47	28,34	22,63	29,16	23,28
cloridrato de lurasidona	530418030015002	Latuda (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	45,22	36,11	52,26	41,72	55,88	44,61	56,27	44,93	56,67	45,25	58,31	46,55
cloridrato de lurasidona	530418030015102	Latuda (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	96,92	77,38	112,00	89,42	119,77	95,62	120,60	96,29	121,45	96,97	124,97	99,78
cloridrato de lurasidona	530418030015202	Latuda (DAIICHI SANKYO)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	193,83	154,75	223,99	178,83	239,52	191,23	241,19	192,57	242,89	193,92	249,92	199,54
edoxabana	530418060015302	Lixiana® (DAIICHI SANKYO)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 14	23,41	18,69	27,05	21,60	28,92	23,09	29,13	23,26	29,33	23,42	30,18	24,10
edoxabana	530418060015402	Lixiana® (DAIICHI SANKYO)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 14	46,80	37,37	54,09	43,19	57,84	46,18	58,24	46,50	58,65	46,83	60,35	48,18
edoxabana	530418060015502	Lixiana® (DAIICHI SANKYO)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30	100,31	80,09	115,92	92,55	123,96	98,97	124,82	99,66	125,7	100,36	129,34	103,27
edoxabana	530418060015602	Lixiana® (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 14	93,62	74,75	108,19	86,38	115,69	92,37	116,50	93,01	117,32	93,67	120,72	96,38
edoxabana	530418060015702	Lixiana® (DAIICHI SANKYO)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30	200,61	160,17	231,83	185,09	247,90	197,92	249,63	199,30	251,39	200,71	258,67	206,52
furosemida	530700501154414	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	39,34	31,41	44,70	35,69	47,39	37,84	47,68	38,07	47,97	38,30	49,17	39,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de gentamicina	530700601159418	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	36,29	28,98	41,24	32,93	43,73	34,91	43,99	35,12	44,26	35,34	45,37	36,22
sulfato de gentamicina	530700602155416	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	42,26	33,74	48,03	38,35	50,92	40,65	51,23	40,90	51,54	41,15	52,83	42,18
sulfato de gentamicina	530700603151414	GENTAMISAN (SANTISA)	80 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	51,06	40,77	58,02	46,32	61,52	49,12	61,89	49,41	62,27	49,72	63,83	50,96
cloridrato de metoclopramida	530700701153411	METOCLOSANTIS A (SANTISA)	10 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD INC X 2	33,08	26,41	38,22	30,51	40,88	32,64	41,16	32,86	41,45	33,09	42,65	34,05
diazepam	530700906111419	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000	53,71	42,88	61,03	48,73	64,71	51,66	65,10	51,98	65,5	52,30	67,14	53,60
diazepam	530700907118417	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 1.000	48,53	38,74	55,14	44,02	58,47	46,68	58,82	46,96	59,18	47,25	60,66	48,43
diazepam	530700908114415	SANTIAZEPAM (SANTISA)	10 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	26,84	21,43	30,50	24,35	32,34	25,82	32,53	25,97	32,73	26,13	33,55	26,79
diazepam	530700909110413	SANTIAZEPAM (SANTISA)	5 MG COM CX ENV AL POLIET X 500	24,25	19,36	27,55	22,00	29,21	23,32	29,39	23,46	29,57	23,61	30,31	24,20
DIPIRONA	530701204153411	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	51,36	41,01	59,35	47,39	63,47	50,67	63,91	51,03	64,36	51,39	66,22	52,87
sulfato de atropina	530701801151419	SANTROPINA (SANTISA)	1/4 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 1 ML	45,68	36,47	51,91	41,44	55,04	43,94	55,37	44,21	55,71	44,48	57,10	45,59
sulfato de atropina	530701802158417	SANTROPINA (SANTISA)	1/2 MG SOL INJ CX PAP 100 AMP VD AMB X 2 ML	48,06	38,37	54,61	43,60	57,90	46,23	58,25	46,51	58,61	46,79	60,08	47,97
diazepam	530702301152112	DIAZEPAM (SANTISA)	5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X	46,38	37,03	52,70	42,08	55,88	44,61	56,22	44,89	56,56	45,16	57,97	46,28
ácido ascórbico	530715090005404	VITASANTISA C (SANTISA)	100 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	52,37	41,81	59,51	47,51	63,09	50,37	63,47	50,67	63,86	50,99	65,46	52,26
furosemida	530716080005506	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	1,62	1,29	1,84	1,47	1,95	1,56	1,96	1,56	1,97	1,57	2,02	1,61
furosemida	530716080005606	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,05	3,23	4,60	3,67	4,88	3,90	4,91	3,92	4,94	3,94	5,06	4,04
furosemida	530716080005706	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	40,64	32,45	46,18	36,87	48,96	39,09	49,26	39,33	49,56	39,57	50,80	40,56
furosemida	530716080005806	FUROSEMIDA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	81,29	64,91	92,38	73,76	97,95	78,20	98,54	78,67	99,14	79,15	101,62	81,13
furosemida	530716080005903	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	36,43	29,09	41,40	33,05	43,89	35,04	44,16	35,26	44,43	35,47	45,54	36,36
furosemida	530716080006003	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 5 AMP VD AMB X 2 ML	3,64	2,91	4,14	3,31	4,39	3,50	4,41	3,52	4,44	3,54	4,55	3,63
furosemida	530716080006103	FUROSANTISA (SANTISA)	20 MG SOL INJ CX 2 AMP VD AMB X 2 ML	1,46	1,17	1,66	1,33	1,76	1,41	1,77	1,41	1,78	1,42	1,82	1,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	530716080006204	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG COM CX 50 ENV AL POLIET X 10	98,67	78,78	114,02	91,03	121,92	97,34	122,78	98,03	123,64	98,71	127,22	101,57
DIPIRONA	530716080006304	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	25,67	20,50	29,67	23,69	31,72	25,33	31,95	25,51	32,17	25,68	33,10	26,43
DIPIRONA	530716080006404	SANTIDOR (SANTISA)	500 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 5 ML	128,38	102,50	148,36	118,45	158,65	126,67	159,76	127,55	160,88	128,45	165,54	132,17
fosfato de riboflavina	530716100006504	SANTIPLEX B (SANTISA)	MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB	62,01	49,51	71,66	57,21	76,63	61,18	77,17	61,61	77,71	62,04	79,96	63,84
sulfato de gentamicina	530716100006603	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,71	0,57	0,81	0,65	0,86	0,69	0,86	0,69	0,87	0,69	0,89	0,71
sulfato de gentamicina	530716100006703	GENTAMISAN (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	1,81	1,45	2,06	1,64	2,18	1,74	2,20	1,76	2,21	1,76	2,27	1,81
sulfato de gentamicina	530716100006803	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,84	0,67	0,95	0,76	1,01	0,81	1,01	0,81	1,02	0,81	1,05	0,84
sulfato de gentamicina	530716100006903	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	2,10	1,68	2,39	1,91	2,53	2,02	2,54	2,03	2,56	2,04	2,62	2,09
sulfato de gentamicina	530716100007003	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	1,69	1,35	1,92	1,53	2,04	1,63	2,05	1,64	2,06	1,64	2,11	1,68
sulfato de gentamicina	530716100007103	GENTAMISAN (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	4,21	3,37	4,79	3,82	5,08	4,06	5,11	4,08	5,14	4,10	5,27	4,21
sulfato de gentamicina	530717030007206	sulfato de gentamicina (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	3,38	2,70	3,84	3,07	4,07	3,25	4,10	3,27	4,12	3,29	4,22	3,37
sulfato de gentamicina	530717030007306	sulfato de gentamicina (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
sulfato de gentamicina	530717030007406	sulfato de gentamicina (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	6,91	5,52	7,86	6,28	8,33	6,65	8,38	6,69	8,43	6,73	8,64	6,90
sulfato de gentamicina	530717030007506	sulfato de gentamicina (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	169,26	135,14	192,35	153,57	203,93	162,82	205,17	163,81	206,42	164,81	211,58	168,93
sulfato de gentamicina	530717030007606	sulfato de gentamicina (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	17,28	13,79	19,63	15,67	20,82	16,62	20,94	16,72	21,07	16,82	21,60	17,25
sulfato de gentamicina	530717030007706	sulfato de gentamicina (SANTISA)	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	345,69	276,00	392,83	313,64	416,49	332,53	419,01	334,54	421,57	336,58	432,11	345,00
sulfato de gentamicina	530717060007807	sulfato de gentamicina (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 1 ML	0,71	0,56	0,80	0,64	0,85	0,68	0,85	0,68	0,86	0,69	0,88	0,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de gentamicina	530717060007907	sulfato de gentamicina (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 1 ML	1,79	1,43	2,03	1,62	2,15	1,72	2,17	1,73	2,18	1,74	2,23	1,78
sulfato de gentamicina	530717060008007	sulfato de gentamicina (SANTISA)	10 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 1 ML	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
lactulose	530718120008104	LACTOSAN (SANTISA)	667 MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 120 ML + COP	23,86	19,05	27,57	22,01	29,49	23,54	29,69	23,70	29,9	23,87	30,77	24,57
dinitrato de isossorbida	530800703115416	ANGIL (SANVAL)	10 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	66,71	53,26	75,80	60,52	80,37	64,17	80,86	64,56	81,35	64,95	83,38	66,57
dinitrato de isossorbida	530800704111414	ANGIL (SANVAL)	5 MG COM SUB LINGUAL CX 50 BL AL PLAS INC X 10	65,40	52,22	74,32	59,34	78,80	62,91	79,28	63,30	79,76	63,68	81,75	65,27
trimetoprima;sulfametoxazol	530801102131415	BACTRISAN (SANVAL)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML	7,49	5,98	8,52	6,80	9,03	7,21	9,08	7,25	9,14	7,30	9,37	7,48
fenobarbital	530801201113415	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,94	3,95	5,62	4,49	5,96	4,76	5,99	4,78	6,03	4,81	6,18	4,93
fenobarbital	530801203116411	BARBITRON (SANVAL)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	124,31	99,25	141,26	112,78	149,77	119,58	150,68	120,30	151,6	121,04	155,39	124,06
bromazepam	530801403115419	BROMOXON (SANVAL)	6 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	355,55	283,87	404,04	322,59	428,38	342,02	430,97	344,09	433,6	346,19	444,44	354,84
bromazepam	530801404111417	BROMOXON (SANVAL)	3 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	223,29	178,27	253,73	202,58	269,02	214,79	270,65	216,09	272,3	217,40	279,11	222,84
mebendazol	530803504131416	GEOPHAGOL (SANVAL)	100MG/5ML SUS OR CT 50 FR VD AMB X 30 ML (**)	217,09	173,33	250,87	200,29	268,27	214,19	270,14	215,68	272,04	217,20	279,92	223,49
captopril	530804003118415	HIPOTEN (SANVAL)	25 MG COM CT 50 BL AL PLAS INC X 10 EMB HOSP	49,25	39,32	55,96	44,68	59,34	47,38	59,70	47,66	60,06	47,95	61,56	49,15
alopurinol	530804502114415	LOPURAX (SANVAL)	100 MG COM CT 50 BL AL PLAS AMB X 10	138,28	110,40	157,13	125,45	166,60	133,01	167,61	133,82	168,63	134,63	172,85	138,00
metronidazol	530804701168116	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GELE VAG CT BG AL X 50 G + 10 APLIC	16,24	12,96	18,45	14,73	19,56	15,62	19,68	15,71	19,8	15,81	20,30	16,21
prednisona	530805802111118	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	25,38	20,26	28,84	23,03	30,58	24,42	30,76	24,56	30,95	24,71	31,72	25,33
prednisona	530805804114114	PREDNISONA (SANVAL)	20 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	599,81	478,88	681,60	544,19	722,66	576,97	727,04	580,47	731,47	584,01	749,76	598,61
prednisona	530805805110112	PREDNISONA (SANVAL)	5 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	206,11	164,56	234,21	186,99	248,32	198,26	249,83	199,46	251,35	200,68	257,63	205,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de prometazina	530806108154418	PROMETAZOL (SANVAL)	25 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD AMB X 2 ML	143,70	114,73	166,06	132,58	177,57	141,77	178,81	142,76	180,07	143,77	185,28	147,93
cloridrato de ranitidina	530806304131417	RANITION (SANVAL)	150 MG/10 ML XPE CX 50 FR VD AMB X 120	1421,38	1134,83	1.615,20	1.289,58	1.712,51	1.367,27	1.722,88	1.375,55	1733,39	1.383,94	1.776,72	1.418,53
cloridrato de propranolol	530806505110417	SANPRONOL (SANVAL)	40 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	69,76	55,69	79,27	63,29	84,05	67,11	84,55	67,50	85,07	67,92	87,20	69,62
metildopa	530806701114411	TENSIOVAL (SANVAL)	250 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	20,68	16,51	23,50	18,76	24,92	19,90	25,07	20,02	25,22	20,14	25,85	20,64
metildopa	530806702110411	TENSIOVAL (SANVAL)	500 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 10	39,53	31,56	44,92	35,86	47,63	38,03	47,92	38,26	48,21	38,49	49,42	39,46
metildopa	530806703117418	TENSIOVAL (SANVAL)	250 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10	104,37	83,33	118,60	94,69	125,75	100,40	126,51	101,01	127,28	101,62	130,46	104,16
metildopa	530806704113416	TENSIOVAL (SANVAL)	500 MG COM REV CX 50 BL AL PLAS INC X 10	227,80	181,87	258,86	206,67	274,45	219,12	276,12	220,45	277,8	221,80	284,75	227,34
palmitato de retinol;colecalciferol	530807502131411	VITADESAN (SANVAL)	UI/ML SOL OR CX 50 FR VD CGT X 10 ML	383,75	306,39	443,46	354,06	474,21	378,61	477,52	381,25	480,88	383,93	494,80	395,05
sinvastatina	530807604112416	SINVESTON (SANVAL)	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	27,72	22,13	31,50	25,15	33,39	26,66	33,60	26,83	33,8	26,99	34,65	27,66
sinvastatina	530807608118419	SINVESTON (SANVAL)	20,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	730,76	583,44	830,41	663,00	880,43	702,94	885,77	707,20	891,17	711,51	913,45	729,30
sinvastatina	530807609114417	SINVESTON (SANVAL)	40,0 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	710,01	566,87	806,82	644,17	855,43	682,98	860,61	687,11	865,86	691,30	887,51	708,59
fenobarbital	530807701134119	FENOBARBITAL (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20ML	3,60	2,87	4,09	3,27	4,34	3,47	4,36	3,48	4,39	3,50	4,50	3,59
cloridrato de verapamil	530807803115113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (SANVAL)	80 MG COM REV CX BL AL PLAS AMB X 500	176,27	140,73	200,30	159,92	212,37	169,56	213,66	170,59	214,96	171,62	220,33	175,91
carbamazepina	530808002116111	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	200 MG COM CX BL AL PLAS INC X 500	204,14	162,98	231,98	185,21	245,95	196,37	247,44	197,56	248,95	198,76	255,17	203,73
carbamazepina	530808004135111	CARBAMAZEPINA (SANVAL)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 100	458,81	366,31	521,37	416,26	552,78	441,34	556,13	444,01	559,52	446,72	573,51	457,89
acetato de dexametasona	530808401169111	ACETATO DE DEXAMETASONA (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,64	4,50	6,41	5,12	6,80	5,43	6,84	5,46	6,88	5,49	7,05	5,63
estriol	530808601168419	ESTRIONIL (SANVAL)	1 MG/G CREM VAG CT BG AL X 50 G + APLIC	26,98	21,54	30,66	24,48	32,50	25,95	32,70	26,11	32,9	26,27	33,72	26,92
estriol;estradiol	530808603111414	ESTRIONIL (SANVAL)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,14	8,10	11,53	9,21	12,22	9,76	12,30	9,82	12,37	9,88	12,68	10,12
fenobarbital	530813020023906	fenobarbital (SANVAL)	40 MG/ML SOL OR CX 50 FR VD AMB X	181,13	144,61	205,83	164,33	218,23	174,23	219,55	175,29	220,89	176,36	226,41	180,77
maleato de enalapril	530814090024104	SANVAPRESS (SANVAL)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	88,89	70,97	101,01	80,65	107,09	85,50	107,74	86,02	108,4	86,55	111,11	88,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril	530814090024204	SANVAPRESS (SANVAL)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	90,68	72,40	103,04	82,27	109,25	87,23	109,91	87,75	110,58	88,29	113,34	90,49
mebendazol	530817070024304	GEOPHAGOL (SANVAL)	100 MG COM CT 100 BL AL PLAS AMB X 6	514,21	410,54	584,32	466,52	619,52	494,62	623,28	497,63	627,08	500,66	642,76	513,18
acetato de dexametasona	530817070024406	Acetato de dexametasona (SANVAL)	1 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 10 G	283,28	226,17	321,91	257,01	341,30	272,49	343,37	274,15	345,46	275,82	354,10	282,71
trimetoprima;sulfametoxazol	530817070024503	BACTRISAN (SANVAL)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 50 ML	325,20	259,64	369,55	295,05	391,81	312,82	394,19	314,72	396,59	316,64	406,50	324,55
metronidazol	530817070024606	METRONIDAZOL (SANVAL)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50 G + 500 APLIC	812,04	648,33	922,77	736,74	978,36	781,12	984,29	785,86	990,29	790,65	1.015,05	810,42
cloridrato de amiodarona	530819010024706	cloridrato de amiodarona (SANVAL)	50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML	139,05	111,02	158,01	126,16	167,53	133,76	168,54	134,56	169,57	135,38	173,81	138,77
dienogeste	530916050012404	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28	155,72	124,33	179,95	143,67	192,43	153,64	193,78	154,71	195,14	155,80	200,79	160,31
dienogeste	530916050012504	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 84	467,16	372,98	539,84	431,01	577,28	460,90	581,31	464,12	585,4	467,38	602,35	480,92
dienogeste	530916050012604	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 168	934,30	745,94	1.079,66	862,00	1.154,54	921,78	1.162,60	928,22	1.170,78	934,75	1.204,68	961,82
dienogeste	530916050012704	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28	155,72	124,33	179,95	143,67	192,43	153,64	193,78	154,71	195,14	155,80	200,79	160,31
dienogeste	530916050012804	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 84	467,16	372,98	539,84	431,01	577,28	460,90	581,31	464,12	585,4	467,38	602,35	480,92
dienogeste	530916050012904	VISABELLE (SCHERING DO BRASIL)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 168	934,30	745,94	1.079,66	862,00	1.154,54	921,78	1.162,60	928,22	1.170,78	934,75	1.204,68	961,82
valerato de estradiol;dienogeste	530917060013004	CHARMELIE (SCHERING DO BRASIL)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAS INC X 26 + 2	32,80	26,19	37,90	30,26	40,53	32,36	40,81	32,58	41,1	32,81	42,29	33,76
valerato de estradiol;dienogeste	530917060013104	CHARMELIE (SCHERING DO BRASIL)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAS INC X 26 + 2	98,37	78,54	113,68	90,76	121,56	97,05	122,41	97,73	123,27	98,42	126,84	101,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulbutiamina	531300201119311	ARCALION (SERVIER DO	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	26,44	21,11	30,55	24,39	32,67	26,08	32,90	26,27	33,13	26,45	34,09	27,22
sulbutiamina	531300202115311	ARCALION (SERVIER DO	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	76,59	61,15	88,50	70,66	94,64	75,56	95,30	76,09	95,97	76,62	98,75	78,84
perindopril	531300302111316	COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30 + SACHÊ C/ DESSECANTE	54,28	43,33	61,68	49,25	65,39	52,21	65,79	52,53	66,19	52,85	67,84	54,16
perindopril	531300303116419	COVERSYL (SERVIER DO BRASIL)	8 MG COM CX C/ BL AL PLAS INC X 30 + SACHE C/DESSEC	96,50	77,04	109,66	87,55	116,26	92,82	116,97	93,39	117,68	93,96	120,62	96,30
hesperidina;diosmina	531300403110315	DAFLON 500 (SERVIER DO BRASIL)	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	28,07	22,41	32,44	25,90	34,69	27,70	34,93	27,89	35,18	28,09	36,20	28,90
hesperidina;diosmina	531300404117313	DAFLON 500 (SERVIER DO	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	55,25	44,12	63,85	50,98	68,28	54,51	68,76	54,90	69,24	55,28	71,24	56,88
hesperidina;diosmina	531300405113311	DAFLON 500 (SERVIER DO	450 + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	94,41	75,37	109,09	87,10	116,66	93,14	117,47	93,79	118,3	94,45	121,73	97,19
gliclazida	531300504111317	DIAMICRON MR (SERVIER DO	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC	87,45	69,82	99,38	79,34	105,37	84,13	106,00	84,63	106,65	85,15	109,32	87,28
gliclazida	531300602113314	DIAMICRON MR (SERVIER DO	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS	21,87	17,46	24,85	19,84	26,35	21,04	26,51	21,17	26,67	21,29	27,34	21,83
gliclazida	531300603111315	DIAMICRON MR (SERVIER DO	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS	43,50	34,73	49,43	39,46	52,41	41,84	52,73	42,10	53,05	42,36	54,38	43,42
gliclazida	531300604116310	DIAMICRON MR (SERVIER DO	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC	21,89	17,47	24,87	19,86	26,37	21,05	26,53	21,18	26,69	21,31	27,36	21,84
gliclazida	531300605112319	DIAMICRON MR (SERVIER DO	60 MG COM LIB PROL CX CT BL AL PLAS INC	43,72	34,91	49,68	39,66	52,68	42,06	53,00	42,32	53,32	42,57	54,65	43,63
rilmenidina	531300701111311	HYPERIUM (SERVIER DO	1 MG COM CT BL AL/AL X 15	30,62	24,45	34,79	27,78	36,89	29,45	37,11	29,63	37,34	29,81	38,27	30,55
rilmenidina	531300702118318	HYPERIUM (SERVIER DO	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	60,88	48,60	69,18	55,23	73,35	58,56	73,79	58,91	74,24	59,27	76,10	60,76
fusafungina	531300801175311	LOCABIOTAL (SERVIER DO BRASIL)	125 MCG/DOSE SOL AER NAS/OR CT FR AL X 10 ML + VAL + 2	30,79	24,58	35,58	28,41	38,04	30,37	38,31	30,59	38,58	30,80	39,70	31,70
fotemustina	531300901153318	MUPHORAN (SERVIER DO BRASIL)	50 MG/ML PO SOL INJ CT FR VD AMB X 208 MG + AMP SOL X 4 ML	3278,98	2617,93	3.726,11	2.974,93	3.950,57	3.154,14	3.974,51	3.173,25	3998,75	3.192,60	4.098,72	3.272,42
indapamida	531301001113318	NATRILIX (SERVIER DO	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 15	12,91	10,31	14,68	11,72	15,56	12,42	15,65	12,49	15,75	12,57	16,14	12,89
indapamida	531301002111319	NATRILIX (SERVIER DO	2,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	25,39	20,27	28,85	23,03	30,59	24,42	30,77	24,57	30,96	24,72	31,73	25,33
indapamida	531301101118311	NATRILIX SR (SERVIER DO	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	13,25	10,58	15,06	12,02	15,97	12,75	16,06	12,82	16,16	12,90	16,56	13,22
indapamida	531301102114311	NATRILIX SR (SERVIER DO	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,34	21,03	29,93	23,90	31,73	25,33	31,93	25,49	32,12	25,64	32,92	26,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tianeptina	531301301117319	STABLON (SERVIER DO	12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	63,29	50,53	71,92	57,42	76,25	60,88	76,71	61,25	77,18	61,62	79,11	63,16
tianeptina	531301302113317	STABLON (SERVIER DO	12,5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 60	121,62	97,10	138,21	110,35	146,53	116,99	147,42	117,70	148,32	118,42	152,03	121,38
perindopril;indapamida	531301901114310	COVERSYL PLUS (SERVIER DO	4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS	58,93	47,05	66,96	53,46	70,99	56,68	71,42	57,02	71,86	57,37	73,66	58,81
perindopril;indapamida	531301902110319	COVERSYL PLUS (SERVIER DO	4,0 MG + 1,25 MG COM CT BL AL PLAS 2000 MG CX C/ 14	29,45	23,52	33,47	26,72	35,49	28,34	35,70	28,50	35,92	28,68	36,82	29,40
ranelato de estrôncio	531302001176318	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL 2000 MG CX C/ 28	62,39	49,81	70,89	56,60	75,16	60,01	75,62	60,38	76,08	60,74	77,98	62,26
ranelato de estrôncio	531302002172316	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL	124,80	99,64	141,81	113,22	150,36	120,05	151,27	120,77	152,19	121,51	155,99	124,54
ivabradina	531302101111218	PROCORALAN (SERVIER DO	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	42,71	34,10	49,35	39,40	52,78	42,14	53,15	42,43	53,52	42,73	55,07	43,97
ivabradina	531302102118216	PROCORALAN (SERVIER DO	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	85,20	68,03	98,46	78,61	105,29	84,06	106,02	84,65	106,77	85,25	109,86	87,71
ivabradina	531302103114214	PROCORALAN (SERVIER DO	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 56	95,65	76,37	110,53	88,25	118,20	94,37	119,02	95,03	119,86	95,70	123,33	98,47
ivabradina	531302104110212	PROCORALAN (SERVIER DO	7,5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	47,82	38,18	55,26	44,12	59,09	47,18	59,50	47,50	59,92	47,84	61,65	49,22
dicloridrato de trimetazidina	531302201116416	VASTAREL MR (SERVIER DO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,64	34,84	49,59	39,59	52,58	41,98	52,90	42,24	53,22	42,49	54,55	43,55
dicloridrato de trimetazidina	531302202112414	VASTAREL MR (SERVIER DO	35 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	87,28	69,68	99,18	79,19	105,16	83,96	105,79	84,46	106,44	84,98	109,10	87,11
agomelatina	531302301110312	VALDOXAN (SERVIER DO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	61,64	49,21	71,23	56,87	76,17	60,81	76,70	61,24	77,24	61,67	79,48	63,46
agomelatina	531302302117310	VALDOXAN (SERVIER DO	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	123,28	98,42	142,46	113,74	152,34	121,63	153,40	122,47	154,48	123,34	158,95	126,91
ranelato de estrôncio	531312050005703	PROTOS (SERVIER DO BRASIL)	SACHÊS COM PÓ GRANULADO P/ SUSPENSÃO ORAL 2000 MG CX C/ 56	221,85	177,13	252,10	201,28	267,29	213,40	268,91	214,70	270,55	216,01	277,31	221,40
indapamida	531313050005803	NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)	1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS INC X 60	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,4	48,22	61,91	49,43
indapamida	531313050005903	NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)	1,5 MG COM REV LIB PROL OR CX CT BL AL PLAS INC X 60	49,53	39,54	56,28	44,93	59,67	47,64	60,03	47,93	60,4	48,22	61,91	49,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diosmina	531313100006003	DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,12	20,85	30,18	24,10	32,28	25,77	32,50	25,95	32,73	26,13	33,68	26,89
hesperidina;diosmina	531313100006203	DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,40	62,59	90,59	72,33	96,88	77,35	97,55	77,88	98,24	78,43	101,08	80,70
hesperidina;diosmina	531313100006303	DAFLON 1000 (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG COM REV OR CT BL AL PLAS TRANS X 60	156,80	125,19	181,20	144,67	193,76	154,70	195,12	155,78	196,49	156,88	202,18	161,42
perindopril	531314020006403	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 15	11,61	9,27	13,19	10,53	13,99	11,17	14,07	11,23	14,16	11,31	14,51	11,58
perindopril	531314020006503	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 30	23,24	18,55	26,41	21,09	28,00	22,36	28,17	22,49	28,34	22,63	29,05	23,19
perindopril	531314020006603	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	2,5 MG COM REV CT TB PLAS X 60	46,50	37,13	52,84	42,19	56,03	44,73	56,37	45,01	56,71	45,28	58,13	46,41
perindopril	531314020006703	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	5 MG CX CT TB PLAS X 15	16,46	13,14	18,70	14,93	19,83	15,83	19,95	15,93	20,07	16,02	20,57	16,42
perindopril	531314020006803	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	5 MG CX CT TB PLAS X 30	32,91	26,28	37,40	29,86	39,66	31,66	39,90	31,86	40,14	32,05	41,14	32,85
perindopril	531314020006903	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	5 MG CX CT TB PLAS X 60	65,84	52,56	74,82	59,74	79,32	63,33	79,80	63,71	80,29	64,10	82,30	65,71
perindopril	531314020007003	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	10 MG CX CT TB PLAS X 15	21,94	17,52	24,94	19,91	26,44	21,11	26,60	21,24	26,76	21,37	27,43	21,90
perindopril	531314020007103	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	10 MG CX CT TB PLAS X 30	43,89	35,04	49,87	39,82	52,88	42,22	53,20	42,47	53,52	42,73	54,86	43,80
perindopril	531314020007203	ACERTIL (SERVIER DO BRASIL)	10 MG CX CT TB PLAS X 60	87,78	70,08	99,75	79,64	105,76	84,44	106,40	84,95	107,05	85,47	109,73	87,61
indapamida	531315120007303	NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 15	12,38	9,89	14,07	11,23	14,92	11,91	15,01	11,98	15,1	12,06	15,48	12,36
indapamida	531315120007403	NATRILIX SR (SERVIER DO BRASIL)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	24,77	19,78	28,15	22,47	29,85	23,83	30,03	23,98	30,21	24,12	30,97	24,73
sulbutiamina	531316050007503	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG OR CT BL AL AL X 20	26,44	21,11	30,55	24,39	32,67	26,08	32,90	26,27	33,13	26,45	34,09	27,22
sulbutiamina	531316050007603	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG OR CT BL AL AL X 30	38,29	30,57	44,25	35,33	47,31	37,77	47,64	38,04	47,98	38,31	49,37	39,42
sulbutiamina	531316050007703	ARCALION (SERVIER DO BRASIL)	200 MG DRG OR CT BL AL AL X 60	76,59	61,15	88,50	70,66	94,64	75,56	95,30	76,09	95,97	76,62	98,75	78,84
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040007805	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	33,01	26,36	38,15	30,46	40,80	32,57	41,08	32,80	41,37	33,03	42,57	33,99
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040007905	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15	49,52	39,54	57,23	45,69	61,20	48,86	61,63	49,21	62,06	49,55	63,86	50,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008005	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	14 MG + 10 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	99,07	79,09	114,48	91,40	122,42	97,74	123,27	98,42	124,14	99,11	127,73	101,98
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008105	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	9,66	7,71	11,16	8,91	11,93	9,52	12,02	9,60	12,1	9,66	12,45	9,94
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008205	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15	14,48	11,56	16,74	13,37	17,90	14,29	18,02	14,39	18,15	14,49	18,68	14,91
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008305	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	3,5 MG + 2,5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	28,98	23,13	33,48	26,73	35,81	28,59	36,06	28,79	36,31	28,99	37,36	29,83
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008405	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 10	13,14	10,49	15,18	12,12	16,23	12,96	16,35	13,05	16,46	13,14	16,94	13,52
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008505	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 15	19,70	15,73	22,77	18,18	24,35	19,44	24,52	19,58	24,69	19,71	25,40	20,28
perindopril arginina;besilato de anlodipino	531317040008605	ACERTANLO (SERVIER DO BRASIL)	7 MG + 5 MG COM CT TB PLAS PP OPC X 30	39,41	31,47	45,55	36,37	48,70	38,88	49,05	39,16	49,39	39,43	50,82	40,57
tianeptina sódica	531318010008703	STABLON (SERVIER DO BRASIL)	12,5 MG DRG CT BL AL X 30	62,05	49,54	70,51	56,30	74,76	59,69	75,21	60,05	75,67	60,41	77,56	61,92
tianeptina sódica	531318010008803	STABLON (SERVIER DO BRASIL)	12,5 MG DRG CT BL AL X 60	121,62	97,10	138,21	110,35	146,53	116,99	147,42	117,70	148,32	118,42	152,03	121,38
agomelatina	531318110008903	VALDOXAN (SERVIER DO BRASIL)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X	246,55	196,85	284,92	227,48	304,67	243,25	306,80	244,95	308,96	246,67	317,91	253,82
hesperidina;diosmina	531319010009004	DAFLON (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS X 30	78,40	62,59	90,59	72,33	96,88	77,35	97,55	77,88	98,24	78,43	101,08	80,70
hesperidina;diosmina	531319010009104	DAFLON (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS X 60	156,80	125,19	181,20	144,67	193,76	154,70	195,12	155,78	196,49	156,88	202,18	161,42
hesperidina;diosmina	531319010009204	DAFLON (SERVIER DO BRASIL)	900 + 100 MG SUS OR CT ENV AL PLAS X 10	26,12	20,85	30,18	24,10	32,28	25,77	32,50	25,95	32,73	26,13	33,68	26,89
ácido acetilsalicílico	531412100003104	CALMADOR (SAÚDE)	500 MG + 30 MG COM CT 25 ENV KRAFT X	44,52	35,55	51,45	41,08	55,02	43,93	55,40	44,23	55,79	44,54	57,41	45,84
óxido de zinco;triclosana;a lantoína	531418050003207	PÓ PELOTENSE (SAÚDE)	5 MG/G + 1 MG/G + 100 MG/G PÓ TOP FRAS PLAS X 120 G	7,29	5,82	8,42	6,72	9,00	7,19	9,07	7,24	9,13	7,29	9,39	7,50
óxido de zinco;triclosana;a lantoína	531418050003307	PÓ PELOTENSE (SAÚDE)	5 MG/G + 1 MG/G + 100 MG/G PÓ TOP FRAS PLAS X 80 G	5,39	4,31	6,23	4,97	6,67	5,33	6,71	5,36	6,76	5,40	6,96	5,56
cloridrato de anagrelida	531600101111318	AGRYLIN (EMS SIGMA)	0,5 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 100	2124,77	1696,41	2.414,51	1.927,74	2.559,96	2.043,87	2.575,47	2.056,26	2591,18	2.068,80	2.655,96	2.120,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada;azitromicina	531600403116411	AZI (EMS SIGMA)	1000 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	17,94	14,32	20,39	16,28	21,62	17,26	21,75	17,37	21,88	17,47	22,43	17,91
azitromicina di-hidratada;azitromicina	531600404112418	AZI (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 3	21,48	17,15	24,41	19,49	25,88	20,66	26,04	20,79	26,2	20,92	26,86	21,45
azitromicina di-hidratada	531600405119416	AZI (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 5	34,69	27,70	39,43	31,48	41,80	33,37	42,05	33,57	42,31	33,78	43,37	34,63
azitromicina di-hidratada;azitromicina	531600407138418	AZI (EMS SIGMA)	200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 1500 MG + FLAC X 20	33,41	26,67	37,96	30,31	40,25	32,14	40,49	32,33	40,74	32,53	41,76	33,34
azitromicina di-hidratada;azitromicina	531600408134416	AZI (EMS SIGMA)	200 MG/5 ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 900 MG + FLAC X 12 ML	29,36	23,44	33,36	26,63	35,37	28,24	35,58	28,41	35,8	28,58	36,70	29,30
azitromicina di-hidratada;azitromicina	531600409130414	AZI (EMS SIGMA)	600 MG PO SUS OR CT FR PLAS OPC X DIL	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
cefaclor monoidratado	531600706135410	CECLOR (EMS SIGMA)	375 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	70,21	56,05	79,78	63,70	84,59	67,54	85,10	67,94	85,62	68,36	87,76	70,07
cefaclor monoidratado	531600707131419	CECLOR (EMS SIGMA)	250 MG/5ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER PLAS DOS	51,68	41,26	58,72	46,88	62,26	49,71	62,64	50,01	63,02	50,32	64,60	51,58
cefaclor monoidratado	531600803114317	CECLOR BD (EMS SIGMA)	750 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 14	94,99	75,84	107,94	86,18	114,44	91,37	115,14	91,93	115,84	92,49	118,74	94,80
cefaclor monoidratado	531600804110412	CECLOR BD (EMS SIGMA)	500 MG COM REV AP CT BL AL PVDC X 10	45,20	36,09	51,36	41,01	54,46	43,48	54,79	43,74	55,12	44,01	56,50	45,11
mononitrato de isossorbida	531601001119412	CINCORDIL (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,09	6,46	9,19	7,34	9,74	7,78	9,80	7,82	9,86	7,87	10,11	8,07
mononitrato de isossorbida	531601002115410	CINCORDIL (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,72	12,55	17,86	14,26	18,94	15,12	19,05	15,21	19,17	15,31	19,65	15,69
cloridrato de fluoxetina	531601102136411	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	29,15	23,27	33,13	26,45	35,12	28,04	35,33	28,21	35,55	28,38	36,44	29,09
cloridrato de fluoxetina	531601103116412	DAFORIN (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC INC X 20	18,86	15,06	21,43	17,11	22,72	18,14	22,86	18,25	23	18,36	23,58	18,83
cloridrato de fluoxetina	531601106115417	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	27,03	21,58	30,71	24,52	32,56	26,00	32,76	26,16	32,96	26,32	33,78	26,97
cloridrato de fluoxetina	531601107111415	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	38,61	30,83	43,88	35,03	46,52	37,14	46,80	37,37	47,09	37,60	48,27	38,54
nitrito de butoconazol	531601501162317	GYNAZOLE-1 (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT APLIC PRE-ENVAS X	47,93	38,27	55,39	44,22	59,23	47,29	59,64	47,62	60,06	47,95	61,80	49,34
dinitrato de isossorbida	531601801115314	ISORDIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,90	4,71	6,71	5,36	7,11	5,68	7,16	5,72	7,2	5,75	7,38	5,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dinitrato de isossorbida	531601902116316	ISORDIL SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUB LING CT BL AL PLAS INC X 30	6,18	4,94	7,03	5,61	7,45	5,95	7,49	5,98	7,54	6,02	7,73	6,17
itraconazol	531602002119414	ITRASPOR (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	56,08	44,77	63,73	50,88	67,57	53,95	67,98	54,28	68,39	54,60	70,10	55,97
itraconazol	531602003115412	ITRASPOR (EMS SIGMA)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,34	18,63	26,52	21,17	28,12	22,45	28,29	22,59	28,46	22,72	29,17	23,29
lansoprazol	531602301116417	LANZ (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7	20,34	16,24	23,12	18,46	24,51	19,57	24,66	19,69	24,81	19,81	25,43	20,30
lansoprazol	531602305111411	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 2 BL AL PVDC LEIT X 7	33,65	26,87	38,24	30,53	40,55	32,38	40,79	32,57	41,04	32,77	42,07	33,59
lansoprazol	531602306118418	LANZ (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RET CT 4 BL AL PVDC LEIT X 7	57,25	45,71	65,06	51,94	68,98	55,07	69,40	55,41	69,82	55,74	71,57	57,14
ferro aminoacido quelato	531602602116416	NEUTROFER (EMS SIGMA)	30 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	15,61	12,46	18,04	14,40	19,29	15,40	19,42	15,50	19,56	15,62	20,13	16,07
ferro aminoacido quelato	531602603139411	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML	35,18	28,08	40,65	32,45	43,47	34,71	43,77	34,95	44,08	35,19	45,36	36,22
ferro aminoacido quelato	531602604135418	NEUTROFER (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30	28,49	22,75	32,92	26,28	35,20	28,10	35,45	28,30	35,7	28,50	36,73	29,33
ferro aminoacido quelato	531602605115410	NEUTROFER (EMS SIGMA)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	27,34	21,83	31,59	25,22	33,78	26,97	34,02	27,16	34,26	27,35	35,25	28,14
ferro aminoacido quelato	531602606111419	NEUTROFER (EMS SIGMA)	100 MG COM MAST CT FR PLAS OPC X 30	40,70	32,49	47,03	37,55	50,29	40,15	50,64	40,43	51	40,72	52,48	41,90
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	531602804118411	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVC X 2	16,57	13,23	18,83	15,03	19,97	15,94	20,09	16,04	20,21	16,14	20,72	16,54
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	531602805114418	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 4	33,18	26,49	37,70	30,10	39,97	31,91	40,21	32,10	40,46	32,30	41,47	33,11
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	531602806110416	OSTEOFORM (EMS SIGMA)	70 MG COM CT BL AL PVDC OPC X 8	66,35	52,98	75,40	60,20	79,95	63,83	80,43	64,22	80,92	64,61	82,94	66,22
enantato de estradiol;algesto na acetofenida	531602901156411	PREG-LESS (EMS SIGMA)	150 MG/ML+10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
cloridrato de propranolol	531603201115311	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,36	3,48	4,96	3,96	5,26	4,20	5,29	4,22	5,32	4,25	5,45	4,35
cloridrato de propranolol	531603203118316	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,95	5,55	7,89	6,30	8,37	6,68	8,42	6,72	8,47	6,76	8,68	6,93
cloridrato de propranolol	531603204114314	PROPRANOLOL (EMS SIGMA)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,27	9,00	12,81	10,23	13,58	10,84	13,67	10,91	13,75	10,98	14,09	11,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de propranolol	531603302116419	REBATEN LA (EMS SIGMA)	80 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT FR PLAS OPC X 30	20,78	16,59	23,61	18,85	25,03	19,98	25,19	20,11	25,34	20,23	25,97	20,73
flunitrazepam	531603503111414	ROHYDORM (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,03	6,41	9,12	7,28	9,67	7,72	9,73	7,77	9,79	7,82	10,03	8,01
flunitrazepam	531603504118412	ROHYDORM (EMS SIGMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,54	11,61	16,52	13,19	17,52	13,99	17,62	14,07	17,73	14,16	18,17	14,51
alfacalcidol	531603601113411	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	60,01	47,91	68,19	54,44	72,30	57,72	72,74	58,08	73,18	58,43	75,01	59,89
alfacalcidol	531603602111412	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)	1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	151,68	121,10	172,37	137,62	182,75	145,91	183,86	146,79	184,98	147,69	189,60	151,38
hidroclorotiazida ;cloridrato de propranolol	531603901117412	TENADREN (EMS SIGMA)	40 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	6,76	5,40	7,69	6,14	8,15	6,51	8,20	6,55	8,25	6,59	8,46	6,75
hidroclorotiazida ;cloridrato de propranolol	531603902113410	TENADREN (EMS SIGMA)	80 MG + 25 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	11,94	9,53	13,57	10,83	14,38	11,48	14,47	11,55	14,56	11,62	14,92	11,91
hidroclorotiazida ;cloridrato de propranolol	531603903111411	TENADREN (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,28	9,01	12,82	10,24	13,59	10,85	13,68	10,92	13,76	10,99	14,10	11,26
hidroclorotiazida ;cloridrato de propranolol	531603904116417	TENADREN (EMS SIGMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,57	5,24	7,46	5,96	7,91	6,32	7,96	6,36	8,01	6,40	8,21	6,55
secnidazol	531604103117413	UNIGYN (EMS SIGMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	9,06	7,23	10,47	8,36	11,19	8,93	11,27	9,00	11,35	9,06	11,68	9,33
secnidazol	531604104113411	UNIGYN (EMS SIGMA)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	15,94	12,73	18,43	14,71	19,70	15,73	19,84	15,84	19,98	15,95	20,56	16,42
amoxicilina tri-Hidratada	531604202115419	VELAMOX (EMS SIGMA)	1 G COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12	29,22	23,33	33,21	26,51	35,21	28,11	35,42	28,28	35,64	28,45	36,53	29,17
amoxicilina tri-Hidratada; amoxicilina	5316042031138412	VELAMOX (EMS SIGMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED	20,85	16,65	23,70	18,92	25,12	20,06	25,28	20,18	25,43	20,30	26,07	20,81
amoxicilina tri-Hidratada	531604204134410	VELAMOX (EMS SIGMA)	250 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED + SER DOSAD.	10,16	8,11	11,55	9,22	12,24	9,77	12,31	9,83	12,39	9,89	12,70	10,14
amoxicilina tri-Hidratada	531604205130419	VELAMOX (EMS SIGMA)	400 MG/ 5 ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + CP MED + SER DOSAD	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,23	24,69	19,71
amoxicilina tri-Hidratada	531604206110411	VELAMOX (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 18	12,34	9,85	14,02	11,19	14,87	11,87	14,96	11,94	15,05	12,02	15,43	12,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	531604207117411	VELAMOX (EMS SIGMA)	875 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	27,23	21,74	30,95	24,71	32,81	26,20	33,01	26,36	33,21	26,51	34,04	27,18
losartana potássica	531604402114416	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	19,80	15,81	22,50	17,96	23,86	19,05	24,00	19,16	24,15	19,28	24,75	19,76
losartana potássica	531604403110414	ZAARPRESS (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT 2 BL AL PVDC LEIT X 15	34,37	27,44	39,05	31,18	41,41	33,06	41,66	33,26	41,91	33,46	42,96	34,30
lisinopril	531605001113115	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,60	14,85	21,13	16,87	22,41	17,89	22,54	18,00	22,68	18,11	23,25	18,56
lisinopril	531605002111116	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	29,69	23,71	33,74	26,94	35,77	28,56	35,99	28,73	36,21	28,91	37,12	29,64
lisinopril	531605003116111	LISINOPRIL (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	47,01	37,53	53,42	42,65	56,64	45,22	56,98	45,49	57,33	45,77	58,76	46,91
cloridrato de metformina	531605401111111	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	1G COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,03	12,80	18,22	14,55	19,31	15,42	19,43	15,51	19,55	15,61	20,04	16,00
cloridrato de metformina	531605402118118	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	8,21	6,55	9,33	7,45	9,89	7,90	9,95	7,94	10,01	7,99	10,26	8,19
cloridrato de metformina	531605403114116	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	850 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	11,21	8,95	12,74	10,17	13,51	10,79	13,59	10,85	13,67	10,91	14,01	11,19
besilato de anlodipino	531605505111418	ANLO (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS LARANJA X 30	37,37	29,83	42,46	33,90	45,02	35,94	45,29	36,16	45,57	36,38	46,71	37,29
besilato de anlodipino	531605506118416	ANLO (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	20,51	16,37	23,30	18,60	24,71	19,73	24,86	19,85	25,01	19,97	25,64	20,47
cloridrato de doxiciclina	531605701115110	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	18,66	14,90	21,21	16,93	22,49	17,96	22,62	18,06	22,76	18,17	23,33	18,63
etinilestradiol;acetato de ciproterona	531606401115415	ARTEMIDIS 35 (EMS SIGMA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21 01	9,70	7,74	11,02	8,80	11,69	9,33	11,76	9,39	11,83	9,45	12,13	9,68
clotrimazol	531606801164111	CLOTTRIMAZOL (EMS SIGMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6	24,47	19,53	28,27	22,57	30,23	24,14	30,45	24,31	30,66	24,48	31,55	25,19
clotrimazol	531606802160111	CLOTTRIMAZOL (EMS SIGMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3	25,38	20,26	29,33	23,42	31,36	25,04	31,58	25,21	31,8	25,39	32,72	26,12
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramina;guaifenesina	531607501131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA +	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	13,02	10,40	15,05	12,02	16,09	12,85	16,21	12,94	16,32	13,03	16,79	13,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531607802113111	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	14,19	11,33	16,12	12,87	17,09	13,64	17,20	13,73	17,3	13,81	17,73	14,16
gestodeno;etinilestradiol	531608001114116	ALEXA (EMS SIGMA)	0.06 MG + 0.015 MG COM REV CT BL AL PVDC LEIT X 24	18,90	15,09	21,48	17,15	22,77	18,18	22,91	18,29	23,05	18,40	23,63	18,87
carvedilol	531608201113415	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	28,37	22,65	32,24	25,74	34,18	27,29	34,39	27,46	34,6	27,62	35,47	28,32
carvedilol	531608202111416	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	33,83	27,01	38,45	30,70	40,76	32,54	41,01	32,74	41,26	32,94	42,29	33,76
carvedilol	531608203116411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
carvedilol	531608204112411	CARVEDILAT (EMS SIGMA)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	24,56	19,61	27,91	22,28	29,59	23,62	29,77	23,77	29,95	23,91	30,70	24,51
amoxicilina tri-Hidratada	531608601111118	AMOXICILINA (EMS SIGMA)	875 MG COM REV CT BL AL AL X 14	31,14	24,86	35,38	28,25	37,51	29,95	37,74	30,13	37,97	30,32	38,92	31,07
amoxicilina	531608603114114	AMOXICILINA (EMS SIGMA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	22,30	17,80	25,34	20,23	26,86	21,45	27,03	21,58	27,19	21,71	27,87	22,25
diclofenaco dietilamônio	531608701167115	DICLOFENACO DIETILAMONIO (EMS SIGMA)	10MG/G GEL CREM CT BG AL X 60G	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
glibenclamida	531608901115119	GLIBENCLAMIDA (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,51	5,20	7,40	5,91	7,84	6,26	7,89	6,30	7,94	6,34	8,14	6,50
cloridrato de verapamil	531610001118113	CLORIDRATO DE VERAPAMIL (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	14,87	11,87	16,89	13,48	17,91	14,30	18,02	14,39	18,13	14,47	18,58	14,83
cefalexina monoidratada	531610801114112	CEFALEXINA (EMS SIGMA)	1 G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	36,19	28,89	41,12	32,83	43,60	34,81	43,86	35,02	44,13	35,23	45,23	36,11
hemitartrato de zolpidem	531612010065305	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 20	47,54	37,96	54,03	43,14	57,28	45,73	57,63	46,01	57,98	46,29	59,43	47,45
topiramato	531612020065503	SIGMAX (EMS SIGMA)	50 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	50,88	40,62	57,82	46,16	61,30	48,94	61,67	49,24	62,05	49,54	63,60	50,78
topiramato	531612020065603	SIGMAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV BL AL PVDC LEIT X 60	25,46	20,33	28,93	23,10	30,68	24,49	30,86	24,64	31,05	24,79	31,83	25,41
fanciclovir	531612030066403	PENVIR (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	282,97	225,92	321,55	256,73	340,92	272,19	342,99	273,84	345,08	275,51	353,71	282,40
sulfeto de selênio	531612040066614	NATIVIT (EMS SIGMA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	24,88	19,87	28,75	22,95	30,75	24,55	30,96	24,72	31,18	24,89	32,08	25,61
valsartana;hidroclorotiazida	531612060066804	BRASART HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	97,55	77,88	110,85	88,50	117,53	93,84	118,24	94,40	118,96	94,98	121,93	97,35
valsartana;hidroclorotiazida	531612060066904	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	97,55	77,88	110,85	88,50	117,53	93,84	118,24	94,40	118,96	94,98	121,93	97,35
valsartana;hidroclorotiazida	531612060067004	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	111,91	89,35	127,17	101,53	134,84	107,66	135,65	108,30	136,48	108,97	139,89	111,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	531612060067104	BRASART HCT (EMS SIGMA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 30	111,91	89,35	127,17	101,53	134,84	107,66	135,65	108,30	136,48	108,97	139,89	111,69
oxalato de escitalopram	531612070067204	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	53,04	42,35	60,27	48,12	63,90	51,02	64,29	51,33	64,68	51,64	66,30	52,93
oxalato de escitalopram	531612070067304	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,12	84,72	120,59	96,28	127,85	102,08	128,63	102,70	129,41	103,32	132,65	105,91
oxalato de escitalopram	531612070067404	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	212,19	169,41	241,13	192,52	255,65	204,11	257,20	205,35	258,77	206,60	265,24	211,77
oxalato de escitalopram	531612070067504	ESCILEX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	302,58	241,58	343,84	274,52	364,55	291,06	366,76	292,82	369	294,61	378,23	301,98
brometo de pinavério	531612090067804	Sinavel (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	52,85	42,20	61,08	48,77	65,31	52,14	65,77	52,51	66,23	52,88	68,15	54,41
brometo de pinavério	531612090067904	Sinavel (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	105,70	84,39	122,14	97,52	130,61	104,28	131,52	105,01	132,45	105,75	136,28	108,81
tibolona	531612090068004	CLINDELLA (EMS SIGMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	52,78	42,14	59,97	47,88	63,58	50,76	63,97	51,07	64,36	51,39	65,97	52,67
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	531612201114118	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	11,08	8,85	12,81	10,23	13,70	10,94	13,79	11,01	13,89	11,09	14,29	11,41
acetilcisteína	531612302131417	NAC (EMS SIGMA)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5	12,49	9,97	14,43	11,52	15,43	12,32	15,54	12,41	15,65	12,49	16,10	12,85
acetilcisteína	531612304134413	NAC (EMS SIGMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5	28,50	22,75	32,93	26,29	35,21	28,11	35,46	28,31	35,71	28,51	36,74	29,33
acetilcisteína	531612305130411	NAC (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED(**)	13,58	10,84	15,70	12,53	16,78	13,40	16,90	13,49	17,02	13,59	17,51	13,98
acetilcisteína	531612306137411	NAC (EMS SIGMA)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED(**)	19,54	15,60	22,58	18,03	24,15	19,28	24,32	19,42	24,49	19,55	25,20	20,12
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	531613010068404	ESOMEX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL X 14	49,17	39,26	55,87	44,61	59,24	47,30	59,60	47,58	59,96	47,87	61,46	49,07
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	531613010068504	ESOMEX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL X 28	98,30	78,48	111,71	89,19	118,44	94,56	119,15	95,13	119,88	95,71	122,88	98,11
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	531613010068604	ESOMEX (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL X 14	103,14	82,35	117,20	93,57	124,26	99,21	125,02	99,82	125,78	100,42	128,92	102,93
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	531613010068704	ESOMEX (EMS SIGMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X	206,29	164,70	234,42	187,16	248,54	198,43	250,05	199,64	251,57	200,85	257,86	205,88
cloridrato de fluoxetina	531613020068803	DAFORIN (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	77,24	61,67	87,77	70,08	93,06	74,30	93,62	74,75	94,19	75,20	96,54	77,08
hemitartrato de zolpidem	531613020068903	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT FR VD AMB X 30	71,32	56,94	81,05	64,71	85,93	68,61	86,45	69,02	86,98	69,44	89,15	71,18
hemifumarato de quetiapina	531613020069003	QUEROPAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	83,44	66,62	94,82	75,70	100,53	80,26	101,14	80,75	101,76	81,25	104,30	83,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	531613040069104	QUEROPAX (EMS SIGMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	737,87	589,11	838,49	669,45	889,00	709,78	894,39	714,08	899,84	718,43	922,34	736,40
diclofenaco dietilamônio	531613050069304	PHASTER (EMS SIGMA)	10 MG/G GEL CREM CT BG AL X 60 G	9,93	7,93	11,47	9,16	12,27	9,80	12,35	9,86	12,44	9,93	12,80	10,22
isotretinoína	531613070069406	Isotretinoína (EMS SIGMA)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30	91,56	73,10	104,05	83,07	110,31	88,07	110,98	88,61	111,66	89,15	114,45	91,38
fluocinolona acetona	531613070069506	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	130,43	104,13	150,72	120,33	161,17	128,68	162,30	129,58	163,44	130,49	168,17	134,27
fluocinolona acetona	531613070069606	HIDROQUINONA + TRETINOINA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (EMS SIGMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	66,88	53,40	77,29	61,71	82,65	65,99	83,22	66,44	83,81	66,91	86,24	68,85
ácido salicílico	531613070069706	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + ÁCIDO	0,64 MG/ML + 20,00 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	15,82	12,63	18,29	14,60	19,55	15,61	19,69	15,72	19,83	15,83	20,40	16,29
hidroquinona	531613080069806	hidroquinona (EMS SIGMA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30G	26,08	20,82	30,14	24,06	32,23	25,73	32,45	25,91	32,68	26,09	33,63	26,85
tobramicina	531613080069906	tobramicina (EMS SIGMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	11,17	8,92	12,69	10,13	13,46	10,75	13,54	10,81	13,62	10,87	13,96	11,15
oxalato de escitalopram	531613080070003	ESCILEX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	24,76	19,77	28,13	22,46	29,83	23,82	30,01	23,96	30,19	24,10	30,94	24,70
sulfato de terbutalina	531613090070206	Sulfato de Terbutalina + Guaifenesina (EMS SIGMA)	0,3 MG/ML + 13,3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,75	7,78	11,08	8,85	11,75	9,38	11,82	9,44	11,89	9,49	12,19	9,73
bimatoprost	531613090070306	Bimatoprost (EMS SIGMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	55,29	44,15	62,83	50,16	66,62	53,19	67,02	53,51	67,43	53,84	69,12	55,19
cloridrato de dorzolamida	531613090070406	cloridrato de dorzolamida+maleato de timolol (EMS SIGMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	51,58	41,18	58,61	46,79	62,14	49,61	62,52	49,92	62,9	50,22	64,47	51,47
latanoprost	531613100070506	latanoprost (EMS SIGMA)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
cloridrato de ciclobenzaprina	531613100070606	Cloridrato de Ciclobenzaprina (EMS SIGMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,90	11,23	8,97	11,56	9,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	531613100070706	Cloridrato de Ciclobenzaprina (EMS SIGMA)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,90	14,29	20,68	16,51	22,12	17,66	22,27	17,78	22,43	17,91	23,08	18,43
rosuvastatina cálcica	531613100070903	RUSOVAS (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	103,51	82,64	117,62	93,91	124,71	99,57	125,46	100,17	126,23	100,78	129,39	103,30
rosuvastatina cálcica	531613100071003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	227,02	181,25	257,97	205,96	273,51	218,37	275,17	219,70	276,85	221,04	283,77	226,56
pantoprazol	531613100071106	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
pantoprazol	531613100071206	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	68,57	54,75	77,92	62,21	82,61	65,96	83,11	66,36	83,62	66,76	85,71	68,43
pantoprazol	531613100071306	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	64,77	51,71	73,60	58,76	78,04	62,31	78,51	62,68	78,99	63,07	80,96	64,64
pantoprazol	531613100071406	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	120,84	96,48	137,32	109,64	145,59	116,24	146,48	116,95	147,37	117,66	151,05	120,60
fenofibrato	531613100071506	Fenofibrato micronizado (EMS SIGMA)	200MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	52,94	42,27	60,16	48,03	63,78	50,92	64,17	51,23	64,56	51,54	66,17	52,83
cloridrato de dorzolamida	531613100071606	cloridrato de dorzolamida (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
norfloxacino	531613101113411	NORF (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 14	17,84	14,25	20,28	16,19	21,50	17,17	21,63	17,27	21,76	17,37	22,30	17,80
cloridrato de duloxetine	531613110071704	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	137,93	110,13	156,74	125,14	166,18	132,68	167,19	133,48	168,21	134,30	172,42	137,66
cloridrato de duloxetine	531613110071804	CYMBI (EMS SIGMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	280,55	223,99	318,81	254,54	338,02	269,88	340,07	271,51	342,14	273,16	350,69	279,99
etinilestradiol	531613110071903	DALYNE (EMS SIGMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	110,01	87,83	125,01	99,81	132,54	105,82	133,35	106,47	134,16	107,11	137,51	109,79
rosuvastatina cálcica	531613120072003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	17,25	13,77	19,61	15,66	20,79	16,60	20,91	16,69	21,04	16,80	21,57	17,22
indapamida	531613120072104	INDAFIX (EMS SIGMA)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	6,54	5,22	7,44	5,94	7,88	6,29	7,93	6,33	7,98	6,37	8,18	6,53
indapamida	531613120072304	INDAFIX (EMS SIGMA)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	39,25	31,33	44,60	35,61	47,28	37,75	47,57	37,98	47,86	38,21	49,06	39,17
bimatoprost	531613120072406	Bimatoprost (EMS SIGMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	82,94	66,22	94,25	75,25	99,93	79,78	100,54	80,27	101,15	80,76	103,68	82,78
trometamol cetorolaco	531613201134419	TORAGESIC (EMS SIGMA)	20 MG/ML SOL OR CT FR VD CGT X 10 ML	32,26	25,76	36,66	29,27	38,87	31,03	39,10	31,22	39,34	31,41	40,32	32,19
trometamol cetorolaco	531613202114411	TORAGESIC (EMS SIGMA)	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 10	22,36	17,85	25,41	20,29	26,94	21,51	27,10	21,64	27,27	21,77	27,95	22,32
trometamol cetorolaco	531613203153410	TORAGESIC (EMS SIGMA)	30 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	22,32	17,82	25,36	20,25	26,89	21,47	27,06	21,60	27,22	21,73	27,90	22,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acarbose	531613701110411	AGLUCOSE (EMS SIGMA)	100 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10	28,86	23,04	32,79	26,18	34,77	27,76	34,98	27,93	35,19	28,10	36,07	28,80
acarbose	531613702117411	AGLUCOSE (EMS SIGMA)	50 MG COM CT 3 BL AL PVDC LEIT X 10	19,02	15,18	21,61	17,25	22,91	18,29	23,05	18,40	23,19	18,51	23,77	18,98
fosfato de clindamicina	531613801166419	ANAEROCID (EMS SIGMA)	20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3	23,16	18,49	26,76	21,37	28,62	22,85	28,82	23,01	29,02	23,17	29,86	23,84
fosfato de clindamicina	531613802162417	ANAEROCID (EMS SIGMA)	20 MG /G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7	36,49	29,13	42,16	33,66	45,09	36,00	45,40	36,25	45,72	36,50	47,04	37,56
dipropionato de betametasona;ce toconazol	531613902167119	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	16,28	13,00	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,4	16,29	20,99	16,76
cloridrato de duloxetine	531614010072503	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	32,19	25,70	36,58	29,21	38,79	30,97	39,02	31,15	39,26	31,35	40,24	32,13
pantoprazol sódico sesquihidratado	531614010072606	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	106,08	84,69	120,54	96,24	127,80	102,04	128,58	102,66	129,36	103,28	132,59	105,86
pantoprazol sódico sesquihidratado	531614010072706	PANTOPRAZOL (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 42	187,77	149,92	213,38	170,36	226,23	180,62	227,60	181,72	228,99	182,83	234,71	187,39
cloridrato de metformina	531614010072806	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	7,98	6,37	9,07	7,24	9,61	7,67	9,67	7,72	9,73	7,77	9,97	7,96
cetorolaco trometamol	531614010072903	TORAGESIC (EMS SIGMA)	10 MG COM SUB-LING CT FR VD AMB X 20	44,70	35,69	50,79	40,55	53,85	42,99	54,18	43,26	54,51	43,52	55,87	44,61
cloridrato de bromexina	531614010073006	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,30	7,42	10,74	8,57	11,49	9,17	11,57	9,24	11,65	9,30	11,99	9,57
mesalazina	531614040073103	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 50**CAP**	226,44	180,79	257,32	205,44	272,82	217,82	274,48	219,14	276,15	220,48	283,05	225,99
valsartana;besilato de anlodipino	531614040073204	Brasart BCC (EMS SIGMA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,37	24,25	34,51	27,55	36,59	29,21	36,82	29,40	37,04	29,57	37,97	30,32
valsartana;besilato de anlodipino	531614040073304	Brasart BCC (EMS SIGMA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana;besilato de anlodipino	531614040073404	Brasart BCC (EMS SIGMA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	182,22	145,48	207,07	165,32	219,54	175,28	220,87	176,34	222,22	177,42	227,78	181,86
valsartana;besilato de anlodipino	531614040073504	Brasart BCC (EMS SIGMA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	91,12	72,75	103,54	82,67	109,78	87,65	110,45	88,18	111,12	88,72	113,90	90,94
valsartana;besilato de anlodipino	531614040073604	Brasart BCC (EMS SIGMA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	182,22	145,48	207,07	165,32	219,54	175,28	220,87	176,34	222,22	177,42	227,78	181,86
valsartana	531614040073704	Brasart BCC (EMS SIGMA)	320 MG + 10 MG COM REV CT BL AL AL	107,55	85,87	122,22	97,58	129,58	103,46	130,37	104,09	131,16	104,72	134,44	107,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfacalcidol	531614050073803	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)	0,25 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30**CAP**	59,40	47,43	67,50	53,89	71,57	57,14	72,00	57,48	72,44	57,84	74,25	59,28
alfacalcidol	531614050073903	SIGMACALCIDOL (EMS SIGMA)	1,00 MCG CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 30**CAP**	150,14	119,87	170,62	136,22	180,89	144,42	181,99	145,30	183,1	146,19	187,68	149,84
oxalato de escitalopram	531614050074004	ESCILEX (EMS SIGMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	161,31	128,79	183,31	146,35	194,35	155,17	195,53	156,11	196,72	157,06	201,64	160,99
hidroquinona	531614060074103	Lumiderm (EMS SIGMA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	26,08	20,82	30,14	24,06	32,23	25,73	32,45	25,91	32,68	26,09	33,63	26,85
hidroquinona	531614060074203	Lumiderm (EMS SIGMA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	25,84	20,63	29,86	23,84	31,93	25,49	32,15	25,67	32,38	25,85	33,32	26,60
brometo de ipratrópio	531614060074304	IPRAVENT (EMS SIGMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	10,70	8,54	12,16	9,71	12,89	10,29	12,97	10,36	13,05	10,42	13,38	10,68
bromoprida	531614060074404	DIGESIGMA (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	15,60	12,46	18,03	14,40	19,28	15,39	19,41	15,50	19,55	15,61	20,12	16,06
bromoprida	531614060074504	DIGESIGMA (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	46,84	37,39	54,12	43,21	57,88	46,21	58,28	46,53	58,69	46,86	60,39	48,22
desonida	531614060074603	Desoskin (EMS SIGMA)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	17,13	13,67	19,79	15,80	21,16	16,89	21,31	17,01	21,46	17,13	22,08	17,63
prednisolona	531614060074704	PREDSIGMA (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	10,34	8,26	11,75	9,38	12,46	9,95	12,53	10,00	12,61	10,07	12,93	10,32
diclofenaco sódico	531614060074804	SOMAFLEX AP (EMS SIGMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	14,54	11,61	16,52	13,19	17,52	13,99	17,62	14,07	17,73	14,16	18,17	14,51
cloridrato de naratriptana	531614060074904	NARATANO (EMS SIGMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	24,24	19,35	27,54	21,99	29,20	23,31	29,38	23,46	29,56	23,60	30,30	24,19
cloridrato de naratriptana	531614060075004	NARATANO (EMS SIGMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 40	96,96	77,42	110,19	87,98	116,83	93,28	117,53	93,84	118,25	94,41	121,21	96,77
sinvastatina	531614070075103	SINVALIP (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	11,21	8,95	12,74	10,17	13,51	10,79	13,59	10,85	13,67	10,91	14,01	11,19
sinvastatina	531614070075203	SINVALIP (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	49,87	39,82	56,67	45,25	60,09	47,98	60,45	48,26	60,82	48,56	62,34	49,77
sulfato de glicosamina	531614080075306	SULFATO DE GLICOSAMINA (EMS SIGMA)	1,5 G PO SOL OR CT 30 ENV AL PE X 3,95 G	83,40	66,59	94,78	75,67	100,48	80,22	101,09	80,71	101,71	81,21	104,25	83,23
bissulfato de clopidogrel	531614080075404	cuore (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 14 **CAP**	62,45	49,86	70,97	56,66	75,24	60,07	75,70	60,44	76,16	60,81	78,06	62,32
bissulfato de clopidogrel	531614080075504	cuore (EMS SIGMA)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	124,89	99,71	141,92	113,31	150,47	120,14	151,38	120,86	152,3	121,60	156,11	124,64
sinvastatina	531614080075606	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	10MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	32,13	25,65	36,51	29,15	38,71	30,91	38,94	31,09	39,18	31,28	40,16	32,06
sinvastatina	531614080075706	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,34	32,20	45,84	36,60	48,60	38,80	48,89	39,03	49,19	39,27	50,42	40,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	531614080075806	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	20MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	80,72	64,45	91,73	73,24	97,25	77,64	97,84	78,12	98,44	78,59	100,90	80,56
sinvastatina	531614080075906	SINVASTATINA (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	54,91	43,84	62,39	49,81	66,15	52,81	66,55	53,13	66,96	53,46	68,63	54,79
maleato de timolol	531614080076006	latanoprost + maleato de timolol (EMS)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5	76,33	60,94	86,73	69,25	91,96	73,42	92,52	73,87	93,08	74,32	95,41	76,18
tibolona	531614080076103	CLINDELLA (EMS SIGMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	105,56	84,28	119,95	95,77	127,18	101,54	127,95	102,16	128,73	102,78	131,95	105,35
RISEDRONATO SÓDICO	531614080076206	RISEDRONATO SODICO (EMS SIGMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4**CAP**	70,15	56,01	79,72	63,65	84,52	67,48	85,03	67,89	85,55	68,30	87,69	70,01
tartarato de metoprolol	531614080076306	TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	10,73	8,57	12,20	9,74	12,93	10,32	13,01	10,39	13,09	10,45	13,42	10,71
tartarato de metoprolol	531614080076406	TARTARATO DE METOPROLOL (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	16,12	12,87	18,32	14,63	19,42	15,50	19,54	15,60	19,66	15,70	20,15	16,09
sinvastatina	531614090076503	SINVALIP (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	23,80	19,00	27,04	21,59	28,67	22,89	28,84	23,03	29,02	23,17	29,75	23,75
oxalato de escitalopram	531614090076603	ESCILEX (EMS SIGMA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	35,61	28,43	40,47	32,31	42,91	34,26	43,17	34,47	43,43	34,67	44,52	35,54
valsartana;hidroc lorotiazida	531614090076703	BRASART HCT (EMS SIGMA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	97,30	77,69	110,57	88,28	117,23	93,60	117,94	94,16	118,66	94,74	121,63	97,11
fluocinolona acetonida	531614100076803	OSKIN (EMS SIGMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	63,68	50,84	73,59	58,75	78,69	62,83	79,24	63,27	79,8	63,71	82,11	65,56
fluocinolona acetonida	531614100076903	OSKIN (EMS SIGMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	132,09	105,46	152,64	121,87	163,22	130,31	164,36	131,23	165,52	132,15	170,31	135,98
etinilestradiol;dr ospirenona	531614100077003	NIKI (EMS SIGMA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	40,75	32,53	46,30	36,97	49,09	39,19	49,39	39,43	49,69	39,67	50,93	40,66
etinilestradiol;dr ospirenona	531614100077103	NIKI (EMS SIGMA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	122,26	97,61	138,93	110,92	147,30	117,60	148,20	118,32	149,1	119,04	152,83	122,02
fosfato sódico de prednisolona	531614100077204	PREDSIGMA (EMS SIGMA)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	12,50	9,98	14,20	11,34	15,06	12,02	15,15	12,10	15,24	12,17	15,62	12,47
maleato de timolol	531614302171113	MALEATO DE TIMOLOL (EMS SIGMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	6,43	5,13	7,31	5,84	7,75	6,19	7,79	6,22	7,84	6,26	8,04	6,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531614401110414	MALENA HCT (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30	12,99	10,37	14,76	11,78	15,65	12,49	15,74	12,57	15,84	12,65	16,24	12,97
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531614402117412	MALENA HCT (EMS SIGMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVDC LEIT X 30	17,10	13,65	19,43	15,51	20,60	16,45	20,72	16,54	20,85	16,65	21,37	17,06
orlistate	531615010077304	ORLIPID (EMS SIGMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	119,41	95,34	137,99	110,17	147,56	117,81	148,59	118,63	149,64	119,47	153,97	122,93
orlistate	531615010077404	ORLIPID (EMS SIGMA)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	238,80	190,66	275,95	220,32	295,09	235,60	297,15	237,24	299,24	238,91	307,90	245,83
ácido acetilsalicílico;glicinato de alumínio;carbonato de magnésio	531615030077517	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	200 MG + 60 MG + 30 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 32	13,99	11,17	16,17	12,91	17,29	13,80	17,41	13,90	17,53	14,00	18,04	14,40
norfloxacino	531615040077603	NORF (EMS SIGMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	16,58	13,24	18,84	15,04	19,98	15,95	20,10	16,05	20,22	16,14	20,73	16,55
gestodeno;etinilestradiol	531615040077703	MICROPIL (EMS SIGMA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 63 + PORTA EST	36,34	29,02	41,30	32,97	43,79	34,96	44,05	35,17	44,32	35,39	45,43	36,27
fenofibrato	531615050077803	LIPOBRATO (EMS SIGMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	50,42	40,26	57,30	45,75	60,75	48,50	61,12	48,80	61,49	49,09	63,03	50,32
domperidona	531615060077904	MOLIDON (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	11,29	9,02	13,05	10,42	13,95	11,14	14,05	11,22	14,15	11,30	14,56	11,62
domperidona	531615060078004	MOLIDON (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	22,58	18,02	26,09	20,83	27,90	22,28	28,09	22,43	28,29	22,59	29,11	23,24
candesartana cilexetila	531615060078104	CANDESSA (EMS SIGMA)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	73,74	58,88	83,80	66,91	88,85	70,94	89,38	71,36	89,93	71,80	92,18	73,60
candesartana cilexetila	531615060078204	CANDESSA (EMS SIGMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	78,81	62,92	89,56	71,50	94,95	75,81	95,53	76,27	96,11	76,73	98,51	78,65
ácido tranexâmico	531615060078317	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	500 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 12	56,76	45,32	65,59	52,37	70,14	56,00	70,63	56,39	71,13	56,79	73,19	58,43
ácido tranexâmico	531615060078417	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	250 MG COM CT BL AL PVDC BCO LEIT X 24	56,76	45,32	65,59	52,37	70,14	56,00	70,63	56,39	71,13	56,79	73,19	58,43
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	531615070078504	CANDESSA HCT (EMS SIGMA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	84,29	67,30	95,78	76,47	101,55	81,08	102,17	81,57	102,79	82,07	105,36	84,12
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	531615070078604	CANDESSA HCT (EMS SIGMA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	87,59	69,93	99,54	79,47	105,53	84,26	106,17	84,77	106,82	85,29	109,49	87,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531615080078703	MALENA HCT (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	12,99	10,37	14,76	11,78	15,65	12,49	15,74	12,57	15,84	12,65	16,24	12,97
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531615080078803	MALENA HCT (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 70	30,32	24,20	34,45	27,50	36,52	29,16	36,75	29,34	36,97	29,52	37,89	30,25
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531615080078903	MALENA HCT (EMS SIGMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	17,10	13,65	19,43	15,51	20,60	16,45	20,72	16,54	20,85	16,65	21,37	17,06
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531615080079003	MALENA HCT (EMS SIGMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 70	39,75	31,73	45,17	36,06	47,89	38,24	48,18	38,47	48,47	38,70	49,68	39,66
pantoprazol	531615110079106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	141,42	112,91	160,70	128,30	170,38	136,03	171,41	136,85	172,46	137,69	176,77	141,13
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	531615110079206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 56	250,35	199,88	284,49	227,14	301,63	240,82	303,46	242,28	305,31	243,76	312,94	249,85
hidroclorotiazida;canesartana cilxetila	531615120079303	CANDESSA HCT (EMS SIGMA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	58,41	46,63	66,37	52,99	70,37	56,18	70,80	56,53	71,23	56,87	73,01	58,29
canesartana cilxetila	531615120079403	CANDESSA (EMS SIGMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	52,54	41,95	59,70	47,66	63,30	50,54	63,68	50,84	64,07	51,15	65,67	52,43
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	531615202162110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA (EMS SIGMA)	20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G	13,36	10,67	15,44	12,33	16,51	13,18	16,62	13,27	16,74	13,37	17,22	13,75
cefalexina monoidratada	531615601113113	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
clotrimazol;acetato de dexametasona	531616001160119	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA (EMS SIGMA)	10MG/G + 0,4MG/G CREM DERM CT BG AL X 40G	14,63	11,68	16,90	13,49	18,08	14,44	18,20	14,53	18,33	14,63	18,86	15,06
ácido acetilsalicílico;glicinato de alumínio;carbonato de magnésio	531616020079703	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PVDC LEIT X 60	22,06	17,61	25,49	20,35	27,26	21,76	27,45	21,92	27,64	22,07	28,44	22,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de duloxetine	531616020079803	CYMBI (EMS SIGMA)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	275,88	220,26	313,50	250,30	332,39	265,38	334,40	266,98	336,44	268,61	344,85	275,33
cloridrato de duloxetine	531616020079903	CYMBI (EMS SIGMA)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	561,12	448,00	637,63	509,08	676,05	539,76	680,14	543,02	684,29	546,34	701,40	560,00
rosuvastatina cálcica	531616070080003	RUSOVAS (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	66,26	52,90	75,29	60,11	79,83	63,74	80,31	64,12	80,8	64,51	82,82	66,12
valsartana;besilato de anlodipino	531616070080103	Brasart BCC (EMS SIGMA)	320 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 10 80 MG/ML + 11,4	27,00	21,56	30,68	24,49	32,53	25,97	32,73	26,13	32,93	26,29	33,75	26,95
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	531616110080203	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML + SER DOS + COP	37,36	29,83	42,45	33,89	45,01	35,94	45,28	36,15	45,56	36,38	46,70	37,29
oxalato de escitalopram	531616110080303	ESCILEX (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	151,29	120,79	171,92	137,26	182,28	145,53	183,38	146,41	184,5	147,30	189,11	150,99
olmesartana medoxomila;besilato de	531616110080404	OLMY ANLO (EMS SIGMA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13,12	10,48	14,91	11,90	15,81	12,62	15,90	12,69	16	12,77	16,40	13,09
olmesartana medoxomila;besilato de	531616110080504	OLMY ANLO (EMS SIGMA)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	39,38	31,44	44,75	35,73	47,44	37,88	47,73	38,11	48,02	38,34	49,22	39,30
olmesartana medoxomila;besilato de	531616110080604	OLMY ANLO (EMS SIGMA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	14,84	11,85	16,87	13,47	17,88	14,28	17,99	14,36	18,1	14,45	18,55	14,81
olmesartana medoxomila;besilato de	531616110080704	OLMY ANLO (EMS SIGMA)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	44,51	35,54	50,58	40,38	53,63	42,82	53,95	43,07	54,28	43,34	55,64	44,42
olmesartana medoxomila;besilato de	531616110080804	OLMY ANLO (EMS SIGMA)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	44,51	35,54	50,58	40,38	53,63	42,82	53,95	43,07	54,28	43,34	55,64	44,42
hemifumarato de quetiapina	531616120080903	QUEROPAX (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10 **CAP**	92,59	73,92	105,21	84,00	111,55	89,06	112,23	89,60	112,91	90,15	115,73	92,40
DIPIRONA	531616601133112	DIPIRONA SÓDICA (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	8,09	6,46	9,35	7,47	10,00	7,98	10,07	8,04	10,14	8,10	10,43	8,33
diazepam	531617040081003	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,11	6,47	9,22	7,36	9,77	7,80	9,83	7,85	9,89	7,90	10,14	8,10
diazepam	531617040081103	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	10MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,55	9,22	13,12	10,48	13,91	11,11	13,99	11,17	14,08	11,24	14,43	11,52
cloridrato de valaciclovir	531617050081203	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 42	392,28	313,20	445,77	355,90	472,63	377,35	475,49	379,63	478,39	381,95	490,35	391,50
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	531617060081303	ESOMEX (EMS SIGMA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	412,57	329,39	468,83	374,31	497,07	396,86	500,08	399,26	503,13	401,70	515,71	411,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	531617080081403	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90 EMB HOSP	204,32	163,13	232,18	185,37	246,17	196,54	247,66	197,73	249,17	198,94	255,40	203,91
finasterida	531617101118112	FINASTERIDA (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,66	30,07	43,52	34,75	46,54	37,16	46,86	37,41	47,19	37,68	48,56	38,77
hialuronato de sódio	531617801152313	CYSTISTAT (EMS SIGMA)	0,8 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	391,57	312,63	444,97	355,26	471,78	376,67	474,64	378,95	477,53	381,26	489,47	390,79
etinilestradiol;drospirenona	531618010081504	NIKI (EMS SIGMA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 + 4	40,75	32,53	46,30	36,97	49,09	39,19	49,39	39,43	49,69	39,67	50,93	40,66
cloridrato de bupropiona	531618050081604	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	34,10	27,23	38,75	30,94	41,09	32,81	41,34	33,01	41,59	33,21	42,63	34,04
cloridrato de bupropiona	531618050081704	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	102,29	81,67	116,24	92,81	123,25	98,40	123,99	98,99	124,75	99,60	127,87	102,09
cloridrato de bupropiona	531618050081804	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	204,60	163,35	232,50	185,63	246,50	196,81	248,00	198,00	249,51	199,21	255,75	204,19
cloridrato de bupropiona	531618050081904	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	71,82	57,34	81,62	65,17	86,53	69,09	87,06	69,51	87,59	69,93	89,78	71,68
cloridrato de bupropiona	531618050082004	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	215,44	172,01	244,82	195,46	259,56	207,23	261,14	208,49	262,73	209,76	269,30	215,01
cloridrato de bupropiona	531618050082104	BUPIUM XL (EMS SIGMA)	300 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	430,89	344,03	489,65	390,94	519,15	414,49	522,30	417,00	525,48	419,54	538,62	430,03
valsartana;besilato de anlodipino	531618060082203	BRASART BCC (EMS SIGMA)	160 MG + 5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	242,95	193,97	276,08	220,42	292,71	233,70	294,48	235,11	296,28	236,55	303,69	242,47
ácido acetilsalicílico;glicinato de alumínio;carbonato de magnésio	531618070082303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	325MG + 107,5MG + 48,75MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	30,48	24,34	35,23	28,13	37,67	30,08	37,93	30,28	38,2	30,50	39,31	31,39
ácido acetilsalicílico;glicinato de alumínio;carbonato de magnésio	531618070082403	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	81 MG + 24,3 MG + 12,15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	7,61	6,07	8,79	7,02	9,40	7,50	9,46	7,55	9,53	7,61	9,81	7,83
azitromicina di-hidratada	531618070082504	AZI IV (EMS SIGMA)	500MG PO LIOF SOL INFUS CT 10 FA VD TRANS	1272,51	1015,97	1.446,03	1.154,51	1.533,14	1.224,06	1.542,43	1.231,48	1551,84	1.238,99	1.590,64	1.269,97
hemitartrato de zolpidem	531618070082603	PATZ SL (EMS SIGMA)	5 MG COM SUBL CT BL AL AL X 30	71,32	56,94	81,04	64,70	85,92	68,60	86,44	69,01	86,97	69,44	89,14	71,17
cloridrato de venlafaxina	531618090082703	VENFORIN (EMS SIGMA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	53,13	42,42	60,37	48,20	64,01	51,11	64,40	51,42	64,79	51,73	66,41	53,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
entacapona	531618100082803	ENTARKIN (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	257,78	205,81	292,94	233,88	310,58	247,97	312,46	249,47	314,37	250,99	322,23	257,27
levofloxacino hemi-hidratado; Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	531618100082903	Tavafloxx (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	34,61	27,63	39,33	31,40	41,70	33,29	41,95	33,49	42,21	33,70	43,27	34,55
levofloxacino hemi-hidratado; Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	531618100083003	Tavafloxx (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	48,46	38,69	55,07	43,97	58,39	46,62	58,74	46,90	59,1	47,19	60,58	48,37
telmisartana; hidroclorotiazida	531618100083104	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10	31,43	25,09	35,72	28,52	37,87	30,24	38,10	30,42	38,33	30,60	39,29	31,37
telmisartana; hidroclorotiazida	531618100083204	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	94,29	75,28	107,15	85,55	113,60	90,70	114,29	91,25	114,99	91,81	117,86	94,10
telmisartana; hidroclorotiazida	531618100083304	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10	33,55	26,79	38,13	30,44	40,43	32,28	40,67	32,47	40,92	32,67	41,94	33,48
telmisartana; hidroclorotiazida	531618100083404	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
telmisartana; hidroclorotiazida	531618100083504	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	201,32	160,73	228,77	182,65	242,55	193,65	244,02	194,83	245,51	196,02	251,65	200,92
telmisartana; hidroclorotiazida	531618100083604	BRAMICAR HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
mesalazina	531618110083703	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 20**CAP**	44,56	35,58	50,63	40,42	53,69	42,87	54,01	43,12	54,34	43,39	55,70	44,47
mesalazina	531618110083803	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 30**CAP**	66,83	53,36	75,94	60,63	80,52	64,29	81,01	64,68	81,5	65,07	83,54	66,70
mesalazina	531618110083903	CHRON-ASA 5 (EMS SIGMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC OPC X 50**CAP**	111,39	88,93	126,58	101,06	134,20	107,15	135,02	107,80	135,84	108,45	139,24	111,17
telmisartana	531618110084004	BRAMICAR (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 10	29,84	23,82	33,91	27,07	35,95	28,70	36,17	28,88	36,39	29,05	37,30	29,78
telmisartana	531618110084104	BRAMICAR (EMS SIGMA)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	89,52	71,47	101,73	81,22	107,85	86,11	108,51	86,63	109,17	87,16	111,90	89,34
telmisartana	531618110084204	BRAMICAR (EMS SIGMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 10	34,46	27,52	39,16	31,27	41,52	33,15	41,78	33,36	42,03	33,56	43,08	34,40
telmisartana	531618110084304	BRAMICAR (EMS SIGMA)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	103,40	82,56	117,50	93,81	124,58	99,46	125,34	100,07	126,1	100,68	129,25	103,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531618110084403	MALENA HCT (EMS SIGMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 10	5,69	4,54	6,47	5,17	6,86	5,48	6,90	5,51	6,94	5,54	7,11	5,68
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531618110084503	MALENA HCT (EMS SIGMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 20	11,38	9,09	12,93	10,32	13,71	10,95	13,80	11,02	13,88	11,08	14,23	11,36
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531618110084603	MALENA HCT (EMS SIGMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 60	34,14	27,26	38,80	30,98	41,14	32,85	41,39	33,05	41,64	33,25	42,68	34,08
desloratadina	531618120084703	SIGMALIV (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 30 ML + SER DOS(**)	12,90	10,30	14,90	11,90	15,94	12,73	16,05	12,81	16,16	12,90	16,63	13,28
desloratadina	531618120084803	SIGMALIV (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	40,82	32,59	47,17	37,66	50,44	40,27	50,79	40,55	51,15	40,84	52,63	42,02
desloratadina	531618120084903	SIGMALIV (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	85,70	68,42	99,03	79,07	105,90	84,55	106,64	85,14	107,39	85,74	110,50	88,22
mesilato de doxazosina	531619001110418	EUPROSTATIN (EMS SIGMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	20,16	16,09	22,90	18,28	24,28	19,39	24,43	19,50	24,58	19,62	25,19	20,11
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531619010085003	MALENA HCT (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 10	4,43	3,54	5,03	4,02	5,33	4,26	5,37	4,29	5,4	4,31	5,54	4,42
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531619010085103	MALENA HCT (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 20	8,86	7,08	10,07	8,04	10,68	8,53	10,74	8,57	10,81	8,63	11,08	8,85
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	531619010085203	MALENA HCT (EMS SIGMA)	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 60	26,57	21,21	30,19	24,10	32,01	25,56	32,20	25,71	32,4	25,87	33,21	26,51
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085303	BRASART HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	34,73	27,73	39,46	31,50	41,84	33,41	42,09	33,60	42,35	33,81	43,41	34,66
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085403	BRASART HCT (EMS SIGMA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	138,90	110,90	157,84	126,02	167,35	133,61	168,36	134,42	169,39	135,24	173,62	138,62
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085503	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	34,73	27,73	39,46	31,50	41,84	33,41	42,09	33,60	42,35	33,81	43,41	34,66
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085603	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	138,90	110,90	157,84	126,02	167,35	133,61	168,36	134,42	169,39	135,24	173,62	138,62
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085703	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	39,17	31,27	44,51	35,54	47,19	37,68	47,48	37,91	47,77	38,14	48,96	39,09
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085803	BRASART HCT (EMS SIGMA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	156,69	125,10	178,05	142,16	188,78	150,72	189,92	151,63	191,08	152,56	195,86	156,37
valsartana;hidroclorotiazida	531619010085903	BRASART HCT (EMS SIGMA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	34,05	27,18	38,69	30,89	41,02	32,75	41,27	32,95	41,52	33,15	42,56	33,98
valsartana;hidroclorotiazida	531619010086003	BRASART HCT (EMS SIGMA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	136,19	108,73	154,76	123,56	164,08	131,00	165,07	131,79	166,08	132,60	170,23	135,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	531619010086103	BRASART HCT (EMS SIGMA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 15	39,17	31,27	44,51	35,54	47,19	37,68	47,48	37,91	47,77	38,14	48,96	39,09
valsartana;hidroclorotiazida	531619010086203	BRASART HCT (EMS SIGMA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL X 60	156,69	125,10	178,05	142,16	188,78	150,72	189,92	151,63	191,08	152,56	195,86	156,37
ácido acetilsalicílico;glicinato de alumínio;carbonato de magnésio	531619010086303	SOMALGIN CARDIO (EMS SIGMA)	100 MG + 30 MG + 15 MG COM REV DUPLA CAM CT BL AL PLAS OPC X 32	11,76	9,39	13,59	10,85	14,54	11,61	14,64	11,69	14,74	11,77	15,17	12,11
cloridrato de naratriptana	531619030086403	NARATANO (EMS SIGMA)	2,5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,33	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,68
lactulose	531619040086503	Inlact (EMS SIGMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	22,06	17,61	25,49	20,35	27,26	21,76	27,45	21,92	27,64	22,07	28,44	22,71
lactulose	531619040086603	Inlact (EMS SIGMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	22,06	17,61	25,49	20,35	27,26	21,76	27,45	21,92	27,64	22,07	28,44	22,71
lactulose	531619040086703	Inlact (EMS SIGMA)	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	22,06	17,61	25,49	20,35	27,26	21,76	27,45	21,92	27,64	22,07	28,44	22,71
acarbose	531619040086803	AGLUCOSE (EMS SIGMA)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	18,23	14,55	20,71	16,53	21,96	17,53	22,10	17,64	22,23	17,75	22,79	18,20
acarbose	531619040086903	AGLUCOSE (EMS SIGMA)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	27,66	22,08	31,43	25,09	33,32	26,60	33,53	26,77	33,73	26,93	34,57	27,60
prednisolona	531619040087003	PREDSIGMA (EMS SIGMA)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	9,91	7,92	11,27	9,00	11,94	9,53	12,02	9,60	12,09	9,65	12,39	9,89
gabapentina	531619101115411	GABANEURIN (EMS SIGMA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	40,95	32,70	46,53	37,15	49,34	39,39	49,64	39,63	49,94	39,87	51,19	40,87
gabapentina	531619102111411	GABANEURIN (EMS SIGMA)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	52,32	41,78	59,46	47,47	63,04	50,33	63,42	50,63	63,81	50,95	65,41	52,22
gabapentina	531619103118418	GABANEURIN (EMS SIGMA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 27	100,53	80,26	114,24	91,21	121,12	96,70	121,86	97,29	122,6	97,88	125,67	100,33
cloridrato de bromexina	531619901138114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (EMS SIGMA)	0,8 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	6,78	5,42	7,84	6,26	8,38	6,69	8,44	6,74	8,5	6,79	8,75	6,99
cloridrato de ranitidina	531620101131119	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS SIGMA)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,06	18,41	26,20	20,92	27,78	22,18	27,95	22,32	28,12	22,45	28,82	23,01
levofloxacino hemi-hidratado	531621601111417	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	33,36	26,63	37,91	30,27	40,19	32,09	40,43	32,28	40,68	32,48	41,70	33,29
levofloxacino hemi-hidratado	531621602118415	TAVAFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	44,66	35,65	50,75	40,52	53,80	42,95	54,13	43,22	54,46	43,48	55,82	44,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;hidroclorotiazida	531622101112412	ZAARPRESS HTC (EMS SIGMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	47,16	37,65	53,59	42,79	56,82	45,37	57,16	45,64	57,51	45,92	58,95	47,07
losartana potássica;hidroclorotiazida	531622102119410	ZAARPRESS HTC (EMS SIGMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	28,59	22,83	32,49	25,94	34,45	27,50	34,66	27,67	34,87	27,84	35,74	28,53
sulfato de glicosamina	531622301138415	ARTOGLICO (EMS SIGMA)	1.5 G PÓ OR CT 30 SACHE X 3.95 G	121,50	97,01	138,07	110,24	146,38	116,87	147,27	117,58	148,17	118,30	151,87	121,25
lactulose	531622401132419	INLACT (EMS SIGMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,01	18,37	26,60	21,24	28,44	22,71	28,64	22,87	28,84	23,03	29,67	23,69
dicloridrato de hidroxizina	531622701136411	HIDROALERG (EMS SIGMA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 120 ML + CP MED	26,37	21,06	30,48	24,34	32,59	26,02	32,82	26,20	33,05	26,39	34,01	27,15
atorvastatina cálcica	531622802110416	LIPISTAT (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	531622803117414	LIPISTAT (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	254,33	203,06	289,01	230,75	306,42	244,65	308,28	246,13	310,16	247,63	317,91	253,82
atorvastatina cálcica	531622804113412	LIPISTAT (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	222,79	177,88	253,17	202,13	268,43	214,31	270,05	215,61	271,7	216,93	278,49	222,35
atorvastatina cálcica	531622805111413	LIPISTAT (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	445,58	355,75	506,34	404,26	536,84	428,61	540,10	431,22	543,39	433,84	556,97	444,68
atorvastatina cálcica	531622806116419	LIPISTAT (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	229,30	183,08	260,57	208,04	276,27	220,57	277,95	221,92	279,64	223,26	286,63	228,85
atorvastatina cálcica	531622807112417	LIPISTAT (EMS SIGMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	458,63	366,17	521,18	416,11	552,57	441,17	555,92	443,85	559,31	446,55	573,29	457,71
atorvastatina cálcica	531622808119415	LIPISTAT (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	229,30	183,08	260,57	208,04	276,27	220,57	277,95	221,92	279,64	223,26	286,63	228,85
cloridrato de valaciclovir	531623002118410	HERPSTAL (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	107,21	85,60	121,84	97,28	129,17	103,13	129,96	103,76	130,75	104,39	134,02	107,00
glimepirida	531623101116416	GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	50,22	40,10	57,07	45,56	60,51	48,31	60,88	48,61	61,25	48,90	62,78	50,12
glimepirida	531623102112414	GLYCOPIRIDA (EMS SIGMA)	1 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	17,97	14,34	20,42	16,30	21,65	17,29	21,78	17,39	21,91	17,49	22,46	17,93
olanzapina	531623201110411	ZOPIX (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	338,53	270,28	384,69	307,14	407,87	325,64	410,34	327,62	412,84	329,61	423,16	337,85
olanzapina	531623202117418	ZOPIX (EMS SIGMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	229,19	182,99	260,44	207,94	276,13	220,46	277,81	221,80	279,5	223,15	286,49	228,73
olanzapina	531623203113416	ZOPIX (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	667,73	533,12	758,79	605,82	804,50	642,31	809,37	646,20	814,31	650,15	834,67	666,40
citrato de sildenafil	531623301115413	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	128,36	102,48	148,33	118,43	158,62	126,64	159,73	127,53	160,85	128,42	165,51	132,14
citrato de sildenafil	531623302111411	SUVVIA (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	100,49	80,23	116,12	92,71	124,17	99,14	125,04	99,83	125,92	100,53	129,57	103,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	531623304114418	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,05	12,81	18,54	14,80	19,83	15,83	19,97	15,94	20,11	16,06	20,69	16,52
citrato de sildenafil	531623305110416	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	32,11	25,64	37,11	29,63	39,68	31,68	39,96	31,90	40,24	32,13	41,41	33,06
citrato de sildenafil	531623306117414	SUVVIA (EMS SIGMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	64,18	51,24	74,16	59,21	79,30	63,31	79,86	63,76	80,42	64,21	82,75	66,07
valsartana	531623501114410	BRASART (EMS SIGMA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92,07	73,51	104,62	83,53	110,93	88,57	111,60	89,10	112,28	89,64	115,09	91,89
valsartana	531623502110419	BRASART (EMS SIGMA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	92,07	73,51	104,62	83,53	110,93	88,57	111,60	89,10	112,28	89,64	115,09	91,89
valsartana	531623503117417	BRASART (EMS SIGMA)	320 MG COM REV. CT BL AL/AL X 30	92,04	73,48	104,59	83,50	110,89	88,53	111,56	89,07	112,24	89,61	115,05	91,86
cloridrato de venlafaxina	531623601119414	VENFORIN (EMS SIGMA)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	26,90	21,47	30,56	24,40	32,40	25,87	32,60	26,03	32,8	26,19	33,62	26,84
cloridrato de venlafaxina	531623602115412	VENFORIN (EMS SIGMA)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS BCO OPC X 30	181,45	144,87	206,19	164,62	218,61	174,54	219,94	175,60	221,28	176,67	226,81	181,09
cloridrato de venlafaxina	531623603111410	VENFORIN (EMS SIGMA)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	106,25	84,83	120,74	96,40	128,01	102,20	128,78	102,82	129,57	103,45	132,81	106,04
entacapon	531623701113418	ENTARKIN (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	128,90	102,91	146,47	116,94	155,30	123,99	156,24	124,74	157,19	125,50	161,12	128,64
cloridrato de pioglitazona	531623801118411	AGLITIL (EMS SIGMA)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	81,91	65,40	93,08	74,32	98,69	78,79	99,28	79,27	99,89	79,75	102,39	81,75
cloridrato de pioglitazona	531623802114411	AGLITIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	101,04	80,67	114,82	91,67	121,74	97,20	122,47	97,78	123,22	98,38	126,30	100,84
cloridrato de pioglitazona	531623803110418	AGLITIL (EMS SIGMA)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	202,10	161,35	229,66	183,36	243,49	194,40	244,97	195,58	246,46	196,77	252,62	201,69
cloridrato de pioglitazona	531623804117416	AGLITIL (EMS SIGMA)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	163,89	130,85	186,23	148,69	197,45	157,64	198,65	158,60	199,86	159,57	204,86	163,56
rosuvastatina cálcica	531623901112415	RUSOVAS (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	113,50	90,62	128,97	102,97	136,74	109,17	137,57	109,84	138,41	110,51	141,87	113,27
rosuvastatina cálcica	531623902119413	RUSOVAS (EMS SIGMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	198,78	158,71	225,89	180,35	239,50	191,22	240,95	192,37	242,42	193,55	248,48	198,39
diazepam	531624001115416	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,83	3,06	4,35	3,47	4,61	3,68	4,64	3,70	4,67	3,73	4,79	3,82
diazepam	531624002111414	DIAZEPAM NQ (EMS SIGMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,27	5,01	7,13	5,69	7,56	6,04	7,60	6,07	7,65	6,11	7,84	6,26
nimesulida	531624201114413	NIMESILAN (EMS SIGMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,58	9,24	13,16	10,51	13,95	11,14	14,03	11,20	14,12	11,27	14,47	11,55
nimesulida	531624202137417	NIMESILAN (EMS SIGMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido tranexâmico	531624301151418	HEMOBLOCK (EMS SIGMA)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	25,93	20,70	29,96	23,92	32,04	25,58	32,26	25,76	32,49	25,94	33,43	26,69
gestodeno;etinile stradiol	531624401113410	MICROPIL (EMS SIGMA)	0,075 MG + 0,030 MG COM REV CT EST CALEND X 21 + PORTA EST	12,88	10,29	14,64	11,69	15,52	12,39	15,61	12,46	15,71	12,54	16,10	12,85
gestodeno;etinile stradiol	531624501118414	MICROPIL R21 (EMS SIGMA)	0,075 MG + 0,020 MG COM REV CT BL AL PLAS INC CALEND X 21	18,15	14,49	20,63	16,47	21,87	17,46	22,01	17,57	22,14	17,68	22,69	18,12
deflazacorte	531624802118413	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	53,05	42,36	60,29	48,14	63,92	51,03	64,31	51,35	64,7	51,66	66,32	52,95
deflazacorte	531624803114411	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	22,85	18,24	25,96	20,73	27,52	21,97	27,69	22,11	27,86	22,24	28,56	22,80
deflazacorte	531624804110411	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,58
cipionato de testosterona	531624901159411	DEPOSTERON (EMS SIGMA)	100 MG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 2	28,11	22,45	32,49	25,94	34,74	27,74	34,98	27,93	35,23	28,13	36,25	28,94
citrato de clomifeno	531625101113413	INDUX (EMS SIGMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	19,38	15,48	22,03	17,59	23,36	18,65	23,50	18,76	23,64	18,87	24,23	19,35
mesilato de diidroergotamina ;cafeína;DIPIRON	531625301112410	MIGRALIV (EMS SIGMA)	1,0 MG + 350,0 MG + 100,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	9,58	7,65	11,08	8,85	11,84	9,45	11,93	9,52	12,01	9,59	12,36	9,87
ácido fólico	531625401117414	NEUTROFER (EMS SIGMA)	150 MG + 5 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	20,73	16,55	23,96	19,13	25,62	20,46	25,80	20,60	25,98	20,74	26,73	21,34
ácido fólico	531625402131410	NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 5 ML	20,73	16,55	23,96	19,13	25,62	20,46	25,80	20,60	25,98	20,74	26,73	21,34
ácido fólico	531625403136416	NEUTROFER FÓLICO (EMS SIGMA)	250 MG/ML + 0,2 MG/ML CT SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30	28,42	22,69	32,84	26,22	35,12	28,04	35,36	28,23	35,61	28,43	36,64	29,25
fanciclovir	531625501111418	PENVIR (EMS SIGMA)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	50,44	40,27	57,32	45,76	60,77	48,52	61,14	48,81	61,51	49,11	63,05	50,34
fanciclovir	531625502118416	PENVIR (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	188,65	150,62	214,37	171,15	227,29	181,47	228,67	182,57	230,06	183,68	235,81	188,27
penciclovir	531625601167415	PENVIR LÁBIA (EMS SIGMA)	10 MG/G CR CT TB AL X 5 G	19,98	15,95	23,09	18,44	24,69	19,71	24,87	19,86	25,04	19,99	25,76	20,57
nitrazepam	531625701110415	SONEBON (EMS SIGMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,76	5,39	7,68	6,13	8,14	6,50	8,19	6,54	8,24	6,58	8,45	6,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
metilbrometo de homatropina;butilbrometo de escopolamina;bromidrato de hiosciamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	531625801131414	TROPINAL (EMS SIGMA)	300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	12,54	10,02	14,50	11,58	15,50	12,38	15,61	12,46	15,72	12,55	16,18	12,92
metilbrometo de homatropina;butilbrometo de escopolamina;bromidrato de hiosciamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	531625802111417	TROPINAL (EMS SIGMA)	300 MG + 1 MG + 0,0065 MG + 0,104 MG COM CT BL AL PVDC BRANCO LEIT X 20	11,64	9,30	13,45	10,74	14,39	11,49	14,49	11,57	14,59	11,65	15,01	11,98
acetato de racealfatocoferol	531625901111415	E-TABS (EMS SIGMA)	1.000 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC	40,38	32,24	46,66	37,25	49,90	39,84	50,25	40,12	50,6	40,40	52,06	41,56
acetato de racealfatocoferol	531625902116410	E-TABS (EMS SIGMA)	400 UI CAP GEL MOLE CT FR PLAS OPC X 30	18,83	15,04	21,76	17,37	23,27	18,58	23,44	18,71	23,6	18,84	24,28	19,39
finasterida	531626101117417	CAPYLA-HAIR (EMS SIGMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	26,80	21,39	30,97	24,73	33,11	26,44	33,35	26,63	33,58	26,81	34,55	27,58
etinilestradiol;desogestrel	531626201111410	MALÚ (EMS SIGMA)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT EST CALEND X 21	20,66	16,49	23,47	18,74	24,89	19,87	25,04	19,99	25,19	20,11	25,82	20,61
finasterida	531626301116414	FINASTIL (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	55,97	44,69	63,61	50,79	67,44	53,84	67,85	54,17	68,26	54,50	69,97	55,86
cloridrato de clomipramina	531626401110418	CLO (EMS SIGMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	7,12	5,68	8,09	6,46	8,58	6,85	8,63	6,89	8,68	6,93	8,90	7,11
cloridrato de clomipramina	531626402117416	CLO (EMS SIGMA)	75 MG COM ABS RET CT BL AL PLAS INC X 20	24,03	19,18	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,3	23,39	30,03	23,98
cloridrato de clomipramina	531626403113414	CLO (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,3	15,41	19,78	15,79
hemifumarato de quetiapina	531626501115411	QUEROPAX (EMS SIGMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	38,95	31,10	44,26	35,34	46,93	37,47	47,21	37,69	47,5	37,92	48,69	38,87
hemifumarato de quetiapina	531626502111411	QUEROPAX (EMS SIGMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	277,77	221,77	315,64	252,01	334,66	267,19	336,69	268,81	338,74	270,45	347,21	277,21
hemifumarato de quetiapina	531626503118418	QUEROPAX (EMS SIGMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	496,93	396,75	564,69	450,85	598,71	478,01	602,34	480,91	606,01	483,84	621,16	495,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de cálcio tribásico; colecalciferol	531626601111418	BONECAL D (EMS SIGMA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	19,09	15,24	22,06	17,61	23,59	18,83	23,75	18,96	23,92	19,10	24,61	19,65
fosfato de cálcio tribásico; colecalciferol	531626602116413	BONECAL D (EMS SIGMA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	38,15	30,46	44,08	35,19	47,14	37,64	47,47	37,90	47,8	38,16	49,18	39,27
ceftriaxona sódica	531626702153418	CEFTRIAX (EMS SIGMA)	0,5 G SOL INJ IM CT1 FA + AMP DIL X 2 ML	14,27	11,39	16,21	12,94	17,19	13,72	17,29	13,80	17,4	13,89	17,84	14,24
ceftriaxona sódica	531626703151419	CEFTRIAX (EMS SIGMA)	1 G SOL INJ IM CT 1 FA + 1 AMP DIL X 3,5 ML	21,26	16,98	24,16	19,29	25,62	20,46	25,77	20,57	25,93	20,70	26,58	21,22
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	531626801119412	PROFLOX (EMS SIGMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	46,03	36,75	52,31	41,76	55,46	44,28	55,80	44,55	56,14	44,82	57,54	45,94
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	531626802115410	PROFLOX (EMS SIGMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,34	15,44	21,97	17,54	23,30	18,60	23,44	18,71	23,58	18,83	24,17	19,30
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	531626803111419	PROFLOX (EMS SIGMA)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	23,09	18,44	26,24	20,95	27,82	22,21	27,99	22,35	28,16	22,48	28,86	23,04
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	531626804118417	PROFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	31,05	24,79	35,29	28,18	37,41	29,87	37,64	30,05	37,87	30,24	38,82	30,99
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	531626805114415	PROFLOX (EMS SIGMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	35,51	28,35	40,35	32,22	42,78	34,16	43,04	34,36	43,3	34,57	44,38	35,43
sucralfato	531626901131414	SUCRAFILM (EMS SIGMA)	200 MG/ML SUS OR CT 20 FLAC X 10 ML	52,11	41,60	60,22	48,08	64,39	51,41	64,84	51,77	65,3	52,14	67,19	53,64
sucralfato	531626902111417	SUCRAFILM (EMS SIGMA)	1G COM MAST CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	34,07	27,20	39,37	31,43	42,10	33,61	42,39	33,84	42,69	34,08	43,93	35,07
carbocisteína	531627001132412	MUCOTOSS (EMS SIGMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	17,28	13,79	19,97	15,94	21,35	17,05	21,50	17,17	21,65	17,29	22,28	17,79
carbocisteína	531627002139410	MUCOTOSS (EMS SIGMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	14,45	11,54	16,70	13,33	17,86	14,26	17,98	14,36	18,11	14,46	18,63	14,87
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	5316271011110410	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	63,55	50,74	72,22	57,66	76,57	61,13	77,03	61,50	77,5	61,88	79,44	63,42
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	531627102133414	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC X 70ML	37,36	29,83	42,45	33,89	45,01	35,94	45,28	36,15	45,56	36,38	46,70	37,29
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	531627103113417	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	500 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 18	48,47	38,70	55,08	43,98	58,40	46,63	58,75	46,91	59,11	47,19	60,59	48,38
amoxicilina tri-Hidratada	531627104111418	SIGMA CLAV BD (EMS SIGMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL	80,43	64,22	91,40	72,97	96,91	77,37	97,50	77,84	98,09	78,32	100,54	80,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levonorgestrel;etinilestradiol;cloridrato de	531627301111410	LEVORDIOL (EMS SIGMA)	COM CT EST CALEND X 6 ROSA + 5 AMAR + 10 BRANCO + 7 SALMÃO	11,85	9,46	13,46	10,75	14,28	11,40	14,36	11,47	14,45	11,54	14,81	11,82
cloridrato de sibutramina	531627402110411	VAZY (EMS SIGMA)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	25,04	19,99	28,94	23,11	30,94	24,70	31,16	24,88	31,38	25,05	32,29	25,78
cloridrato de sibutramina	531627404113416	VAZY (EMS SIGMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	29,54	23,59	34,14	27,26	36,51	29,15	36,76	29,35	37,02	29,56	38,09	30,41
cloridrato de bupropiona	531627501119415	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
cloridrato de bupropiona	531627502115413	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,49	50,69	72,15	57,60	76,50	61,08	76,96	61,44	77,43	61,82	79,37	63,37
cloridrato de bupropiona	531627503111411	BUPIUM (EMS SIGMA)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	126,98	101,38	144,29	115,20	152,98	122,14	153,91	122,88	154,85	123,63	158,72	126,72
hemitartrato de rivastigmina	531627701118412	VASTIGMA (EMS SIGMA)	1,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	150,32	120,02	170,82	136,38	181,11	144,60	182,21	145,48	183,32	146,36	187,90	150,02
hemitartrato de rivastigmina	531627702114410	VASTIGMA (EMS SIGMA)	3,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	172,07	137,38	195,53	156,11	207,31	165,52	208,57	166,52	209,84	167,54	215,09	171,73
hemitartrato de rivastigmina	531627703110419	VASTIGMA (EMS SIGMA)	4,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	195,77	156,31	222,47	177,62	235,87	188,32	237,30	189,46	238,75	190,62	244,72	195,38
hemitartrato de rivastigmina	531627704117417	VASTIGMA (EMS SIGMA)	6,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	199,83	159,54	227,07	181,29	240,75	192,21	242,21	193,38	243,69	194,56	249,78	199,42
etinilestradiol	531627801112416	DALYNE (EMS SIGMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	36,66	29,27	41,66	33,26	44,17	35,27	44,44	35,48	44,71	35,70	45,83	36,59
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700301161412	DERMACERIUM (SILVESTRE)	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120G	80,46	64,24	92,97	74,23	99,42	79,38	100,12	79,94	100,82	80,49	103,74	82,83
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700302168410	DERMACERIUM (SILVESTRE)	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G	29,45	23,51	34,03	27,17	36,39	29,05	36,64	29,25	36,9	29,46	37,97	30,32
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700303164419	DERMACERIUM (SILVESTRE)	1% + 0,4% CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50 G	40,98	32,72	47,35	37,80	50,64	40,43	50,99	40,71	51,35	41,00	52,84	42,19
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700312163314	DERMACERIUM (SILVESTRE)	1% + 0,4% CREM DERM CX PT PLAS X 400 G	326,99	261,07	377,87	301,69	404,08	322,62	406,90	324,87	409,76	327,15	421,62	336,62
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700318161313	DERMACERIUM (SILVESTRE)	1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 30 G	788,05	629,18	910,66	727,07	973,81	777,49	980,61	782,92	987,51	788,43	1.016,10	811,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700319168311	DERMACERIUM (SILVESTRE)	1% + 0,4% CREM DERM CX 60 BG PLAST OPC X 50 G	1313,42	1048,63	1.517,77	1.211,79	1.623,03	1.295,83	1.634,36	1.304,87	1645,86	1.314,05	1.693,51	1.352,10
sulfadiazina de prata	531700401166416	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30	17,55	14,01	19,94	15,92	21,14	16,88	21,27	16,98	21,4	17,09	21,94	17,52
sulfadiazina de prata	531700402162414	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50	24,79	19,79	28,17	22,49	29,87	23,85	30,05	23,99	30,23	24,14	30,99	24,74
sulfadiazina de prata	531700403169412	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 100 G	32,77	26,16	37,24	29,73	39,48	31,52	39,72	31,71	39,96	31,90	40,96	32,70
sulfadiazina de prata	531700404165410	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400 G	72,64	58,00	82,55	65,91	87,52	69,88	88,05	70,30	88,59	70,73	90,80	72,49
sulfadiazina de prata	531700407164318	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 30 G	548,74	438,12	623,57	497,86	661,14	527,85	665,14	531,05	669,2	534,29	685,93	547,65
sulfadiazina de prata	531700408160316	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 50 G	914,70	730,30	1.039,43	829,88	1.102,05	879,88	1.108,73	885,21	1115,49	890,61	1.143,38	912,87
sulfadiazina de prata	531700501160411	GINO-DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM VAG CT BG PLAS OPC X 30 G + 6 APLIC	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	531700703170319	DERMACERIUM HS GEL (SILVESTRE)	1% + 0,4% GEL CT BG PLAS OPC X 15 G	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
sulfadiazina de prata	531714060004903	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 100	35,98	28,73	40,89	32,65	43,35	34,61	43,61	34,82	43,88	35,03	44,98	35,91
sulfadiazina de prata	531714060005003	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 100 G	431,76	344,72	490,64	391,73	520,20	415,33	523,35	417,84	526,54	420,39	539,70	430,90
sulfadiazina de prata	531714060005103	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 100 G	863,53	689,44	981,28	783,45	1.040,39	830,65	1.046,70	835,69	1053,08	840,78	1.079,41	861,80
sulfadiazina de prata	531714060005203	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 100 G	2158,81	1723,59	2.453,19	1.958,63	2.600,97	2.076,61	2.616,73	2.089,20	2632,69	2.101,94	2.698,51	2.154,49
sulfadiazina de prata	531714060005303	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 120	41,39	33,04	47,03	37,55	49,86	39,81	50,16	40,05	50,47	40,30	51,73	41,30
sulfadiazina de prata	531714060005403	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 12 BG PLAS OPC X 120 G	518,12	413,66	588,77	470,07	624,24	498,39	628,02	501,41	631,85	504,47	647,65	517,08
sulfadiazina de prata	531714060005503	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 24 BG PLAS OPC X 120 G	1036,23	827,33	1.177,54	940,15	1.248,47	996,78	1.256,04	1.002,82	1263,7	1.008,94	1.295,29	1.034,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfadiazina de prata	531714060005603	DERMAZINE (SILVESTRE)	10 MG/G CREM DERM CX 60 BG PLAS OPC X 120 G	2590,57	2068,31	2.943,83	2.350,35	3.121,17	2.491,94	3.140,08	2.507,04	3159,23	2.522,33	3.238,21	2.585,39
ácido acetilsalicílico	532300103115414	ACETILDOR (THEODORO)	100 MG COM CT ENV PAP X 1000 (**)	47,03	37,55	54,35	43,39	58,12	46,40	58,53	46,73	58,94	47,06	60,65	48,42
DIPIRONA	532300504136412	DIPIDOR (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,94	5,54	8,02	6,40	8,58	6,85	8,64	6,90	8,7	6,95	8,95	7,15
sulfadiazina	532301303118415	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CX ENV KRAFT X 500	78,54	62,71	89,25	71,26	94,63	75,55	95,20	76,01	95,78	76,47	98,17	78,38
nistatina	532301601161114	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	10,69	8,54	12,15	9,70	12,88	10,28	12,96	10,35	13,04	10,41	13,37	10,67
nistatina	532301602166111	NISTATINA (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	170,98	136,51	194,29	155,12	206,00	164,47	207,25	165,47	208,51	166,47	213,72	170,63
metronidazol	532301801169119	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CT BG AL X 50G + 10	18,05	14,41	20,51	16,38	21,74	17,36	21,88	17,47	22,01	17,57	22,56	18,01
metronidazol	532301802165117	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CX 50 BG AL X 50G + 500 APLIC	186,65	149,02	212,10	169,34	224,88	179,54	226,24	180,63	227,62	181,73	233,31	186,27
cetoconazol	532301901163112	CETOCONAZOL (THEODORO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,06	12,83	18,56	14,82	19,85	15,85	19,99	15,96	20,13	16,07	20,71	16,53
cetoconazol	532301902161113	CETOCONAZOL (THEODORO)	20 MG/G CREM DERM CX 100 BG AL X 30 G	129,32	103,25	149,44	119,31	159,80	127,58	160,92	128,48	162,05	129,38	166,74	133,13
dexametasona	532302201165412	ACETAZONA (THEODORO)	1 MG/G CREME DERM CT BG AL X 10 G	7,27	5,81	8,27	6,60	8,76	6,99	8,82	7,04	8,87	7,08	9,09	7,26
dexametasona	532302202161410	ACETAZONA (THEODORO)	1 MG/G CREME DERM CX 100 BG AL X 10 G	181,93	145,25	206,73	165,05	219,19	175,00	220,52	176,06	221,86	177,13	227,41	181,56
diclofenaco dietilamônio	532302301161419	DICLOFAN GEL (THEODORO)	11,6 MG/G GEL CT 1 BG AL X 60 G	10,28	8,21	11,88	9,48	12,70	10,14	12,79	10,21	12,88	10,28	13,25	10,58
diclofenaco dietilamônio	532302302166414	DICLOFAN GEL (THEODORO)	11,6 MG/G GEL CX 100 BG AL X 60 G	251,35	200,68	290,46	231,90	310,60	247,98	312,77	249,72	314,97	251,47	324,09	258,75
benzoato de benzila	532312020004703	BENZOBEN (THEODORO)	250 MG/ML EMU TOP CT FR VD AMB X 60	2,90	2,32	3,36	2,68	3,59	2,87	3,61	2,88	3,64	2,91	3,75	2,99
benzoato de benzila	532312020004803	BENZOBEN (THEODORO)	250 MG/ML EMU TOP CX 100 FR VD AMB X 60 ML	140,00	111,78	161,79	129,17	173,01	138,13	174,21	139,09	175,44	140,07	180,52	144,13
sulfadiazina	532312100005203	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CT ENV KRAFT X 100	16,86	13,46	19,16	15,30	20,31	16,22	20,44	16,32	20,56	16,42	21,07	16,82
sulfadiazina	532312100005303	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CT ENV KRAFT X 250	42,18	33,68	47,93	38,27	50,82	40,57	51,13	40,82	51,44	41,07	52,73	42,10

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de salbutamol	532312100006106	SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	3,49	2,79	3,97	3,17	4,21	3,36	4,23	3,38	4,26	3,40	4,37	3,49
sulfato de salbutamol	532312100006206	SULFATO DE SALBUTAMOL (THEODORO)	0,4 MG/ML XPE CX 60 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED	123,11	98,29	139,90	111,70	148,33	118,43	149,23	119,15	150,14	119,87	153,89	122,87
dexametasona	532312110006304	ACETAZONA (THEODORO)	0,1 MG/ML ELX CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	9,00	7,19	10,23	8,17	10,85	8,66	10,91	8,71	10,98	8,77	11,25	8,98
dexametasona	532312110006404	ACETAZONA (THEODORO)	0,1 MG/ML ELX CX 60 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	111,27	88,84	126,45	100,96	134,07	107,04	134,88	107,69	135,7	108,34	139,09	111,05
bisacodil	532312110006504	LACTON (THEODORO)	5 MG COM REV CT 25 BL AL/PLAS INC X 04	20,41	16,30	23,59	18,83	25,23	20,14	25,40	20,28	25,58	20,42	26,32	21,01
mebendazol	532312120006703	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT BL AL POLI X 600	24,69	19,71	28,53	22,78	30,51	24,36	30,72	24,53	30,94	24,70	31,84	25,42
dexametasona	532315010007603	ACETAZONA (THEODORO)	0,1 MG/ML ELX CX 40 FR PLAS AMB X 120 ML + CP 15 ML	74,17	59,22	84,28	67,29	89,36	71,35	89,90	71,78	90,45	72,22	92,71	74,02
metronidazol	532315010007706	METRONIDAZOL (THEODORO)	100 MG/G GEL VAG CX 100 BG AL X 50G + 1000 APLIC	186,65	149,02	212,10	169,34	224,88	179,54	226,24	180,63	227,62	181,73	233,31	186,27
sulfametoxazol	532315020007803	BACSULFAPRIM (THEODORO)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML	1,94	1,55	2,21	1,76	2,34	1,87	2,36	1,88	2,37	1,89	2,43	1,94
sulfametoxazol	532315020007903	BACSULFAPRIM (THEODORO)	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML	3,26	2,61	3,71	2,96	3,93	3,14	3,96	3,16	3,98	3,18	4,08	3,26
sulfametoxazol	532315020008003	BACSULFAPRIM (THEODORO)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 01 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML	3,86	3,08	4,39	3,50	4,65	3,71	4,68	3,74	4,71	3,76	4,83	3,86
sulfametoxazol	532315020008103	BACSULFAPRIM (THEODORO)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 50 ML + COP 15 ML	109,38	87,33	124,30	99,24	131,78	105,21	132,58	105,85	133,39	106,50	136,72	109,16
sulfametoxazol	532315020008203	BACSULFAPRIM (THEODORO)	40 MG/ML + 08 MG/ML SUS OR CT 100 FR PLAS OPC X 60 ML + COP 15 ML	120,33	96,07	136,73	109,17	144,97	115,74	145,85	116,45	146,74	117,16	150,41	120,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfametoxazol	532315020008303	BACSULFAPRIM (THEODORO)	40,0 MG/ML + 8,0 MG/ML SUS OR CT 60 FR PLAS OPC X 100 ML + COP 15 ML	81,07	64,72	92,12	73,55	97,67	77,98	98,26	78,45	98,86	78,93	101,33	80,90
sulfadiazina	532315020008403	SULFAZINA (THEODORO)	500 MG COM CX ENV KRAFT X 1000	157,11	125,44	178,54	142,55	189,29	151,13	190,44	152,05	191,6	152,97	196,39	156,80
nistatina	532315020008506	nistatina (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 50 BG AL X 60 G + 700 APLIC	136,79	109,22	155,45	124,11	164,81	131,58	165,81	132,38	166,82	133,19	170,99	136,52
nistatina	532315020008606	nistatina (THEODORO)	25000 UI/G CREM VAG CX 100 BG AL X 60 G + 1400 APLIC	620,95	495,77	705,63	563,37	748,14	597,31	752,67	600,93	757,26	604,60	776,19	619,71
DIPIRONA	532315120008703	DIPIDOR (THEODORO)	500MG COM CT 50 ENV AL PLAS X 10 (**)	63,71	50,86	73,62	58,78	78,72	62,85	79,27	63,29	79,83	63,74	82,14	65,58
paracetamol	532316020008806	PARACETAMOL (THEODORO)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 ML + SER DOSAD(**)	12,80	10,22	14,79	11,81	15,82	12,63	15,93	12,72	16,04	12,81	16,50	13,17
paracetamol	532400102110415	ANALGISEN (SUN)	500 MG COM CT 50 BL PVC X 4	112,06	89,47	129,49	103,38	138,47	110,55	139,44	111,33	140,42	112,11	144,49	115,36
ácido fólico	532400504111416	FOLANTINE (SUN)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1005	145,21	115,93	167,80	133,97	179,44	143,26	180,69	144,26	181,96	145,28	187,23	149,48
dicloridrato de hidroxizina	532400704110413	HIDROXINE (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	15,98	12,76	18,47	14,75	19,75	15,77	19,89	15,88	20,03	15,99	20,61	16,46
nimesulida	532400801116412	MESALGIN (SUN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	13,37	10,68	15,20	12,14	16,11	12,86	16,21	12,94	16,31	13,02	16,72	13,35
cloridrato de ranitidina	532400901110416	TEKADIN (SUN)	150 MG COM REV CT ENV AL X 20	16,70	13,33	18,97	15,15	20,11	16,06	20,24	16,16	20,36	16,26	20,87	16,66
cloridrato de ranitidina	532400903113412	TEKADIN (SUN)	150 MG COM REV CT STR AL X 500	292,63	233,64	332,54	265,50	352,57	281,49	354,71	283,20	356,87	284,93	365,79	292,05
cloridrato de ranitidina	532400904111413	TEKADIN (SUN)	300 MG COM REV CT STR AL X 500	526,91	420,68	598,76	478,05	634,83	506,85	638,68	509,92	642,57	513,03	658,63	525,85
metildopa	532401201112414	VENOPRESSIN (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	37,65	30,06	42,79	34,16	45,37	36,22	45,64	36,44	45,92	36,66	47,07	37,58
metildopa	532401202119412	VENOPRESSIN (SUN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,26	15,38	21,89	17,48	23,21	18,53	23,35	18,64	23,49	18,75	24,08	19,23
metildopa	532401203115410	VENOPRESSIN (SUN)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	321,72	256,86	365,59	291,89	387,61	309,47	389,96	311,34	392,34	313,24	402,15	321,08
metildopa	532401204111419	VENOPRESSIN (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	625,97	499,78	711,33	567,93	754,18	602,14	758,75	605,79	763,38	609,48	782,46	624,72
cloridrato de tiamina	532401301117418	FONTI B1 (SUN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,15	12,09	17,50	13,97	18,72	14,95	18,85	15,05	18,98	15,15	19,53	15,59
esomeprazol sódico	532412030004006	ESOMEPRAZOL SODICO (SUN)	40 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	25,76	20,56	29,27	23,37	31,03	24,77	31,22	24,93	31,41	25,08	32,20	25,71
esomeprazol sódico	532412050004204	SOMPRAZ IV (SUN)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	37,24	29,74	42,32	33,79	44,87	35,82	45,14	36,04	45,42	36,26	46,56	37,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
esomeprazol sódico	532412050004304	SOMPRAZ IV (SUN)	40 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD	372,60	297,48	423,41	338,05	448,92	358,42	451,64	360,59	454,39	362,78	465,75	371,85
cloridrato de tiamina	532412060005203	FONTI B1 (SUN)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1000	505,37	403,48	583,99	466,26	624,50	498,60	628,86	502,08	633,28	505,61	651,61	520,25
oxalato de escitalopram	532412070005506	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	51,76	41,32	58,82	46,96	62,36	49,79	62,74	50,09	63,12	50,40	64,70	51,66
oxalato de escitalopram	532412070005606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	103,60	82,71	117,73	94,00	124,82	99,66	125,57	100,26	126,34	100,87	129,50	103,39
oxalato de escitalopram	532412070005706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	98,41	78,57	111,83	89,29	118,56	94,66	119,28	95,23	120,01	95,82	123,01	98,21
oxalato de escitalopram	532412070005806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	196,78	157,11	223,62	178,54	237,09	189,29	238,53	190,44	239,98	191,60	245,98	196,39
acetato de octreotida	532412070006114	OCTRIDE (SUN)	0,10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD INC X 1 ML	49,31	39,37	56,04	44,74	59,42	47,44	59,78	47,73	60,14	48,02	61,64	49,21
acetato de octreotida	532412070006214	OCTRIDE (SUN)	0,10 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1	246,61	196,89	280,23	223,74	297,12	237,22	298,92	238,66	300,74	240,11	308,26	246,11
pantoprazol	532412070006314	PANTASUN (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	71,88	57,39	81,68	65,21	86,60	69,14	87,13	69,56	87,66	69,99	89,85	71,74
cloridrato de tramadol	532412070007714	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	26,05	20,80	29,60	23,63	31,39	25,06	31,58	25,21	31,77	25,37	32,56	26,00
cloridrato de tramadol	532412070007914	RAPITRAM (SUN)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2 ML	38,61	30,83	43,88	35,03	46,52	37,14	46,80	37,37	47,09	37,60	48,27	38,54
carbonato de cálcio	532412070008103	FONTICAL (SUN)	1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1020	298,14	238,03	344,52	275,06	368,42	294,15	370,99	296,20	373,6	298,28	384,42	306,92
carbonato de cálcio	532412070008203	FONTICAL (SUN)	1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 1020	596,28	476,07	689,06	550,15	736,84	588,29	741,99	592,40	747,21	596,57	768,84	613,84
paracetamol	532412100008703	ANALGISEN (SUN)	750 MG COM CT 50 BL PVC X 4	84,13	67,17	97,22	77,62	103,97	83,01	104,69	83,58	105,43	84,18	108,48	86,61
riluzol	532412110008804	RILOTOL (SUN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	742,75	593,01	844,03	673,87	894,88	714,47	900,30	718,80	905,79	723,18	928,43	741,26
cloridrato de gencitabina	532412110009014	EMTAZ (SUN)	200 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	146,44	116,92	166,41	132,86	176,44	140,87	177,51	141,72	178,59	142,59	183,05	146,15
cloridrato de gencitabina	532412110009114	EMTAZ (SUN)	1G PÓ LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	718,48	573,64	816,46	651,86	865,64	691,13	870,89	695,32	876,2	699,56	898,11	717,05
riluzol	532412120009206	RILUZOL (SUN)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	492,14	392,92	559,25	446,51	592,94	473,40	596,53	476,27	600,17	479,18	615,17	491,15
carbonato de cálcio	532413010009403	FONTICAL (SUN)	1250 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X	17,52	13,99	20,25	16,17	21,66	17,29	21,81	17,41	21,96	17,53	22,60	18,04
ácido zoledrônico	532413030009506	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO	4 MG PO LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS	342,95	273,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido zoledrônico	532413070009903	ZOBONE (SUN)	4 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	342,95	273,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de donepezila	532414030010306	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	247,66	197,73	281,43	224,69	298,38	238,23	300,19	239,67	302,02	241,13	309,57	247,16
cloridrato de donepezila	532414030010406	CLORIDRATO DE DONEPEZILA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	275,22	219,73	312,75	249,70	331,59	264,74	333,60	266,35	335,63	267,97	344,02	274,67
cloridrato de donepezila	532414100010503	AROZEP (SUN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	247,66	197,73	281,43	224,69	298,38	238,23	300,19	239,67	302,02	241,13	309,57	247,16
cloridrato de donepezila	532414100010603	AROZEP (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	275,22	219,73	312,75	249,70	331,59	264,74	333,60	266,35	335,63	267,97	344,02	274,67
cloridrato de venlafaxina	532415020010704	VENIZ XR (SUN)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7	13,31	10,63	15,12	12,07	16,03	12,80	16,13	12,88	16,23	12,96	16,64	13,29
cloridrato de venlafaxina	532415020010804	VENIZ XR (SUN)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14	26,62	21,25	30,25	24,15	32,07	25,60	32,26	25,76	32,46	25,92	33,27	26,56
cloridrato de venlafaxina	532415020010904	VENIZ XR (SUN)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	57,06	45,55	64,84	51,77	68,74	54,88	69,16	55,22	69,58	55,55	71,32	56,94
cloridrato de venlafaxina	532415020011004	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7	27,49	21,95	31,24	24,94	33,13	26,45	33,33	26,61	33,53	26,77	34,37	27,44
cloridrato de venlafaxina	532415020011104	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14	54,99	43,90	62,49	49,89	66,25	52,89	66,65	53,21	67,06	53,54	68,74	54,88
cloridrato de venlafaxina	532415020011204	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	117,88	94,12	133,96	106,95	142,03	113,40	142,89	114,08	143,76	114,78	147,35	117,64
cloridrato de venlafaxina	532415020011304	VENIZ XR (SUN)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 7	44,31	35,38	50,36	40,21	53,39	42,63	53,71	42,88	54,04	43,15	55,39	44,22
cloridrato de venlafaxina	532415020011404	VENIZ XR (SUN)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 14	88,64	70,77	100,73	80,42	106,80	85,27	107,44	85,78	108,1	86,31	110,80	88,46
cloridrato de venlafaxina	532415020011504	VENIZ XR (SUN)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	189,96	151,67	215,86	172,34	228,87	182,73	230,26	183,84	231,66	184,96	237,45	189,58
clonazepam	532415050011606	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	5,27	4,21	5,99	4,78	6,35	5,07	6,39	5,10	6,43	5,13	6,59	5,26
clonazepam	532415050011706	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 100	17,61	14,06	20,02	15,98	21,22	16,94	21,35	17,05	21,48	17,15	22,02	17,58
clonazepam	532415050011806	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 200	35,24	28,13	40,04	31,97	42,45	33,89	42,71	34,10	42,97	34,31	44,04	35,16
clonazepam	532415050011906	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500	88,08	70,32	100,09	79,91	106,12	84,73	106,76	85,24	107,41	85,76	110,10	87,90
clonazepam	532415050012006	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 20	6,11	4,88	6,94	5,54	7,36	5,88	7,40	5,91	7,45	5,95	7,64	6,10
clonazepam	532415050012106	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30	9,23	7,37	10,49	8,38	11,12	8,88	11,19	8,93	11,26	8,99	11,54	9,21
clonazepam	532415050012206	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 60	18,44	14,72	20,96	16,73	22,22	17,74	22,35	17,84	22,49	17,96	23,05	18,40
clonazepam	532415050012306	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 100	30,75	24,55	34,94	27,90	37,05	29,58	37,27	29,76	37,5	29,94	38,44	30,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clonazepam	532415050012406	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 200	61,52	49,12	69,91	55,82	74,13	59,19	74,58	59,54	75,03	59,90	76,91	61,40
clonazepam	532415050012506	CLONAZEPAM (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500	153,84	122,83	174,82	139,58	185,35	147,98	186,47	148,88	187,61	149,79	192,30	153,53
clonazepam	532415050012606	CLONAZEPAM (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 20	3,50	2,80	3,98	3,18	4,22	3,37	4,24	3,39	4,27	3,41	4,38	3,50
temozolomida	532415060012706	TEMOZOLOMIDA (SUN)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	339,59	271,13	385,89	308,09	409,14	326,66	411,62	328,64	414,13	330,64	424,48	338,90
temozolomida	532415060012806	TEMOZOLOMIDA (SUN)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	1718,66	1372,18	1.953,03	1.559,30	2.070,68	1.653,23	2.083,23	1.663,25	2095,93	1.673,39	2.148,33	1.715,23
temozolomida	532415060012906	TEMOZOLOMIDA (SUN)	140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	2393,97	1911,34	2.720,41	2.171,98	2.884,30	2.302,83	2.901,78	2.316,78	2919,47	2.330,90	2.992,46	2.389,18
temozolomida	532415060013006	TEMOZOLOMIDA (SUN)	250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	4210,83	3361,93	4.785,03	3.820,37	5.073,29	4.050,51	5.104,04	4.075,07	5135,16	4.099,91	5.263,54	4.202,41
capecitabina	532415080013106	CAPECITABINA (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	109,60	87,51	124,55	99,44	132,05	105,43	132,85	106,07	133,66	106,71	137,00	109,38
capecitabina	532415080013206	CAPECITABINA (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60	219,22	175,02	249,11	198,89	264,12	210,87	265,72	212,15	267,34	213,44	274,02	218,78
capecitabina	532415080013306	CAPECITABINA (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90	328,83	262,54	373,67	298,34	396,18	316,31	398,58	318,23	401,01	320,17	411,04	328,17
capecitabina	532415080013406	CAPECITABINA (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	438,45	350,06	498,24	397,79	528,26	421,76	531,46	424,32	534,7	426,90	548,07	437,58
capecitabina	532415080013506	CAPECITABINA (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	349,38	278,94	397,02	316,98	420,94	336,08	423,49	338,11	426,07	340,17	436,72	348,68
capecitabina	532415080013606	CAPECITABINA (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60	698,76	557,89	794,05	633,97	841,88	672,16	846,99	676,24	852,15	680,36	873,45	697,36
capecitabina	532415080013706	CAPECITABINA (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90	1048,16	836,85	1.191,09	950,97	1.262,84	1.008,25	1.270,49	1.014,36	1278,24	1.020,55	1.310,20	1.046,06
capecitabina	532415080013806	CAPECITABINA (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	1397,53	1115,79	1.588,11	1.267,95	1.683,78	1.344,33	1.693,98	1.352,47	1704,31	1.360,72	1.746,92	1.394,74
temozolomida	532415090013903	TEMOZOD (SUN)	20 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 5	339,59	271,13	385,89	308,09	409,14	326,66	411,62	328,64	414,13	330,64	424,48	338,90
temozolomida	532415090014003	TEMOZOD (SUN)	100 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	1718,66	1372,18	1.953,03	1.559,30	2.070,68	1.653,23	2.083,23	1.663,25	2095,93	1.673,39	2.148,33	1.715,23
temozolomida	532415090014103	TEMOZOD (SUN)	140 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	2393,97	1911,34	2.720,41	2.171,98	2.884,30	2.302,83	2.901,78	2.316,78	2919,47	2.330,90	2.992,46	2.389,18
temozolomida	532415090014203	TEMOZOD (SUN)	250 MG CAP GEL DURA CT FR VD AMB X	4210,82	3361,92	4.785,03	3.820,37	5.073,28	4.050,51	5.104,03	4.075,06	5135,15	4.099,90	5.263,53	4.202,40
cloridrato de memantina	532415100014306	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	124,39	99,32	141,36	112,86	149,87	119,66	150,78	120,38	151,7	121,12	155,49	124,14
cloridrato de memantina	532415100014406	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	248,80	198,65	282,73	225,73	299,76	239,33	301,58	240,78	303,42	242,25	311,01	248,31
cloridrato de memantina	532415100014506	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	414,67	331,08	471,22	376,22	499,61	398,89	502,63	401,30	505,7	403,75	518,34	413,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de memantina	532415100014606	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 200	829,36	662,16	942,46	752,46	999,23	797,79	1.005,29	802,62	1011,42	807,52	1.036,71	827,71
cloridrato de memantina	532415100014706	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	2073,44	1655,43	2.356,18	1.881,17	2.498,12	1.994,50	2.513,25	2.006,58	2528,58	2.018,82	2.591,79	2.069,29
capecitabina	532415100014803	CAPECARE (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	109,60	87,51	124,55	99,44	132,05	105,43	132,85	106,07	133,66	106,71	137,00	109,38
capecitabina	532415100014903	CAPECARE (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60	219,22	175,02	249,11	198,89	264,12	210,87	265,72	212,15	267,34	213,44	274,02	218,78
capecitabina	532415100015003	CAPECARE (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90	328,84	262,54	373,68	298,35	396,19	316,32	398,59	318,23	401,02	320,17	411,05	328,18
capecitabina	532415100015103	CAPECARE (SUN)	150 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	438,45	350,06	498,24	397,79	528,26	421,76	531,46	424,32	534,7	426,90	548,07	437,58
capecitabina	532415100015203	CAPECARE (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 30	349,38	278,94	397,02	316,98	420,94	336,08	423,49	338,11	426,07	340,17	436,72	348,68
capecitabina	532415100015303	CAPECARE (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 60	698,76	557,89	794,05	633,97	841,88	672,16	846,99	676,24	852,15	680,36	873,45	697,36
capecitabina	532415100015403	CAPECARE (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 90	1048,16	836,85	1.191,09	950,97	1.262,84	1.008,25	1.270,49	1.014,36	1278,24	1.020,55	1.310,20	1.046,06
capecitabina	532415100015503	CAPECARE (SUN)	500 MG COM REV CT BL AL PVC OPC X 120	1397,53	1115,79	1.588,11	1.267,95	1.683,78	1.344,33	1.693,98	1.352,47	1704,31	1.360,72	1.746,92	1.394,74
clonazepam	532415110015603	CLONASUN (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 30	5,26	4,20	5,98	4,77	6,34	5,06	6,38	5,09	6,42	5,13	6,58	5,25
clonazepam	532415110015703	CLONASUN (SUN)	0,5 MG COM CT BL AL PVC X 500	88,10	70,34	100,11	79,93	106,15	84,75	106,79	85,26	107,44	85,78	110,13	87,93
clonazepam	532415110015803	CLONASUN (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 30	9,21	7,35	10,46	8,35	11,09	8,85	11,16	8,91	11,23	8,97	11,51	9,19
clonazepam	532415110015903	CLONASUN (SUN)	2,0 MG COM CT BL AL PVC X 500	153,82	122,81	174,79	139,55	185,32	147,96	186,44	148,85	187,58	149,76	192,27	153,51
cloridrato de epinastina	532416020016006	CLORIDRATO DE EPINASTINA	0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML	23,76	18,97	27,46	21,92	29,37	23,45	29,57	23,61	29,78	23,78	30,64	24,46
cloridrato de bupropiona	532416120016104	BUDEP SR (SUN)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 90	235,27	187,84	267,36	213,46	283,46	226,31	285,18	227,69	286,92	229,08	294,09	234,80
cloridrato de bupropiona	532416120016204	BUDEP SR (SUN)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	78,42	62,61	89,11	71,15	94,48	75,43	95,05	75,89	95,63	76,35	98,02	78,26
cloridrato de bupropiona	532416120016304	BUDEP SR (SUN)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	26,13	20,86	29,69	23,70	31,48	25,13	31,67	25,29	31,86	25,44	32,66	26,08
dicloridrato de pramipexol	532416120016404	ROCKY (SUN)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	43,53	34,75	49,46	39,49	52,44	41,87	52,76	42,12	53,08	42,38	54,41	43,44
dicloridrato de pramipexol	532416120016504	ROCKY (SUN)	1,0 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	154,50	123,36	175,57	140,18	186,15	148,62	187,28	149,52	188,42	150,43	193,13	154,19
lamotrigina	532417010016606	LAMOTRIGINA (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	46,08	36,79	52,36	41,80	55,51	44,32	55,85	44,59	56,19	44,86	57,59	45,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lamotrigina	532417010016706	LAMOTRIGINA (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	92,17	73,59	104,74	83,62	111,05	88,66	111,72	89,20	112,4	89,74	115,21	91,98
lamotrigina	532417010016806	LAMOTRIGINA (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30	138,25	110,38	157,10	125,43	166,57	132,99	167,58	133,80	168,6	134,61	172,82	137,98
oxalato de escitalopram	532417010016906	oxalato de escitalopram	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	102,55	81,88	116,53	93,04	123,55	98,64	124,30	99,24	125,06	99,85	128,19	102,35
oxalato de escitalopram	532417010017006	oxalato de escitalopram	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	25,62	20,45	29,11	23,24	30,86	24,64	31,05	24,79	31,24	24,94	32,02	25,56
oxalato de escitalopram	532417010017106	oxalato de escitalopram	15 MG COM REV CT BL AL AL X 28	76,91	61,40	87,40	69,78	92,66	73,98	93,22	74,43	93,79	74,88	96,13	76,75
oxalato de escitalopram	532417010017206	oxalato de escitalopram	15 MG COM REV CT BL AL AL X 7	19,22	15,35	21,84	17,44	23,16	18,49	23,30	18,60	23,44	18,71	24,03	19,19
oxalato de escitalopram	532417010017306	oxalato de escitalopram	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	51,35	41,00	58,35	46,59	61,87	49,40	62,24	49,69	62,62	50,00	64,19	51,25
oxalato de escitalopram	532417010017406	oxalato de escitalopram	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,82	10,24	14,57	11,63	15,45	12,34	15,55	12,42	15,64	12,49	16,03	12,80
pantoprazol sódico sesquihidratado	532417030017506	pantoprazol (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	56,37	45,00	64,05	51,14	67,91	54,22	68,32	54,55	68,74	54,88	70,46	56,26
pantoprazol sódico sesquihidratado	532417030017606	pantoprazol (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 5 FA VD INC	281,88	225,06	320,32	255,74	339,62	271,15	341,68	272,80	343,76	274,46	352,35	281,32
pantoprazol sódico sesquihidratado	532417030017706	pantoprazol (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 25 FA VD INC	1409,51	1125,35	1.601,71	1.278,81	1.698,20	1.355,84	1.708,49	1.364,06	1718,91	1.372,38	1.761,88	1.406,68
pantoprazol sódico sesquihidratado;pantoprazol	532417030017806	pantoprazol (SUN)	40 MG/ML PÓ LIOF INJ CT X 50 FA VD INC	2819,02	2250,71	3.203,43	2.557,62	3.396,41	2.711,69	3.416,99	2.728,12	3437,83	2.744,76	3.523,78	2.813,39
lamotrigina	532417060017903	LAMOSYN CD (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	48,45	38,69	55,06	43,96	58,38	46,61	58,73	46,89	59,09	47,18	60,57	48,36
lamotrigina	532417060018003	LAMOSYN CD (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	27,22	21,73	30,93	24,69	32,79	26,18	32,99	26,34	33,19	26,50	34,02	27,16
lamotrigina	532417060018103	LAMOSYN CD (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	81,70	65,23	92,84	74,12	98,43	78,59	99,03	79,07	99,63	79,54	102,12	81,53
lamotrigina	532417060018203	LAMOSYN CD (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	145,37	116,06	165,19	131,89	175,14	139,83	176,21	140,69	177,28	141,54	181,71	145,08
lamotrigina	532417060018303	LAMOSYN CD (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	84,81	67,71	96,38	76,95	102,18	81,58	102,80	82,08	103,43	82,58	106,02	84,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lamotrigina	532417060018403	LAMOSYN CD (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	254,45	203,16	289,15	230,86	306,57	244,77	308,43	246,25	310,31	247,75	318,07	253,95
cloridrato de epinastina	532417060018503	EPENAC (SUN)	0,5 MG/ML SOL OCU CT FR PLAS GOT X 5ML	23,76	18,97	27,46	21,92	29,37	23,45	29,57	23,61	29,78	23,78	30,64	24,46
dicloridrato de pramipexol	532417060018603	ROCKY (SUN)	0,25 MG COM CT BL AL/AL X 10**CAP**	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
dicloridrato de pramipexol	532417060018703	ROCKY (SUN)	1,0 MG COM CT BL AL/AL X 10**CAP**	51,50	41,11	58,52	46,72	62,04	49,53	62,42	49,84	62,8	50,14	64,37	51,39
lamotrigina	532417080018803	LAMOSYN CD (SUN)	25 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X	19,05	15,21	21,65	17,29	22,95	18,32	23,09	18,44	23,23	18,55	23,81	19,01
lamotrigina	532417080018903	LAMOSYN CD (SUN)	50 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X	33,92	27,08	38,54	30,77	40,86	32,62	41,11	32,82	41,36	33,02	42,39	33,84
lamotrigina	532417080019003	LAMOSYN CD (SUN)	100 MG COM SUS BL AL PLAS TRANS X	59,37	47,40	67,46	53,86	71,53	57,11	71,96	57,45	72,4	57,80	74,21	59,25
linezolida	532417080019106	linezolida (SUN)	2 MG/ML SOL INJ INFUS IV CT 10 ENV PLAS OPC X BOLS PLAS TRANS X 300 ML	1546,93	1235,07	1.757,87	1.403,48	1.863,77	1.488,03	1.875,07	1.497,06	1886,5	1.506,18	1.933,66	1.543,83
oxalato de escitalopram	532417090019203	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	25,24	20,15	28,68	22,90	30,41	24,28	30,59	24,42	30,78	24,57	31,55	25,19
oxalato de escitalopram	532417090019303	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	36,06	28,79	40,97	32,71	43,44	34,68	43,70	34,89	43,97	35,11	45,07	35,98
oxalato de escitalopram	532417090019403	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	108,19	86,38	122,94	98,16	130,35	104,07	131,14	104,70	131,94	105,34	135,24	107,98
oxalato de escitalopram	532417090019503	FELISSA (SUN)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 7	19,22	15,35	21,84	17,44	23,16	18,49	23,30	18,60	23,44	18,71	24,03	19,19
oxalato de escitalopram	532417090019603	FELISSA (SUN)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 10	27,46	21,93	31,21	24,92	33,09	26,42	33,29	26,58	33,49	26,74	34,33	27,41
oxalato de escitalopram	532417090019703	FELISSA (SUN)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 30	82,39	65,78	93,62	74,75	99,26	79,25	99,86	79,73	100,47	80,22	102,98	82,22
oxalato de escitalopram	532417090019803	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 7	49,39	39,43	56,12	44,81	59,50	47,50	59,86	47,79	60,23	48,09	61,74	49,29
oxalato de escitalopram	532417090019903	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	70,56	56,34	80,18	64,02	85,01	67,87	85,53	68,29	86,05	68,70	88,20	70,42
oxalato de escitalopram	532417090020003	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	211,69	169,01	240,56	192,06	255,05	203,63	256,60	204,87	258,16	206,11	264,61	211,26
cloridrato de donepezila	532417090020103	AROZEP (SUN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	57,79	46,14	65,67	52,43	69,62	55,58	70,04	55,92	70,47	56,26	72,23	57,67
cloridrato de donepezila	532417090020203	AROZEP (SUN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	82,54	65,90	93,80	74,89	99,45	79,40	100,05	79,88	100,66	80,37	103,18	82,38
cloridrato de donepezila	532417090020303	AROZEP (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	64,21	51,27	72,97	58,26	77,37	61,77	77,84	62,15	78,31	62,52	80,27	64,09
cloridrato de donepezila	532417090020403	AROZEP (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	91,73	73,24	104,24	83,23	110,52	88,24	111,19	88,77	111,87	89,32	114,67	91,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	532417090020503	VENIZ XR (SUN)	37,5 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	19,02	15,18	21,61	17,25	22,91	18,29	23,05	18,40	23,19	18,51	23,77	18,98
cloridrato de venlafaxina	532417090020603	VENIZ XR (SUN)	75 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	39,27	31,35	44,62	35,62	47,31	37,77	47,60	38,00	47,89	38,24	49,09	39,19
cloridrato de venlafaxina	532417090020703	VENIZ XR (SUN)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	63,31	50,55	71,95	57,44	76,28	60,90	76,74	61,27	77,21	61,64	79,14	63,19
cloridrato de moxifloxacino	532417100020806	cloridrato de moxifloxacino (SUN)	1,6MG/ML SOL INJ CT 1 ENV PLAS OPC BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 250ML	99,06	79,09	112,56	89,87	119,34	95,28	120,07	95,86	120,8	96,45	123,82	98,86
Dicloridrato de levocetirizina	532417110020906	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	13,66	10,91	15,79	12,61	16,88	13,48	17,00	13,57	17,12	13,67	17,62	14,07
Dicloridrato de levocetirizina	532417110021006	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,51	15,58	22,55	18,00	24,11	19,25	24,28	19,39	24,45	19,52	25,16	20,09
Dicloridrato de levocetirizina	532417110021106	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	27,32	21,82	31,58	25,21	33,77	26,96	34,00	27,15	34,24	27,34	35,23	28,13
Dicloridrato de levocetirizina	532417110021206	DICLORIDRATO DE LEVOCETIRIZINA	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	40,99	32,72	47,36	37,81	50,65	40,44	51,00	40,72	51,36	41,01	52,85	42,20
letrozol	532418060021306	letrozol (SUN)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	427,79	341,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamotrigina	532418070021404	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X	35,71	28,51	40,58	32,40	43,03	34,36	43,29	34,56	43,55	34,77	44,64	35,64
lamotrigina	532418070021504	LAMOSYN (SUN)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	71,44	57,04	81,18	64,81	86,07	68,72	86,59	69,13	87,12	69,56	89,30	71,30
lamotrigina	532418070021604	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	60,80	48,55	69,09	55,16	73,26	58,49	73,70	58,84	74,15	59,20	76,00	60,68
lamotrigina	532418070021704	LAMOSYN (SUN)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	121,62	97,10	138,21	110,35	146,53	116,99	147,42	117,70	148,32	118,42	152,03	121,38
lamotrigina	532418070021804	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X	103,77	82,85	117,92	94,15	125,03	99,82	125,78	100,42	126,55	101,04	129,71	103,56
lamotrigina	532418070021904	LAMOSYN (SUN)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60**CAP**	207,53	165,69	235,83	188,29	250,04	199,63	251,56	200,85	253,09	202,07	259,42	207,12
pregabalina	532418070022004	NEUGABA (SUN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	37,20	29,70	42,27	33,75	44,81	35,78	45,09	36,00	45,36	36,22	46,49	37,12
pregabalina	532418070022104	NEUGABA (SUN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	74,39	59,39	84,53	67,49	89,63	71,56	90,17	71,99	90,72	72,43	92,99	74,24
pregabalina	532418070022204	NEUGABA (SUN)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	148,79	118,79	169,08	134,99	179,26	143,12	180,35	143,99	181,45	144,87	185,99	148,49
pregabalina	532418070022304	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	58,69	46,86	66,69	53,25	70,71	56,45	71,14	56,80	71,57	57,14	73,36	58,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pregabalina	532418070022404	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	117,38	93,72	133,39	106,50	141,43	112,92	142,28	113,60	143,15	114,29	146,73	117,15
pregabalina	532418070022504	NEUGABA (SUN)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	234,77	187,44	266,78	213,00	282,85	225,83	284,56	227,19	286,3	228,58	293,46	234,30
oxalato de escitalopram	532418070022603	FELISSA (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	100,97	80,62	114,74	91,61	121,66	97,13	122,39	97,72	123,14	98,31	126,22	100,77
oxalato de escitalopram	532418070022703	FELISSA (SUN)	15 MG COM REV CT BL AL AL X 28	76,89	61,39	87,38	69,76	92,64	73,96	93,20	74,41	93,77	74,87	96,11	76,73
oxalato de escitalopram	532418070022803	FELISSA (SUN)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	197,57	157,74	224,51	179,25	238,04	190,05	239,48	191,20	240,94	192,37	246,96	197,17
dicloridrato de pramipexol monoidratado	532418090022904	ROCKY LP (SUN)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	19,58	15,63	22,25	17,76	23,59	18,83	23,74	18,95	23,88	19,07	24,48	19,54
dicloridrato de pramipexol monoidratado	532418090023004	ROCKY LP (SUN)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	58,74	46,90	66,75	53,29	70,77	56,50	71,20	56,85	71,63	57,19	73,42	58,62
dicloridrato de pramipexol monoidratado	532418090023104	ROCKY LP (SUN)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	111,04	88,65	126,18	100,74	133,78	106,81	134,59	107,46	135,41	108,11	138,80	110,82
dicloridrato de pramipexol monoidratado	532418090023204	ROCKY LP (SUN)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	242,95	193,97	276,08	220,42	292,71	233,70	294,48	235,11	296,28	236,55	303,69	242,47
anastrozol	532418100023304	ANYA (SUN)	1 MG COM REV CT BL AL PVC X 28	511,66	408,51	581,43	464,21	616,45	492,17	620,19	495,16	623,97	498,18	639,57	510,63
temozolomida	532418110023406	TEMOZOLOMIDA (SUN)	5 MG CAP GEL DURA CT FR VC AMB X 5	85,91	68,59	97,63	77,95	103,51	82,64	104,13	83,14	104,77	83,65	107,39	85,74
acetato de abiraterona	532418120023506	Acetato de abiraterona (SUN)	250 MG COM CT FR PLAS OPC X 120	5870,31	4686,86	6.783,66	5.416,07	7.254,11	5.791,68	7.304,77	5.832,13	7356,15	5.873,15	7.569,13	6.043,19
exemestano	532419020023606	EXEMESTANO (SUN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	422,72	337,50	480,36	383,52	509,30	406,63	512,39	409,09	515,51	411,58	528,40	421,87
succinato de solifenacina	532419040023704	SAMILE (SUN)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	97,52	77,86	112,69	89,97	120,50	96,21	121,35	96,89	122,2	97,56	125,74	100,39
succinato de solifenacina	532419040023804	SAMILE (SUN)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30	119,32	95,26	137,88	110,08	147,45	117,72	148,48	118,55	149,52	119,38	153,85	122,83
exemestano	532419040023903	EMAH (SUN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	405,18	323,49	460,43	367,61	488,17	389,75	491,13	392,12	494,12	394,51	506,47	404,37
exemestano	532419040024003	EMAH (SUN)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90	1215,54	970,48	1.381,29	1.102,82	1.464,50	1.169,26	1.473,38	1.176,35	1482,36	1.183,52	1.519,42	1.213,10
besilato de anlodipino	532700203117414	AMLOCOR (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,71	20,52	29,21	23,32	30,97	24,73	31,16	24,88	31,35	25,03	32,13	25,65
carvedilol	532700504117413	KARVIL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL /AL X 30	33,85	27,03	38,47	30,71	40,78	32,56	41,03	32,76	41,28	32,96	42,31	33,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	532700506111412	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	46,25	36,92	52,55	41,96	55,72	44,49	56,06	44,76	56,4	45,03	57,81	46,16
carvedilol	532700507116418	KARVIL (TORRENT)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,24	20,95	29,82	23,81	31,61	25,24	31,81	25,40	32	25,55	32,80	26,19
carvedilol	532700508112416	KARVIL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	29,93	23,90	34,01	27,15	36,06	28,79	36,28	28,97	36,5	29,14	37,41	29,87
lamotrigina	532700601112412	LAMITOR (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	66,35	52,97	75,39	60,19	79,94	63,82	80,42	64,21	80,91	64,60	82,93	66,21
lamotrigina	532700602119410	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	24,07	19,22	27,35	21,84	29,00	23,15	29,17	23,29	29,35	23,43	30,08	24,02
lamotrigina	532700603115419	LAMITOR (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	39,75	31,74	45,17	36,06	47,90	38,24	48,19	38,47	48,48	38,71	49,69	39,67
risperidona	532700801111411	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 10	27,90	22,28	31,71	25,32	33,62	26,84	33,82	27,00	34,03	27,17	34,88	27,85
cloridrato de sertralina	532700902112411	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	71,25	56,89	80,97	64,65	85,84	68,53	86,36	68,95	86,89	69,37	89,06	71,11
losartana potássica	532701001119414	TORLÓS (TORRENT)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	22,76	18,17	25,87	20,65	27,43	21,90	27,59	22,03	27,76	22,16	28,45	22,71
losartana potássica	532701002115412	TORLÓS (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	18,74	14,96	21,29	17,00	22,57	18,02	22,71	18,13	22,85	18,24	23,42	18,70
losartana potássica	532701003111410	TORLÓS (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	37,49	29,93	42,60	34,01	45,17	36,06	45,44	36,28	45,72	36,50	46,86	37,41
losartana potássica	532701005114417	TORLÓS (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	60,73	48,49	69,01	55,10	73,17	58,42	73,61	58,77	74,06	59,13	75,91	60,61
losartana potássica;hidroclorotiazida	532701101113418	TORLÓS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 2 BL AL/AL X 7	16,86	13,46	19,16	15,30	20,31	16,22	20,44	16,32	20,56	16,42	21,07	16,82
losartana potássica;hidroclorotiazida	532701102111419	TORLÓS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT 4 BL AL/AL X 7	33,73	26,93	38,33	30,60	40,63	32,44	40,88	32,64	41,13	32,84	42,16	33,66
ácido valpróico;valproato de sódio	532701201118411	TORVAL CR (TORRENT)	300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	21,49	17,16	24,42	19,50	25,89	20,67	26,05	20,80	26,21	20,93	26,87	21,45
ácido valpróico;valproato de sódio	532701202114411	TORVAL CR (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 30	35,88	28,64	40,77	32,55	43,22	34,51	43,48	34,71	43,75	34,93	44,84	35,80
indapamida	532701301112415	INDAPEN SR (TORRENT)	1.5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	16,54	13,21	18,79	15,00	19,93	15,91	20,05	16,01	20,17	16,10	20,67	16,50
cloridrato de venlafaxina	532701401117419	VENLIFT OD (TORRENT)	150 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14	84,30	67,30	95,79	76,48	101,56	81,09	102,18	81,58	102,8	82,08	105,37	84,13
cloridrato de venlafaxina	532701402113417	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL PVC X 14	59,44	47,46	67,55	53,93	71,62	57,18	72,05	57,52	72,49	57,88	74,30	59,32
cloridrato de venlafaxina	532701403111418	VENLIFT OD (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14	25,39	20,27	28,85	23,03	30,59	24,42	30,77	24,57	30,96	24,72	31,73	25,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	532701404116413	VENLIFT OD (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7	12,11	9,67	13,76	10,99	14,59	11,65	14,68	11,72	14,77	11,79	15,14	12,09
citalopram	532701501111412	ALCYTAM (TORRENT)	20 MG COM CT BL AL PVC X 14	38,74	30,93	44,02	35,15	46,67	37,26	46,95	37,48	47,24	37,72	48,42	38,66
citalopram	532701502118410	ALCYTAM (TORRENT)	20 MG COM CT BL AL PVC X 28	77,51	61,89	88,08	70,32	93,39	74,56	93,96	75,02	94,53	75,47	96,89	77,36
gliclazida	532701601116416	AZUKON MR (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	13,30	10,62	15,11	12,06	16,02	12,79	16,12	12,87	16,22	12,95	16,63	13,28
glimepirida	532701701110411	AZULIX (TORRENT)	2 MG COM CT BL AL/AL X 30	25,01	19,97	28,42	22,69	30,13	24,06	30,32	24,21	30,5	24,35	31,26	24,96
glimepirida	532701702117418	AZULIX (TORRENT)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	14,30	11,42	16,25	12,97	17,23	13,76	17,33	13,84	17,44	13,92	17,88	14,28
ramipril	532701901111411	ECATOR (TORRENT)	2,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	29,50	23,55	33,52	26,76	35,54	28,38	35,75	28,54	35,97	28,72	36,87	29,44
ramipril	532701902116415	ECATOR (TORRENT)	5,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	55,82	44,56	63,43	50,64	67,25	53,69	67,66	54,02	68,07	54,35	69,77	55,70
ramipril	532701905115411	ECATOR (TORRENT)	10,0 MG CAP GEL DURA CT BL AL / AL X	80,57	64,32	91,55	73,09	97,07	77,50	97,65	77,96	98,25	78,44	100,71	80,41
clortalidona;atenolol	532702001112418	BETACARD PLUS (TORRENT)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,34	21,03	29,93	23,90	31,73	25,33	31,93	25,49	32,12	25,64	32,92	26,28
clortalidona;atenolol	532702002119416	BETACARD PLUS (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	16,29	13,01	18,52	14,79	19,63	15,67	19,75	15,77	19,87	15,86	20,37	16,26
oxcarbazepina	532702101117411	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 30	35,15	28,07	39,95	31,90	42,35	33,81	42,61	34,02	42,87	34,23	43,94	35,08
oxcarbazepina	532702102113411	OLEPTAL (TORRENT)	600 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67,63	54,00	76,86	61,37	81,49	65,06	81,98	65,45	82,48	65,85	84,54	67,50
ramipril;hidroclorotiazida	532702201111415	ECATOR H (TORRENT)	5 MG+25,0 MG COM BL AL/AL X 30	45,81	36,58	52,06	41,56	55,20	44,07	55,53	44,34	55,87	44,61	57,27	45,72
cloridrato de sibutramina	532702302112417	SLENFIG (TORRENT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	61,49	49,10	71,06	56,73	75,99	60,67	76,52	61,09	77,06	61,52	79,29	63,31
cloridrato de sibutramina	532702304115413	SLENFIG (TORRENT)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	41,62	33,23	48,10	38,40	51,44	41,07	51,80	41,36	52,16	41,64	53,67	42,85
mirtazapina	532702401110412	MENELAT (TORRENT)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	143,16	114,30	162,68	129,88	172,48	137,71	173,52	138,54	174,58	139,38	178,94	142,87
mirtazapina	532702402117410	MENELAT (TORRENT)	45 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	203,55	162,51	231,31	184,68	245,24	195,80	246,73	196,99	248,23	198,19	254,44	203,14
mirtazapina	532702403113419	MENELAT (TORRENT)	30 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	47,68	38,07	54,19	43,27	57,45	45,87	57,80	46,15	58,15	46,43	59,60	47,58
cloridrato de metformina	532702501115416	METTA SR (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	11,95	9,54	13,58	10,84	14,39	11,49	14,48	11,56	14,57	11,63	14,93	11,92
losartana potássica;besilato de anlodipino	532702601111315	BRANTA (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	77,20	61,64	87,73	70,04	93,02	74,27	93,58	74,71	94,15	75,17	96,50	77,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;besilat o de anlodipino glibenclâmida;cloridrato de metformina glibenclâmida;cloridrato de metformina	532702602116418	BRANTA (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10	25,70	20,52	29,20	23,31	30,96	24,72	31,15	24,87	31,34	25,02	32,12	25,64
cloridrato de metformina glibenclâmida;cloridrato de metformina	532702701114413	GLIBETA (TORRENT)	5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	22,22	17,74	25,25	20,16	26,77	21,37	26,94	21,51	27,1	21,64	27,78	22,18
perindopril erbumina	532702702110411	GLIBETA (TORRENT)	2,5 MG + 500 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	17,10	13,65	19,43	15,51	20,60	16,45	20,72	16,54	20,85	16,65	21,37	17,06
cloridrato de donepezila	532702801119417	PERICOR (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL/AL X 30	53,77	42,93	61,10	48,78	64,78	51,72	65,17	52,03	65,57	52,35	67,21	53,66
cloridrato de donepezila	532702901113410	EPÉZ (TORRENT)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	78,25	62,48	88,92	70,99	94,28	75,27	94,85	75,73	95,43	76,19	97,82	78,10
cloridrato de donepezila	532702902111411	EPÉZ (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	254,39	203,10	289,08	230,80	306,49	244,70	308,35	246,19	310,23	247,69	317,99	253,88
cloridrato de donepezila	532702903116417	EPÉZ (TORRENT)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	226,16	180,56	257,00	205,19	272,48	217,55	274,13	218,87	275,8	220,20	282,70	225,71
rosuvastatina cálcica	532703001116411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	26,04	20,79	29,59	23,62	31,38	25,05	31,57	25,21	31,76	25,36	32,55	25,99
rosuvastatina cálcica	532703002112411	ROSUCOR (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,19	62,42	88,85	70,94	94,20	75,21	94,77	75,66	95,35	76,13	97,73	78,03
rosuvastatina cálcica	532703003119418	ROSUCOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	136,98	109,37	155,66	124,28	165,04	131,77	166,04	132,57	167,05	133,37	171,23	136,71
oxalato de escitalopram	532703101110415	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110,94	88,57	126,07	100,65	133,66	106,71	134,47	107,36	135,29	108,02	138,67	110,71
oxalato de escitalopram	532703102117413	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	36,97	29,51	42,01	33,54	44,54	35,56	44,81	35,78	45,08	35,99	46,21	36,89
cloridrato de pioglitazona	532703201115419	PIOGLIT (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 30	213,04	170,09	242,10	193,29	256,68	204,93	258,24	206,18	259,81	207,43	266,31	212,62
cloridrato de pioglitazona	532703202111417	PIOGLIT (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	106,45	84,99	120,97	96,58	128,26	102,40	129,03	103,02	129,82	103,65	133,07	106,24
cloridrato de pioglitazona	532703203118415	PIOGLIT (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	131,31	104,84	149,22	119,14	158,21	126,31	159,17	127,08	160,14	127,86	164,14	131,05
valsartana	532703402110414	BRATOR (TORRENT)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,40	50,62	72,05	57,52	76,39	60,99	76,85	61,36	77,32	61,73	79,25	63,27
valsartana	532703404113410	BRATOR (TORRENT)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,40	50,62	72,05	57,52	76,39	60,99	76,85	61,36	77,32	61,73	79,25	63,27
valsartana	532703406116417	BRATOR (TORRENT)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,40	50,62	72,05	57,52	76,39	60,99	76,85	61,36	77,32	61,73	79,25	63,27
valsartana;hidroclorotiazida	532703502115418	BRATOR H (TORRENT)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	63,21	50,47	71,83	57,35	76,16	60,81	76,62	61,17	77,09	61,55	79,02	63,09
valsartana;hidroclorotiazida	532703504118414	BRATOR H (TORRENT)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	63,21	50,47	71,83	57,35	76,16	60,81	76,62	61,17	77,09	61,55	79,02	63,09
valsartana;hidroclorotiazida	532703505114412	BRATOR H (TORRENT)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	72,72	58,06	82,63	65,97	87,61	69,95	88,14	70,37	88,68	70,80	90,90	72,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	532703506110410	BRATOR H (TORRENT)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	63,21	50,47	71,83	57,35	76,16	60,81	76,62	61,17	77,09	61,55	79,02	63,09
valsartana;hidroclorotiazida	532703507117419	BRATOR H (TORRENT)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	72,72	58,06	82,63	65,97	87,61	69,95	88,14	70,37	88,68	70,80	90,90	72,57
cloridrato de pioglitazona	532712010008603	pioglit (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	56,47	45,09	64,17	51,23	68,04	54,32	68,45	54,65	68,87	54,99	70,59	56,36
risperidona	532712060010403	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,41	29,07	41,37	33,03	43,87	35,03	44,13	35,23	44,4	35,45	45,51	36,34
risperidona	532712060010503	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,41	29,07	41,37	33,03	43,87	35,03	44,13	35,23	44,4	35,45	45,51	36,34
risperidona	532712060010603	RESPIDON (TORRENT)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,41	29,07	41,37	33,03	43,87	35,03	44,13	35,23	44,4	35,45	45,51	36,34
cloridrato de neбиволol	532712100010704	NEBLOCK (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/AL X 7	14,49	11,57	16,75	13,37	17,91	14,30	18,03	14,40	18,16	14,50	18,69	14,92
cloridrato de neбиволol	532712100011004	NEBLOCK (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	62,23	49,68	71,91	57,41	76,90	61,40	77,44	61,83	77,98	62,26	80,24	64,06
cloridrato de pioglitazona	532712120011506	Cloridrato de pioglitazona (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	69,39	55,40	78,85	62,95	83,60	66,75	84,11	67,15	84,62	67,56	86,74	69,25
cloridrato de pioglitazona	532712120011606	Cloridrato de pioglitazona (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	73,41	58,61	83,42	66,60	88,44	70,61	88,98	71,04	89,52	71,47	91,76	73,26
cloridrato de pioglitazona	532712120011706	Cloridrato de pioglitazona (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 30	143,33	114,43	162,87	130,04	172,68	137,87	173,73	138,71	174,79	139,55	179,16	143,04
cloridrato de pioglitazona	532712120012006	Cloridrato de pioglitazona (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 15	71,63	57,19	81,39	64,98	86,30	68,90	86,82	69,32	87,35	69,74	89,53	71,48
cloridrato de pioglitazona	532712120012306	Cloridrato de pioglitazona (TORRENT)	45 MG COM CT BL AL/AL X 60	286,66	228,87	325,74	260,07	345,37	275,74	347,46	277,41	349,58	279,10	358,32	286,08
losartana potássica	532712120012406	LOSARTANA POTÁSSICA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	26,63	21,26	30,27	24,17	32,09	25,62	32,28	25,77	32,48	25,93	33,29	26,58
cloridrato de metformina	532712120012506	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT)	500 MG +2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	12,37	9,88	14,06	11,23	14,91	11,90	15,00	11,98	15,09	12,05	15,47	12,35
cloridrato de metformina	532712120012606	CLORIDRATO DE METFORMINA +GLIBENCAMIDA (TORRENT)	500MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ramipril;BESILATO DE AMLODIPINA	532712120012706	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	2,5 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
ramipril;BESILATO DE AMLODIPINA	532712120012806	RAMIPRIL + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	5,0 MG + 5 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
cloridrato de donepezila	532712120012906	CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	247,66	197,73	281,43	224,69	298,38	238,23	300,19	239,67	302,02	241,13	309,57	247,16
cloridrato de donepezila	532712120013006	CLORIDRATODE DONEPEZILA (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	275,17	219,69	312,69	249,65	331,53	264,69	333,54	266,30	335,57	267,92	343,96	274,62
lamotrigina	532712120013306	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	53,09	42,38	60,33	48,17	63,96	51,07	64,35	51,38	64,74	51,69	66,36	52,98
lamotrigina	532712120013406	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL/AL X 30	94,46	75,42	107,35	85,71	113,81	90,87	114,50	91,42	115,2	91,98	118,08	94,28
lamotrigina	532712120013506	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30	165,40	132,06	187,96	150,07	199,28	159,11	200,49	160,07	201,71	161,05	206,75	165,07
rosuvastatina cálcica	532712120013906	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	78,18	62,42	88,84	70,93	94,19	75,20	94,76	75,66	95,34	76,12	97,72	78,02
rosuvastatina cálcica	532712120014006	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 30	136,98	109,37	155,66	124,28	165,04	131,77	166,04	132,57	167,05	133,37	171,23	136,71
rosuvastatina cálcica	532712120014206	ROSUVASTATINA CÁLCICA	10 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60	156,39	124,86	177,72	141,89	188,42	150,43	189,56	151,34	190,72	152,27	195,49	156,08
rosuvastatina cálcica	532712120014306	ROSUVASTATINA CÁLCICA	20 MG COMP REV CT BL AL/AL X 60	274,00	218,76	311,37	248,60	330,12	263,57	332,12	265,16	334,15	266,79	342,50	273,45
valsartana;hidroclorotiazida	532712120014406	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	80 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30	63,21	50,47	71,83	57,35	76,16	60,81	76,62	61,17	77,09	61,55	79,02	63,09
valsartana;hidroclorotiazida	532712120014506	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	160 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30	63,21	50,47	71,83	57,35	76,16	60,81	76,62	61,17	77,09	61,55	79,02	63,09
valsartana;hidroclorotiazida	532712120014606	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	160 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30	72,72	58,06	82,63	65,97	87,61	69,95	88,14	70,37	88,68	70,80	90,90	72,57
valsartana;hidroclorotiazida	532712120014706	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	320 + 12,5 COM REV CT BL AL/AL X 30	63,21	50,47	71,83	57,35	76,16	60,81	76,62	61,17	77,09	61,55	79,02	63,09
valsartana;hidroclorotiazida	532712120014806	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (TORRENT)	320 + 25 COM REV CT BL AL/AL X 30	72,72	58,06	82,63	65,97	87,61	69,95	88,14	70,37	88,68	70,80	90,90	72,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	532713010015406	Carvedilol (TORRENT)	6,25MG COM CT BL AL/AL X 30	51,23	40,90	58,22	46,48	61,73	49,29	62,10	49,58	62,48	49,88	64,04	51,13
carvedilol	532713010015506	Carvedilol (TORRENT)	12,5MG COM CT BL AL/AL X 30	57,05	45,55	64,83	51,76	68,73	54,87	69,15	55,21	69,57	55,54	71,31	56,93
carvedilol	532713010015606	Carvedilol (TORRENT)	25MG COM CT BL AL/AL X 30	63,97	51,07	72,69	58,04	77,07	61,53	77,54	61,91	78,01	62,28	79,96	63,84
cloridrato de nebivolol	532713010016006	CLORIDRATO DE NEBIVOLOL (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/AL X 30	44,94	35,88	51,94	41,47	55,54	44,34	55,93	44,65	56,32	44,97	57,95	46,27
gabapentina	532713010016106	GABAPENTINA (TORRENT)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30**CAP**	64,82	51,75	73,66	58,81	78,10	62,36	78,57	62,73	79,05	63,11	81,03	64,69
gabapentina	532713010016206	GABAPENTINA (TORRENT)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30**CAP**	78,89	62,99	89,65	71,58	95,05	75,89	95,63	76,35	96,21	76,81	98,62	78,74
oxalato de escitalopram	532713010016306	OXALATO DE ESCITALOPRAM (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	110,99	88,61	126,12	100,69	133,72	106,76	134,53	107,41	135,35	108,06	138,73	110,76
cloridrato de venlafaxina	532713120016403	VENLIFT OD (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	53,17	42,45	60,42	48,24	64,06	51,15	64,45	51,46	64,84	51,77	66,46	53,06
cloridrato de venlafaxina	532713120016503	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	127,39	101,71	144,76	115,58	153,48	122,54	154,41	123,28	155,35	124,03	159,23	127,13
cloridrato de venlafaxina	532713120016603	VENLIFT OD (TORRENT)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	180,65	144,23	205,29	163,90	217,66	173,78	218,97	174,83	220,31	175,90	225,82	180,29
losartana potássica;hidroclorotiazida	532714010016703	TORLOS H (TORRENT)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,50	25,95	36,94	29,49	39,16	31,27	39,40	31,46	39,64	31,65	40,63	32,44
losartana potássica;hidroclorotiazida	532714010016803	TORLOS H (TORRENT)	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,61	42,80	60,92	48,64	64,59	51,57	64,98	51,88	65,38	52,20	67,01	53,50
losartana potássica	532714010016903	TORLÓS (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	27,78	22,18	31,57	25,21	33,47	26,72	33,67	26,88	33,88	27,05	34,73	27,73
olmesartana medoxomila	532714070017006	OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
olmesartana medoxomila	532714070017106	OLMESARTANA MEDOXOMILA (TORRENT)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92
rosuvastatina cálcica	532714090017203	Rosucor (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	156,39	124,86	177,72	141,89	188,42	150,43	189,56	151,34	190,72	152,27	195,49	156,08
rosuvastatina cálcica	532714090017303	Rosucor (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	273,99	218,76	311,36	248,59	330,11	263,56	332,11	265,16	334,14	266,78	342,49	273,44
cloridrato de nebivolol	532714100017403	NEBLOCK (TORRENT)	5 MG COM CT BL AL/AL X 60	117,56	93,86	135,85	108,46	145,27	115,98	146,28	116,79	147,31	117,61	151,57	121,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	532714120017503	SERENATA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	42,55	33,97	48,35	38,60	51,26	40,93	51,58	41,18	51,89	41,43	53,19	42,47
cloridrato de sertralina	532714120017603	SERENATA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	127,71	101,96	145,12	115,86	153,86	122,84	154,80	123,59	155,74	124,34	159,63	127,45
carvedilol	532715030017706	Carvedilol (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300	512,52	409,19	582,40	464,99	617,49	493,00	621,23	495,99	625,02	499,02	640,65	511,49
carvedilol	532715030017806	Carvedilol (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300	570,55	455,53	648,35	517,64	687,41	548,83	691,57	552,15	695,79	555,52	713,18	569,40
carvedilol	532715030017906	Carvedilol (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 300	639,90	510,89	727,15	580,56	770,96	615,53	775,63	619,26	780,36	623,04	799,87	638,62
cloridrato de sertralina	532715030018003	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200	479,03	382,46	544,35	434,61	577,14	460,79	580,64	463,58	584,18	466,41	598,78	478,07
carvedilol	532715040018103	KARVIL (TORRENT)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 300	287,19	229,29	326,35	260,56	346,01	276,25	348,11	277,93	350,23	279,62	358,99	286,62
carvedilol	532715040018203	KARVIL (TORRENT)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 300	324,87	259,37	369,17	294,75	391,41	312,50	393,78	314,39	396,18	316,31	406,08	324,21
carvedilol	532715040018303	KARVIL (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 300	435,03	347,33	494,36	394,70	524,14	418,47	527,31	421,00	530,53	423,58	543,79	434,16
gliclazida	532715050018403	AZUKON MR (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200	83,45	66,63	94,83	75,71	100,54	80,27	101,15	80,76	101,77	81,25	104,31	83,28
losartana potássica	532715050018503	TORLÓS (TORRENT)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	24,40	19,48	27,72	22,13	29,39	23,46	29,57	23,61	29,75	23,75	30,49	24,34
cloridrato de trazodona	532715100018606	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	34,76	27,75	39,50	31,54	41,88	33,44	42,13	33,64	42,39	33,84	43,45	34,69
cloridrato de trazodona	532715100018706	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 60	69,52	55,50	79,00	63,07	83,76	66,87	84,27	67,28	84,78	67,69	86,90	69,38
cloridrato de trazodona	532715100018806	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	17,34	13,85	19,71	15,74	20,90	16,69	21,02	16,78	21,15	16,89	21,68	17,31
cloridrato de trazodona	532715100018906	CLORIDRATO DE TRAZODONA (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	36,83	29,41	41,86	33,42	44,38	35,43	44,65	35,65	44,92	35,86	46,04	36,76
olmesartana medoxomila	532715100019003	OLMECOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	7,27	5,80	8,26	6,59	8,75	6,99	8,81	7,03	8,86	7,07	9,08	7,25
olmesartana medoxomila	532715100019103	OLMECOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
olmesartana medoxomila	532715100019203	OLMECOR (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	43,70	34,89	49,66	39,65	52,65	42,04	52,97	42,29	53,29	42,55	54,62	43,61
olmesartana medoxomila	532715100019303	OLMECOR (TORRENT)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 10	7,64	6,10	8,68	6,93	9,21	7,35	9,26	7,39	9,32	7,44	9,55	7,62
olmesartana medoxomila	532715100019403	OLMECOR (TORRENT)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 30	22,97	18,34	26,10	20,84	27,67	22,09	27,84	22,23	28,01	22,36	28,71	22,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila	532715100019503	OLMECOR (TORRENT)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 60	45,94	36,68	52,21	41,68	55,35	44,19	55,69	44,46	56,03	44,73	57,43	45,85
losartana potássica;besilato de anlodipino	532715110019606	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 30	50,18	40,06	57,02	45,52	60,45	48,26	60,82	48,56	61,19	48,85	62,72	50,08
losartana potássica;besilato de anlodipino	532715110019706	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 10	16,69	13,32	18,96	15,14	20,10	16,05	20,23	16,15	20,35	16,25	20,86	16,65
losartana potássica;besilato de anlodipino	532715110019806	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 60	100,32	80,09	114,00	91,02	120,87	96,50	121,60	97,09	122,34	97,68	125,40	100,12
cloridrato de trazodona	532715110019903	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 30	25,40	20,28	28,87	23,05	30,61	24,44	30,79	24,58	30,98	24,73	31,75	25,35
cloridrato de trazodona	532715110020003	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 60	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
cloridrato de trazodona	532715110020103	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 30	50,82	40,57	57,74	46,10	61,22	48,88	61,59	49,17	61,97	49,48	63,52	50,71
cloridrato de trazodona	532715110020203	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 60	101,66	81,16	115,52	92,23	122,48	97,79	123,22	98,38	123,97	98,98	127,07	101,45
cloridrato de sertralina	532715110020306	cloridrato de sertralina	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	87,74	70,05	99,70	79,60	105,71	84,40	106,35	84,91	107	85,43	109,68	87,57
cloridrato de sertralina	532715110020406	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 200	318,02	253,91	361,39	288,53	383,16	305,91	385,48	307,77	387,83	309,64	397,53	317,39
cloridrato de sertralina	532715110020506	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	47,69	38,08	54,19	43,27	57,46	45,88	57,81	46,16	58,16	46,43	59,61	47,59
losartana potássica;besilato de anlodipino	532715110020606	LOSARTANA POTASSICA + BESILATO DE ANLODIPINO (TORRENT)	50MG + 5MG COM REV CT BL AL/AL X 15	25,06	20,01	28,48	22,74	30,19	24,10	30,37	24,25	30,56	24,40	31,32	25,01
oxalato de escitalopram	532715110020703	ESPRAN (TORRENT)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	221,90	177,17	252,16	201,32	267,35	213,45	268,97	214,75	270,61	216,06	277,38	221,46
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120020806	losartana potássica + hidroclorotiazida	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 100	116,22	92,79	132,07	105,44	140,02	111,79	140,87	112,47	141,73	113,16	145,27	115,98
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120020906	losartana potássica + hidroclorotiazida	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 30	34,86	27,83	39,61	31,62	42,00	33,53	42,25	33,73	42,51	33,94	43,57	34,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120021006	losartana potássica + hidroclorotiazida	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 28	32,53	25,97	36,97	29,52	39,19	31,29	39,43	31,48	39,67	31,67	40,66	32,46
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120021106	losartana potássica + hidroclorotiazida	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 15	17,43	13,92	19,81	15,82	21,00	16,77	21,13	16,87	21,26	16,97	21,79	17,40
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120021206	losartana potássica + hidroclorotiazida	100MG + 25MG COM REV CT BL AL/AL X 14	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120021306	losartana potássica + hidroclorotiazida	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	21,12	16,86	24,00	19,16	25,45	20,32	25,60	20,44	25,76	20,57	26,40	21,08
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120021406	losartana potássica + hidroclorotiazida	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	19,70	15,73	22,39	17,88	23,74	18,95	23,88	19,07	24,03	19,19	24,63	19,66
losartana potássica;hidroclorotiazida	532715120021506	losartana potássica + hidroclorotiazida	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	9,85	7,86	11,19	8,93	11,87	9,48	11,94	9,53	12,01	9,59	12,31	9,83
bromidrato de citalopram	532715120021606	bromidrato de citalopram (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	51,75	41,32	58,81	46,95	62,35	49,78	62,73	50,08	63,11	50,39	64,69	51,65
bromidrato de citalopram	532715120021706	bromidrato de citalopram (TORRENT)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	103,52	82,65	117,63	93,92	124,72	99,58	125,47	100,18	126,24	100,79	129,40	103,31
losartana potássica	532715120021806	losartana potássica	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	8,86	7,08	10,07	8,04	10,68	8,53	10,74	8,57	10,81	8,63	11,08	8,85
losartana potássica	532715120021906	losartana potássica	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 100	88,84	70,93	100,95	80,60	107,03	85,45	107,68	85,97	108,34	86,50	111,05	88,66
losartana potássica	532715120022006	losartana potássica	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	9,03	7,21	10,26	8,19	10,88	8,69	10,94	8,73	11,01	8,79	11,29	9,01
losartana potássica	532715120022106	losartana potássica	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	18,07	14,43	20,54	16,40	21,77	17,38	21,91	17,49	22,04	17,60	22,59	18,04
indapamida	532715120022206	indapamida (TORRENT)	1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	8,33	6,65	9,47	7,56	10,04	8,02	10,10	8,06	10,16	8,11	10,41	8,31
indapamida	532715120022306	indapamida (TORRENT)	1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	16,60	13,25	18,86	15,06	20,00	15,97	20,12	16,06	20,24	16,16	20,75	16,57
gliclazida	532716030022406	GLICLAZIDA (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	14,19	11,33	16,13	12,88	17,10	13,65	17,21	13,74	17,31	13,82	17,74	14,16
gliclazida	532716030022506	GLICLAZIDA (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 200	14,19	11,33	16,13	12,88	17,10	13,65	17,21	13,74	17,31	13,82	17,74	14,16
cloridrato de venlafaxina	532716050022606	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14	81,20	64,83	92,28	73,68	97,84	78,12	98,43	78,59	99,03	79,07	101,51	81,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	532716050022706	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	150 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7	40,60	32,41	46,13	36,83	48,91	39,05	49,21	39,29	49,51	39,53	50,75	40,52
cloridrato de venlafaxina	532716050022806	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	174,00	138,92	197,73	157,87	209,64	167,38	210,91	168,39	212,2	169,42	217,51	173,66
cloridrato de venlafaxina	532716050022906	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 14	24,44	19,52	27,78	22,18	29,45	23,51	29,63	23,66	29,81	23,80	30,56	24,40
cloridrato de venlafaxina	532716050023006	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	52,41	41,85	59,56	47,55	63,15	50,42	63,53	50,72	63,92	51,03	65,52	52,31
cloridrato de venlafaxina	532716050023106	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	37,5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 7	12,21	9,75	13,87	11,07	14,71	11,74	14,80	11,82	14,89	11,89	15,26	12,18
cloridrato de venlafaxina	532716050023206	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 14	57,24	45,70	65,04	51,93	68,96	55,06	69,38	55,39	69,8	55,73	71,55	57,13
cloridrato de venlafaxina	532716050023306	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7	28,61	22,84	32,51	25,96	34,47	27,52	34,68	27,69	34,89	27,86	35,76	28,55
cloridrato de venlafaxina	532716050023406	cloridrato de venlafaxina (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X 30	122,67	97,94	139,40	111,30	147,80	118,00	148,69	118,71	149,6	119,44	153,34	122,43
cloridrato de trazodona	532716050023503	LOREDON (TORRENT)	50 MG COM CT BL AL AL X 10	6,40	5,11	7,28	5,81	7,72	6,16	7,76	6,20	7,81	6,24	8,01	6,40
cloridrato de trazodona	532716050023603	LOREDON (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL AL X 10	11,88	9,49	13,50	10,78	14,32	11,43	14,40	11,50	14,49	11,57	14,85	11,86
lamotrigina	532716050023703	LAMITOR (TORRENT)	25 MG COM CT BL AL/AL X 7**CAP**	4,97	3,97	5,65	4,51	5,99	4,78	6,02	4,81	6,06	4,84	6,21	4,96
lamotrigina	532716050023803	LAMITOR (TORRENT)	100 MG COM CT BL AL/AL X 7**CAP**	13,72	10,95	15,59	12,45	16,53	13,20	16,63	13,28	16,73	13,36	17,15	13,69
indapamida	532716070023906	indapamida (TORRENT)	1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	32,19	25,70	36,57	29,20	38,78	30,96	39,01	31,15	39,25	31,34	40,23	32,12
gliclazida	532716070024003	AZUKON MR (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	26,63	21,26	30,27	24,17	32,09	25,62	32,28	25,77	32,48	25,93	33,29	26,58
indapamida	532716080024103	INDAPEN SR (TORRENT)	1.5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	33,07	26,40	37,58	30,00	39,84	31,81	40,09	32,01	40,33	32,20	41,34	33,01
gliclazida	532716080024206	GLICLAZIDA (TORRENT)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 60	28,27	22,57	32,12	25,64	34,05	27,19	34,26	27,35	34,47	27,52	35,33	28,21
cloridrato de sertralina	532716100024303	SERENATA (TORRENT)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	228,75	182,63	259,94	207,54	275,60	220,04	277,27	221,37	278,96	222,72	285,93	228,29
cloridrato de sertralina	532716100024403	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	127,59	101,87	144,99	115,76	153,73	122,74	154,66	123,48	155,6	124,23	159,49	127,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	532716120024506	cloridrato de sertralina	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	95,39	76,16	108,40	86,55	114,93	91,76	115,62	92,31	116,33	92,88	119,24	95,20
cloridrato de sertralina	532716120024606	cloridrato de sertralina	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	175,48	140,10	199,41	159,21	211,42	168,80	212,70	169,82	214	170,86	219,35	175,13
glimepirida	532717010024703	AZULIX (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 10	10,77	8,60	12,23	9,76	12,97	10,36	13,05	10,42	13,13	10,48	13,46	10,75
glimepirida	532717010024803	AZULIX (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 100	107,76	86,04	122,46	97,77	129,84	103,66	130,62	104,29	131,42	104,93	134,71	107,55
glimepirida	532717010024903	AZULIX (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 30	32,32	25,80	36,72	29,32	38,94	31,09	39,17	31,27	39,41	31,46	40,40	32,26
glimepirida	532717010025003	AZULIX (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 10	17,87	14,27	20,30	16,21	21,53	17,19	21,66	17,29	21,79	17,40	22,33	17,83
glimepirida	532717010025103	AZULIX (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 100	178,79	142,75	203,17	162,21	215,41	171,98	216,72	173,03	218,04	174,08	223,49	178,43
glimepirida	532717010025203	AZULIX (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	53,63	42,82	60,94	48,65	64,61	51,58	65,00	51,90	65,4	52,22	67,04	53,52
glimepirida	532717010025303	AZULIX (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 10	20,84	16,64	23,69	18,91	25,11	20,05	25,27	20,18	25,42	20,30	26,06	20,81
glimepirida	532717010025403	AZULIX (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 100	208,61	166,55	237,05	189,26	251,33	200,66	252,86	201,88	254,4	203,11	260,76	208,19
glimepirida	532717010025503	AZULIX (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 30	62,57	49,95	71,10	56,77	75,38	60,18	75,84	60,55	76,3	60,92	78,21	62,44
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010025605	AZULIX MF (TORRENT)	1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 60	106,81	85,27	121,37	96,90	128,68	102,74	129,46	103,36	130,25	103,99	133,51	106,59
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010025705	AZULIX MF (TORRENT)	500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 10	7,46	5,96	8,48	6,77	8,99	7,18	9,04	7,22	9,1	7,27	9,33	7,45
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010025805	AZULIX MF (TORRENT)	500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 15	11,20	8,94	12,73	10,16	13,50	10,78	13,58	10,84	13,66	10,91	14,00	11,18
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010025905	AZULIX MF (TORRENT)	500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 30	22,42	17,90	25,48	20,34	27,01	21,56	27,17	21,69	27,34	21,83	28,02	22,37
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010026005	AZULIX MF (TORRENT)	500 MG+ 1 MG COM CT BL AL / AL X 60	44,85	35,81	50,97	40,69	54,04	43,15	54,37	43,41	54,7	43,67	56,07	44,77
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010026105	AZULIX MF (TORRENT)	1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 10	17,79	14,21	20,22	16,14	21,44	17,12	21,57	17,22	21,7	17,33	22,24	17,76
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010026205	AZULIX MF (TORRENT)	1000 MG+ 2 MG COM CT BL AL / AL X 15	26,70	21,32	30,34	24,22	32,17	25,68	32,36	25,84	32,56	26,00	33,37	26,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glimepirida;cloridrato de metformina	532717010026305	AZULIX MF (TORRENT)	1000 MG + 2 MG COM CT BL AL / AL X 30	53,40	42,63	60,68	48,45	64,34	51,37	64,73	51,68	65,12	51,99	66,75	53,29
glimepirida	532717050026406	glimepirida (TORRENT)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	9,72	7,76	11,04	8,81	11,71	9,35	11,78	9,41	11,85	9,46	12,15	9,70
glimepirida	532717050026506	glimepirida (TORRENT)	2 MG COM CT BL AL AL X 30	18,52	14,79	21,05	16,81	22,32	17,82	22,45	17,92	22,59	18,04	23,15	18,48
glimepirida	532717050026606	glimepirida (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 30	35,87	28,64	40,76	32,54	43,21	34,50	43,47	34,71	43,74	34,92	44,83	35,79
glimepirida	532717050026706	glimepirida (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 10	6,79	5,42	7,72	6,16	8,18	6,53	8,23	6,57	8,28	6,61	8,49	6,78
glimepirida	532717050026806	glimepirida (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 30	20,39	16,28	23,16	18,49	24,56	19,61	24,71	19,73	24,86	19,85	25,48	20,34
glimepirida	532717050026906	glimepirida (TORRENT)	3 MG COM CT BL AL AL X 100	67,97	54,27	77,24	61,67	81,89	65,38	82,39	65,78	82,89	66,18	84,96	67,83
glimepirida	532717050027006	glimepirida (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 10	11,95	9,54	13,58	10,84	14,39	11,49	14,48	11,56	14,57	11,63	14,93	11,92
glimepirida	532717050027106	glimepirida (TORRENT)	4 MG COM CT BL AL AL X 100	119,60	95,49	135,91	108,51	144,09	115,04	144,97	115,74	145,85	116,45	149,50	119,36
glimepirida	532717050027206	glimepirida (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 10	13,14	10,49	14,94	11,93	15,84	12,65	15,93	12,72	16,03	12,80	16,43	13,12
glimepirida	532717050027306	glimepirida (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 100	131,57	105,04	149,51	119,37	158,52	126,56	159,48	127,33	160,45	128,10	164,46	131,30
glimepirida	532717050027406	glimepirida (TORRENT)	6 MG COM CT BL AL AL X 30	39,46	31,50	44,84	35,80	47,54	37,96	47,83	38,19	48,12	38,42	49,32	39,38
lamotrigina	532717070027503	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7**CAP**	14,10	11,25	16,02	12,79	16,98	13,56	17,09	13,64	17,19	13,72	17,62	14,07
lamotrigina	532717070027603	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14**CAP**	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14
lamotrigina	532717070027703	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30**CAP**	60,42	48,24	68,66	54,82	72,79	58,12	73,23	58,47	73,68	58,83	75,52	60,30
lamotrigina	532717070027803	LAMITOR CD (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60**CAP**	120,86	96,49	137,34	109,65	145,61	116,26	146,50	116,97	147,39	117,68	151,07	120,61
lamotrigina	532717070027903	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7**CAP**	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14
lamotrigina	532717070028003	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14**CAP**	56,39	45,02	64,08	51,16	67,94	54,24	68,35	54,57	68,77	54,91	70,49	56,28
lamotrigina	532717070028103	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30**CAP**	120,86	96,49	137,34	109,65	145,61	116,26	146,50	116,97	147,39	117,68	151,07	120,61
lamotrigina	532717070028203	LAMITOR CD (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60**CAP**	241,73	193,00	274,69	219,31	291,24	232,53	293,00	233,93	294,79	235,36	302,16	241,24
lamotrigina	532717070028303	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7**CAP**	56,39	45,02	64,08	51,16	67,94	54,24	68,35	54,57	68,77	54,91	70,49	56,28
lamotrigina	532717070028403	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14**CAP**	112,80	90,06	128,18	102,34	135,90	108,50	136,73	109,17	137,56	109,83	141,00	112,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lamotrigina	532717070028503	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30**CAP**	241,73	193,00	274,69	219,31	291,24	232,53	293,00	233,93	294,79	235,36	302,16	241,24
lamotrigina	532717070028603	LAMITOR CD (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60**CAP**	483,47	386,00	549,40	438,64	582,50	465,07	586,03	467,89	589,6	470,74	604,34	482,51
lamotrigina	532717090028706	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30**CAP**	94,46	75,42	107,35	85,71	113,81	90,87	114,50	91,42	115,2	91,98	118,08	94,28
lamotrigina	532717090028806	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60**CAP**	188,94	150,85	214,70	171,42	227,63	181,74	229,01	182,84	230,41	183,96	236,17	188,56
lamotrigina	532717090028906	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60**CAP**	106,17	84,77	120,65	96,33	127,92	102,13	128,70	102,75	129,48	103,38	132,72	105,96
lamotrigina	532717090029006	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7**CAP**	22,04	17,60	25,05	20,00	26,56	21,21	26,72	21,33	26,88	21,46	27,55	22,00
lamotrigina	532717090029106	LAMOTRIGINA (TORRENT)	50 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14**CAP**	44,08	35,20	50,09	39,99	53,11	42,40	53,43	42,66	53,76	42,92	55,10	43,99
lamotrigina	532717090029206	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7**CAP**	38,59	30,81	43,85	35,01	46,49	37,12	46,77	37,34	47,06	37,57	48,24	38,51
lamotrigina	532717090029306	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 14**CAP**	77,17	61,61	87,69	70,01	92,98	74,24	93,54	74,68	94,11	75,14	96,46	77,01
lamotrigina	532717090029406	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 30**CAP**	165,39	132,04	187,94	150,05	199,26	159,09	200,47	160,06	201,69	161,03	206,73	165,05
lamotrigina	532717090029506	LAMOTRIGINA (TORRENT)	100 MG COM SUS CT BL AL/AL X 60**CAP**	330,76	264,08	375,87	300,09	398,51	318,17	400,93	320,10	403,37	322,05	413,45	330,10
lamotrigina	532717090029606	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X 7**CAP**	12,37	9,88	14,06	11,23	14,91	11,90	15,00	11,98	15,09	12,05	15,47	12,35
lamotrigina	532717090029706	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X14**CAP**	24,76	19,77	28,14	22,47	29,84	23,82	30,02	23,97	30,2	24,11	30,96	24,72
lamotrigina	532717090029806	LAMOTRIGINA (TORRENT)	25 MG COM SUS CT BL AL/AL X30**CAP**	53,09	42,38	60,33	48,17	63,96	51,07	64,35	51,38	64,74	51,69	66,36	52,98
ácido valpróico;valproa to de sódio	532718020029903	TORVAL CR (TORRENT)	300 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	7,17	5,72	8,14	6,50	8,63	6,89	8,69	6,94	8,74	6,98	8,96	7,15
ácido valpróico;valproa to de sódio	532718020030003	TORVAL CR (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/AL X 10	11,96	9,55	13,59	10,85	14,40	11,50	14,49	11,57	14,58	11,64	14,94	11,93
cloridrato de sibutramina monoidratado	532718030030106	cloridrato de sibutramina monoidratado (TORRENT)	10 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	29,11	23,24	33,64	26,86	35,97	28,72	36,23	28,93	36,48	29,13	37,54	29,97
cloridrato de sibutramina monoidratado	532718030030206	cloridrato de sibutramina monoidratado (TORRENT)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL/AL X 30	34,65	27,66	40,04	31,97	42,82	34,19	43,12	34,43	43,42	34,67	44,68	35,67
cloridrato de sertralina	532718090030303	SERENATA (TORRENT)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,20	15,33	21,82	17,42	23,14	18,47	23,28	18,59	23,42	18,70	24,01	19,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	532718090030403	VENLIFT OD (TORRENT)	75 MG CAP GEL DURA BL AL AL X 7	29,06	23,20	33,02	26,36	35,01	27,95	35,23	28,13	35,44	28,30	36,33	29,01
oxcarbazepina	532718100030503	OLEPTAL (TORRENT)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	8,20	6,55	9,32	7,44	9,88	7,89	9,94	7,94	10	7,98	10,25	8,18
aripiprazol	532718100030604	TOARIP (TORRENT)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	156,63	125,05	177,99	142,11	188,71	150,67	189,85	151,58	191,01	152,50	195,79	156,32
aripiprazol	532718100030704	TOARIP (TORRENT)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	469,90	375,17	533,98	426,33	566,15	452,01	569,58	454,75	573,05	457,52	587,38	468,96
aripiprazol	532718100030804	TOARIP (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	232,13	185,34	263,79	210,61	279,68	223,30	281,37	224,65	283,09	226,02	290,17	231,67
aripiprazol	532718100030904	TOARIP (TORRENT)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	696,42	556,02	791,38	631,84	839,06	669,91	844,14	673,96	849,29	678,07	870,52	695,02
aripiprazol	532718100031004	TOARIP (TORRENT)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	307,24	245,30	349,13	278,75	370,17	295,54	372,41	297,33	374,68	299,14	384,05	306,63
aripiprazol	532718100031104	TOARIP (TORRENT)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	921,71	735,90	1.047,40	836,24	1.110,50	886,62	1.117,23	892,00	1124,04	897,43	1.152,14	919,87
aripiprazol	532718100031204	TOARIP (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 10	466,69	372,61	530,33	423,42	562,28	448,92	565,69	451,65	569,14	454,40	583,37	465,76
aripiprazol	532718100031304	TOARIP (TORRENT)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	1400,09	1117,83	1.591,01	1.270,26	1.686,86	1.346,79	1.697,08	1.354,95	1707,43	1.363,21	1.750,12	1.397,30
risperidona	532718120031403	RESPIDON (TORRENT)	2MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,8	11,82	15,17	12,11
risperidona	532718120031503	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	72,82	58,14	82,75	66,07	87,73	70,04	88,26	70,47	88,8	70,90	91,02	72,67
risperidona	532718120031603	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	72,82	58,14	82,75	66,07	87,73	70,04	88,26	70,47	88,8	70,90	91,02	72,67
risperidona	532718120031703	RESPIDON (TORRENT)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10**CAP**	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,8	11,82	15,17	12,11
risperidona	532718120031803	RESPIDON (TORRENT)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	72,82	58,14	82,75	66,07	87,73	70,04	88,26	70,47	88,8	70,90	91,02	72,67
risperidona	532718120031903	RESPIDON (TORRENT)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	606,83	484,50	689,58	550,56	731,12	583,73	735,55	587,26	740,04	590,85	758,54	605,62
risperidona	532718120032003	RESPIDON (TORRENT)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	606,83	484,50	689,58	550,56	731,12	583,73	735,55	587,26	740,04	590,85	758,54	605,62
risperidona	532718120032103	RESPIDON (TORRENT)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500**CAP**	606,83	484,50	689,58	550,56	731,12	583,73	735,55	587,26	740,04	590,85	758,54	605,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de metformina	532719040032206	cloridrato de metformina (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 10	1,10	0,88	1,25	1,00	1,32	1,05	1,33	1,06	1,34	1,07	1,37	1,09
cloridrato de metformina	532719040032306	cloridrato de metformina (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 20	2,21	1,76	2,51	2,00	2,66	2,12	2,67	2,13	2,69	2,15	2,76	2,20
cloridrato de metformina	532719040032406	cloridrato de metformina (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 30	3,30	2,64	3,76	3,00	3,98	3,18	4,01	3,20	4,03	3,22	4,13	3,30
cloridrato de metformina	532719040032506	cloridrato de metformina (TORRENT)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL/ AL X 60	6,61	5,28	7,51	6,00	7,96	6,36	8,01	6,40	8,06	6,44	8,26	6,59
diacereína	532800201116417	ARTRODAR (TRB PHARMA)	50 MG CAP GEL CT 3 BL AL PLAS INC X 10	106,39	84,94	120,89	96,52	128,18	102,34	128,95	102,95	129,74	103,58	132,98	106,17
hialuronato de sódio	532800601157412	POLIREUMIN (TRB PHARMA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	270,01	215,58	306,83	244,97	325,31	259,73	327,28	261,30	329,28	262,90	337,51	269,47
GANGLIOSÍDEO GM1	532800902157217	SYGEN (TRB PHARMA)	100 MG SOL INJ CX 1 AMP VD INC X 5 ML	170,03	135,75	196,49	156,88	210,11	167,75	211,58	168,93	213,07	170,12	219,24	175,04
ácido hialurônico	532813120002603	HYALUDERMIN (TRB PHARMA)	2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	17,43	13,92	20,14	16,08	21,54	17,20	21,69	17,32	21,84	17,44	22,47	17,94
ácido hialurônico	532813120002703	HYALUDERMIN (TRB PHARMA)	2 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	49,57	39,58	57,29	45,74	61,26	48,91	61,69	49,25	62,12	49,60	63,92	51,03
niclosamida	532900401117413	ATENASE (UCI-FARMA)	500 MG CO MAST CT ENV KRAFT E POLIETILENO X 4	12,28	9,80	13,95	11,14	14,79	11,81	14,88	11,88	14,97	11,95	15,34	12,25
cambendazol	532900701110414	CAMBEM (UCI-FARMA)	180 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 2	8,63	6,89	9,98	7,97	10,67	8,52	10,74	8,57	10,82	8,64	11,13	8,89
cambendazol	532900702133418	CAMBEM (UCI-FARMA)	6 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 20 ML	6,80	5,43	7,86	6,28	8,40	6,71	8,46	6,75	8,52	6,80	8,77	7,00
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	532901002161417	CLOSTEMIN (UCI-FARMA)	5 MG/G + 5 MG/G CREME CT BG PLAS OPC X 30 G	21,33	17,03	24,65	19,68	26,36	21,05	26,54	21,19	26,73	21,34	27,50	21,96
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	532901004162410	CLOSTEMIN (UCI-FARMA)	5 MG/G + 5 MG/G CREME VAG CT BG PLAS OPC X 40 G + APLICADOR	28,54	22,78	32,98	26,33	35,26	28,15	35,51	28,35	35,76	28,55	36,80	29,38
colchicina	532901201111411	COLCITRAT (UCI-FARMA)	0,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X 10	19,52	15,58	22,18	17,71	23,51	18,77	23,66	18,89	23,8	19,00	24,40	19,48
mebendazol;cam bendazol	532901401110417	EXELMIN (UCI-FARMA)	75 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	16,25	12,98	18,47	14,75	19,58	15,63	19,70	15,73	19,82	15,82	20,32	16,22
mebendazol;cam bendazol	532901402133410	EXELMIN (UCI-FARMA)	5 MG/ML + 13,33 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML	10,11	8,07	11,49	9,17	12,18	9,72	12,26	9,79	12,33	9,84	12,64	10,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de oxibutinina	532901702110416	FRENURIN (UCI-FARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	27,28	21,78	31,53	25,17	33,72	26,92	33,95	27,11	34,19	27,30	35,18	28,09
cloridrato de oxibutinina	532901703133411	FRENURIN (UCI-FARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	21,78	17,39	25,17	20,10	26,91	21,48	27,10	21,64	27,29	21,79	28,08	22,42
ciclopirox olamina	532901801161418	FUNGIROX (UCI-FARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	26,15	20,88	30,22	24,13	32,32	25,80	32,54	25,98	32,77	26,16	33,72	26,92
ciclopirox olamina	532901803170414	FUNGIROX (UCI-FARMA)	80 MG/G ESMALTE P/UNHAS CT FR VD INC X 6 G	96,52	77,06	111,54	89,05	119,27	95,23	120,11	95,90	120,95	96,57	124,45	99,36
ciclopirox olamina	532901804177412	FUNGIROX (UCI-FARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS CGT X 15 ML	22,42	17,90	25,90	20,68	27,70	22,12	27,89	22,27	28,09	22,43	28,90	23,07
furazolidona	532901902136419	GIARLAM (UCI-FARMA)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML	8,67	6,92	9,85	7,86	10,44	8,34	10,51	8,39	10,57	8,44	10,83	8,65
ivermectina	532902101110411	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	13,35	10,66	15,17	12,11	16,08	12,84	16,18	12,92	16,28	13,00	16,69	13,33
ivermectina	532902102117418	IVERMEC (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	23,39	18,68	26,58	21,22	28,19	22,51	28,36	22,64	28,53	22,78	29,24	23,35
tirotricina	532902201174411	LACTO-VAGIN (UCI-FARMA)	SOL GIN CT FR VD AMB X 150 ML	12,11	9,67	13,99	11,17	14,96	11,94	15,06	12,02	15,17	12,11	15,61	12,46
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	532902702114411	MINUSORB (UCI-FARMA)	10 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 15	89,88	71,76	102,14	81,55	108,29	86,46	108,95	86,99	109,61	87,51	112,35	89,70
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	532902703110418	MINUSORB (UCI-FARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	53,05	42,36	60,29	48,14	63,92	51,03	64,31	51,35	64,7	51,66	66,32	52,95
nimesulida	532903001111412	NISALGEN (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
nimesulida	532903006162414	NISALGEN (UCI-FARMA)	20 MG/G GEL CT BG AL X 40 G	14,47	11,55	16,72	13,35	17,88	14,28	18,00	14,37	18,13	14,47	18,65	14,89
lactulose	532903201135412	PENTALAC (UCI-FARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	22,60	18,04	26,12	20,85	27,93	22,30	28,12	22,45	28,32	22,61	29,14	23,27
domperidona	532903301131419	PERIDONA (UCI-FARMA)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + MEDIDOR	36,53	29,16	42,21	33,70	45,14	36,04	45,45	36,29	45,77	36,54	47,10	37,60
domperidona	532903302111411	PERIDONA (UCI-FARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,26	8,19	11,86	9,47	12,68	10,12	12,77	10,20	12,86	10,27	13,23	10,56
riboflavina;nitrat o de tiamina;nicotina mida;cloridrato de piridoxina;cloridrato de buclizina;cianoco	532903402130418	PROPAN (UCI-FARMA)	ELX CT FR VD AMB X 100 ML	13,37	10,68	15,46	12,34	16,53	13,20	16,64	13,29	16,76	13,38	17,25	13,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
embonato de pirvínio	532903502135411	PYR-PAM (UCI-FARMA)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	15,61	12,47	17,74	14,16	18,81	15,02	18,92	15,11	19,04	15,20	19,52	15,58
cromoglicato dissódico	532903801175415	RILAN (UCI-FARMA)	20 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC SPY X 15 ML	13,92	11,12	15,82	12,63	16,78	13,40	16,88	13,48	16,98	13,56	17,40	13,89
cromoglicato dissódico	532903802171413	RILAN (UCI-FARMA)	40 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 13	26,82	21,41	30,48	24,34	32,32	25,80	32,51	25,96	32,71	26,12	33,53	26,77
tiabendazol	532904201112410	THIABEN (UCI-FARMA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	12,40	9,90	14,09	11,25	14,94	11,93	15,03	12,00	15,12	12,07	15,50	12,38
tiabendazol	532904202135414	THIABEN (UCI-FARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	11,60	9,26	13,19	10,53	13,98	11,16	14,06	11,23	14,15	11,30	14,50	11,58
tiabendazol	532904303160414	THIABENA (UCI-FARMA)	50MG/G POM DERM CT BG AL X 45G	14,77	11,79	17,07	13,63	18,25	14,57	18,38	14,67	18,51	14,78	19,05	15,21
tinidazol;nitrato de miconazol	532904601161419	TRINIZOL-M (UCI-FARMA)	30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 80 G	23,40	18,68	27,04	21,59	28,91	23,08	29,12	23,25	29,32	23,41	30,17	24,09
tinidazol;nitrato de miconazol	532904602168417	TRINIZOL-M (UCI-FARMA)	30 MG + 20MG CR VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	18,52	14,79	21,40	17,09	22,89	18,28	23,05	18,40	23,21	18,53	23,88	19,07
ribavirina	532904703118318	VIRAZOLE (UCI-FARMA)	250 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 60**CAP**	81,35	64,95	92,45	73,81	98,01	78,25	98,61	78,73	99,21	79,21	101,69	81,19
dicloridrato de cetirizina	532904901114416	ZETALERG (UCI-FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	15,03	12,00	17,36	13,86	18,57	14,83	18,70	14,93	18,83	15,03	19,38	15,47
dicloridrato de cetirizina	532904902137411	ZETALERG (UCI-FARMA)	1 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 75 ML	18,02	14,39	20,82	16,62	22,27	17,78	22,42	17,90	22,58	18,03	23,23	18,55
fumarato de cetotifeno	532905003136419	ZETITEC (UCI-FARMA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	25,67	20,50	29,18	23,30	30,93	24,69	31,12	24,85	31,31	25,00	32,09	25,62
tioconazol;tinidazol	532907101161414	GYMBEM (UCI-FARMA)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	41,91	33,46	48,43	38,67	51,79	41,35	52,15	41,64	52,52	41,93	54,04	43,15
cetoconazol	532907201164415	CETODERM (UCI-FARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	18,02	14,39	20,82	16,62	22,27	17,78	22,42	17,90	22,58	18,03	23,23	18,55
finasterida	532907302114413	FENDICAL (UCI-FARMA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,41	17,09	24,74	19,75	26,46	21,13	26,64	21,27	26,83	21,42	27,61	22,04
ciprofibrato	532908201117415	CIPROLIP (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	44,87	35,82	50,99	40,71	54,06	43,16	54,39	43,42	54,72	43,69	56,09	44,78
tiabendazol	532912010018006	TIOABENDAZOL (UCI-FARMA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G(**)	11,84	9,46	13,69	10,93	14,63	11,68	14,74	11,77	14,84	11,85	15,27	12,19
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	532916090018104	UCICLAV (UCI-FARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	47,93	38,27	54,46	43,48	57,75	46,11	58,10	46,39	58,45	46,67	59,91	47,83
clavulanato de potássio;amoxicilina	532916090018204	UCICLAV (UCI-FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	32,95	26,31	37,44	29,89	39,70	31,70	39,94	31,89	40,18	32,08	41,18	32,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nimesulida	532916100018303	UCITON (UCI-FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	532917040018404	UCIBETA (UCI-FARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	12,24	9,77	14,15	11,30	15,13	12,08	15,23	12,16	15,34	12,25	15,78	12,60
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	532917040018504	UCIBETA (UCI-FARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,40	13,09	18,95	15,13	20,26	16,18	20,41	16,30	20,55	16,41	21,14	16,88
Dicloridrato de levocetirizina	532917040018604	UCITIR (UCI-FARMA)	5,0 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,35	13,85	20,05	16,01	21,44	17,12	21,59	17,24	21,74	17,36	22,37	17,86
ivermectina	532917060018703	UCIOSE (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	14,96	11,94	17,00	13,57	18,02	14,39	18,13	14,47	18,24	14,56	18,70	14,93
ivermectina	532917060018803	UCIOSE (UCI-FARMA)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,22	8,16	11,61	9,27	12,31	9,83	12,38	9,88	12,46	9,95	12,77	10,20
CLORIDRATO DE HIDROXIZINA	532918040018904	HINOIR (UCI-FARMA)	10MG/5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML+ COP(**)	15,05	12,02	17,39	13,88	18,60	14,85	18,73	14,95	18,86	15,06	19,41	15,50
fluconazol	532918050019004	FLURGYN (UCI-FARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 1	6,06	4,84	6,89	5,50	7,30	5,83	7,35	5,87	7,39	5,90	7,57	6,04
fluconazol	532918050019104	FLURGYN (UCI-FARMA)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS INC X 2	9,75	7,78	11,08	8,85	11,75	9,38	11,82	9,44	11,89	9,49	12,19	9,73
ciclopirox	532918070019203	FUNGIROX (UCI-FARMA)	80 MG/G ESM CT FR VD TRANS PINC X 6 G + 2 FR PLAS X 20 ML +	96,52	77,06	111,54	89,05	119,27	95,23	120,11	95,90	120,95	96,57	124,45	99,36
cloridrato de sertralina	532918090019304	RECAPSER (UCI-FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	54,56	43,56	62,00	49,50	65,74	52,49	66,14	52,81	66,54	53,13	68,20	54,45
ciclopirox	532919010019404	Fungirop (UCI-FARMA)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20G	22,51	17,97	26,01	20,77	27,82	22,21	28,01	22,36	28,21	22,52	29,03	23,18
lactulose	532919040019503	Pentalac (UCI-FARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	21,66	17,29	25,03	19,98	26,76	21,37	26,95	21,52	27,14	21,67	27,93	22,30
lactulose	532919040019603	Pentalac (UCI-FARMA)	667 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	21,66	17,29	25,03	19,98	26,76	21,37	26,95	21,52	27,14	21,67	27,93	22,30
ácido salicílico	533000101174411	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,1 G/ML SOL TOP CT FR VD AMB X 05 ML	6,46	5,16	7,47	5,96	7,99	6,38	8,04	6,42	8,1	6,47	8,33	6,65
ácido salicílico	533000102162415	A CURITYBINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,28 G/G PAS CT 12 PTS X 13 G	61,57	49,15	71,15	56,81	76,08	60,74	76,61	61,17	77,15	61,60	79,38	63,38
brometo de ipratrópio	533000501172414	ARES (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20	12,96	10,34	14,72	11,75	15,61	12,46	15,70	12,53	15,8	12,61	16,20	12,93
cetoprofeno	533000601118411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	25,20	20,12	28,63	22,86	30,36	24,24	30,54	24,38	30,73	24,53	31,50	25,15
cetoprofeno	533000602157410	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD AMB X 2 ML	109,47	87,40	124,40	99,32	131,89	105,30	132,69	105,94	133,5	106,59	136,84	109,25
cetoprofeno	533000604151411	ARTRINID (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO LIOF IV CT 50 FA VD INC	388,26	309,99	441,21	352,26	467,79	373,48	470,62	375,74	473,49	378,03	485,33	387,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
baclofeno	533000901111412	BACLON (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	13,57	10,84	15,42	12,31	16,35	13,05	16,45	13,13	16,55	13,21	16,96	13,54
fosfato dissódico de betametasona; acetato de betametasona	533001001157414	BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)	3MG + 3MG/ML SUS INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	11,26	8,99	12,79	10,21	13,56	10,83	13,65	10,90	13,73	10,96	14,07	11,23
fosfato dissódico de betametasona; acetato de betametasona	533001002153412	BETA LONG (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG + 3 MG/ML SUS INJ CT 25 AMP VD AMB X 1ML	281,88	225,06	320,32	255,74	339,62	271,15	341,68	272,80	343,76	274,46	352,35	281,32
fosfato dissódico de betametasona; diacetato de betametasona	533001101151418	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	17,14	13,68	19,47	15,54	20,65	16,49	20,77	16,58	20,9	16,69	21,42	17,10
bromazepam	533001203116115	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,96	9,55	13,59	10,85	14,40	11,50	14,49	11,57	14,58	11,64	14,94	11,93
bromazepam	533001206115111	BROMAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	6 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	17,41	13,90	19,78	15,79	20,97	16,74	21,10	16,85	21,23	16,95	21,76	17,37
brometo de ipratrópio	533001301177119	BROMETRO IPRATRÓPIO 0,25 MG (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 20 ML	7,27	5,81	8,27	6,60	8,76	6,99	8,82	7,04	8,87	7,08	9,09	7,26
captopril	533001403115414	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,46	14,74	20,98	16,75	22,24	17,76	22,37	17,86	22,51	17,97	23,07	18,42
captopril	533001405118410	CAPOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,86	23,05	32,80	26,19	34,78	27,77	34,99	27,94	35,2	28,10	36,08	28,81
cefalotina sódica	533001502156410	CEFALOTIL (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD INC	314,70	251,26	357,61	285,52	379,16	302,72	381,45	304,55	383,78	306,41	393,37	314,07
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	533001801110412	CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	9,11	7,28	10,53	8,41	11,26	8,99	11,34	9,05	11,42	9,12	11,75	9,38
maleato de dexclorfeniramina; betametasona	533001802133416	CELESTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/5ML + 0,25 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	15,88	12,68	18,35	14,65	19,62	15,66	19,76	15,78	19,9	15,89	20,48	16,35
trometamol cetorolaco	533002001177413	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	32,73	26,13	37,19	29,69	39,43	31,48	39,67	31,67	39,91	31,86	40,91	32,66
levonorgestrel; etinilestradiol	533002101112410	CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 63	13,78	11,01	15,66	12,50	16,61	13,26	16,71	13,34	16,81	13,42	17,23	13,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levonorgestrel;etinilestradiol	533002102119419	CICLO 21 (UNIÃO QUÍMICA)	0,15 MG + 0,03 MG COM CT BL AL PLAS INC X 21	4,58	3,65	5,20	4,15	5,51	4,40	5,55	4,43	5,58	4,46	5,72	4,57
clotrimazol	533002401167415	CLOMAZEN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	12,61	10,07	14,57	11,63	15,58	12,44	15,69	12,53	15,8	12,61	16,26	12,98
succinato de doxilamina;cloridrato de clobutinol	533002602138110	CLORIDRATO DE CLOBUTINOL + SUCCINATO DE DOXILAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML	10,62	8,48	12,27	9,80	13,13	10,48	13,22	10,55	13,31	10,63	13,70	10,94
cloridrato de propranolol	533002802110112	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,98	3,18	4,52	3,61	4,79	3,82	4,82	3,85	4,85	3,87	4,97	3,97
cloridrato de propranolol	533002803117110	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 40	5,78	4,62	6,57	5,25	6,97	5,56	7,01	5,60	7,05	5,63	7,23	5,77
cloridrato de ranitidina	533002902158117	CLORIDRATO DE RANITIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	58,85	46,99	66,88	53,40	70,91	56,61	71,34	56,96	71,77	57,30	73,56	58,73
cloridrato de tramadol	533003001154111	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	194,41	155,22	220,92	176,38	234,23	187,01	235,65	188,14	237,09	189,29	243,02	194,03
cloridrato de tramadol	533003002150118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2 ML	278,62	222,45	316,61	252,78	335,69	268,01	337,72	269,64	339,78	271,28	348,27	278,06
cloridrato de clorpromazina	533003101116414	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	21,48	17,15	24,41	19,49	25,88	20,66	26,04	20,79	26,2	20,92	26,86	21,45
cloridrato de clorpromazina	533003102155413	CLORPROMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	71,00	56,69	80,69	64,42	85,55	68,30	86,07	68,72	86,59	69,13	88,75	70,86
paracetamol;fosfato de codeína	533003201110418	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,90	12,70	18,38	14,67	19,65	15,69	19,79	15,80	19,93	15,91	20,51	16,38
paracetamol;fosfato de codeína	533003202117416	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS	11,50	9,18	13,29	10,61	14,21	11,35	14,31	11,43	14,41	11,50	14,83	11,84
succinato sódico de	533003301158412	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	211,17	168,60	239,97	191,59	254,43	203,14	255,97	204,37	257,53	205,61	263,97	210,75
succinato sódico de	533003303150419	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO INJ CT 50 FA VD INC	484,79	387,06	550,90	439,84	584,09	466,34	587,63	469,16	591,21	472,02	605,99	483,82
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	533003401179411	CYCLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)	MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	17,80	14,21	20,23	16,15	21,45	17,13	21,58	17,23	21,71	17,33	22,25	17,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	533003402167417	CYLOCORT (UNIÃO QUÍMICA)	MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	17,00	13,57	19,32	15,43	20,48	16,35	20,60	16,45	20,73	16,55	21,25	16,97
decanoato de haloperidol	533003501157411	DECAN HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1 ML	41,02	32,75	46,61	37,21	49,42	39,46	49,72	39,70	50,02	39,94	51,27	40,93
cloridrato de fluoxetina	533003601119412	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 14	16,20	12,94	18,41	14,70	19,52	15,58	19,64	15,68	19,76	15,78	20,25	16,17
cloridrato de fluoxetina	533003602115410	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
cloridrato de oximetazolina	533003801177416	DESFRAIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL NAS PED CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,17	6,52	9,44	7,54	10,10	8,06	10,17	8,12	10,24	8,18	10,54	8,42
cloridrato de oximetazolina	533003802173414	DESFRAIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL NAS ADU CT FR OPC SPRAY X 10 ML	8,31	6,63	9,60	7,66	10,27	8,20	10,34	8,26	10,41	8,31	10,71	8,55
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;acetato de fosfato dissódico de dexametasona;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cloridrato de lidocaína;cianocobalamina	533003901155414	DEXACOBAL (UNIÃO QUÍMICA)	SOL INJ CT 3 AMP X 2 ML + 3 AMP X 1 ML	23,76	18,97	27,00	21,56	28,63	22,86	28,80	22,99	28,98	23,14	29,70	23,71
cloridrato de metformina	533004001158415	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	8,64	6,90	9,99	7,98	10,68	8,53	10,75	8,58	10,83	8,65	11,14	8,89
diazepam	533004101111410	DIAFORMIN (UNIÃO QUÍMICA)	850 MG COM CT BL AL PLAS X 30	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94
diclofenaco	533004202153119	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	29,86	23,84	33,94	27,10	35,98	28,73	36,20	28,90	36,42	29,08	37,33	29,80
diclofenaco	533004301119415	DICLO P (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
diclofenaco	533004401156118	DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 5 AMP VD INC X 3 ML	5,02	4,01	5,70	4,55	6,05	4,83	6,08	4,85	6,12	4,89	6,27	5,01
diclofenaco	533004402152116	DICLOFENACO SODICO (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML SOL INJ IM CT 50 AMP VD INC X 3 ML	50,90	40,64	57,84	46,18	61,32	48,96	61,69	49,25	62,07	49,56	63,62	50,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromoprida	533004601139411	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20	16,86	13,46	19,49	15,56	20,84	16,64	20,98	16,75	21,13	16,87	21,74	17,36
bromoprida	533004602119414	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	20,38	16,27	23,55	18,80	25,19	20,11	25,36	20,25	25,54	20,39	26,28	20,98
bromoprida	533004603158413	DIGESTINA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 6 AMP VD AMB X 2 ML	22,59	18,04	26,11	20,85	27,92	22,29	28,11	22,44	28,31	22,60	29,13	23,26
cloridrato de dobutamina	533004701151413	DOBTAN (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG SOL INJ CT 01 AMP VD AMB X 20 ML	29,04	23,19	33,00	26,35	34,99	27,94	35,21	28,11	35,42	28,28	36,31	28,99
cloridrato de tramadol	533004901159418	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	51,05	40,76	58,01	46,32	61,51	49,11	61,88	49,40	62,26	49,71	63,82	50,95
midazolam	533005001151419	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/5ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	27,53	21,98	31,28	24,97	33,17	26,48	33,37	26,64	33,57	26,80	34,41	27,47
midazolam	533005002158417	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	50MG/10ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 10	130,32	104,05	148,09	118,24	157,02	125,36	157,97	126,12	158,93	126,89	162,90	130,06
midazolam	533005003154415	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG/3ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 3 ML	57,48	45,89	65,32	52,15	69,26	55,30	69,68	55,63	70,1	55,97	71,85	57,37
maleato de midazolam	533005005114410	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	35,33	28,20	40,14	32,05	42,56	33,98	42,82	34,19	43,08	34,40	44,16	35,26
dropropizina	533005201134119	DROPROPIZINA (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + ECOS (UNIÃO QUÍMICA)	9,70	7,74	11,20	8,94	11,98	9,56	12,07	9,64	12,15	9,70	12,50	9,98
dropropizina	533005401133418	DROPROPIZINA (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	13,83	11,04	15,98	12,76	17,09	13,64	17,21	13,74	17,33	13,84	17,83	14,24
cloridrato de etilefrina	533005701153414	ETILEFRIL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 6 AMP VD AMB X 1 ML	5,66	4,52	6,43	5,13	6,82	5,45	6,86	5,48	6,9	5,51	7,07	5,64
diclofenaco dietilamônio	533005802162419	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	10MG/G GEL TOP CT BG AL X 30 G	17,99	14,36	20,79	16,60	22,23	17,75	22,38	17,87	22,54	18,00	23,19	18,51
diclofenaco sódico	533005805110411	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	15,94	12,73	18,11	14,46	19,21	15,34	19,32	15,43	19,44	15,52	19,93	15,91
acetilcisteína	533005901152411	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	17,05	13,62	19,71	15,74	21,07	16,82	21,22	16,94	21,37	17,06	21,99	17,56
dimeticona	533006301116412	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X 20	13,40	10,70	15,48	12,36	16,56	13,22	16,67	13,31	16,79	13,41	17,28	13,80
dimeticona	533006302139416	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	8,95	7,14	10,34	8,26	11,05	8,82	11,13	8,89	11,21	8,95	11,53	9,21
fumarato de cetotifeno	533006401137111	FUMARATO DE CETOTIFENO (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	26,29	20,99	29,87	23,85	31,67	25,29	31,87	25,45	32,06	25,60	32,86	26,24
hidróxido de alumínio;carbonato de magnésio	533006501131415	GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML	17,29	13,81	19,98	15,95	21,37	17,06	21,52	17,18	21,67	17,30	22,30	17,80
hidróxido de alumínio;carbonato de magnésio	533006502138413	GAVIZ (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML + 40 MG/ML SUS OR CT FR VD INC X 240 ML	17,29	13,81	19,98	15,95	21,37	17,06	21,52	17,18	21,67	17,30	22,30	17,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de timolol	533006702171414	GLAUCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 PCC SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	6,97	5,56	7,92	6,32	8,40	6,71	8,45	6,75	8,5	6,79	8,71	6,95
haloperidol	533006801135114	HALOPERIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	3,57	2,85	4,05	3,23	4,30	3,43	4,32	3,45	4,35	3,47	4,46	3,56
loratadina	533007001132410	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	28,39	22,67	32,81	26,20	35,09	28,02	35,33	28,21	35,58	28,41	36,61	29,23
loratadina	533007002112413	HISTADIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	23,94	19,11	27,67	22,09	29,58	23,62	29,79	23,78	30	23,95	30,87	24,65
pseudoefedrina;loratadina	533007003135417	HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	26,51	21,17	30,63	24,45	32,76	26,16	32,99	26,34	33,22	26,52	34,18	27,29
pseudoefedrina;loratadina	533007004115411	HISTADIN D (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG + 120 MG DRG DESINT CALC CT BL AL PLAS INC X 12	25,87	20,66	29,90	23,87	31,97	25,52	32,19	25,70	32,42	25,88	33,36	26,63
succinato de doxilamina;cloridrato de succinato de doxilamina;cloridrato de	533007101137414	HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)	48 MG/ML + 9 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 15 ML	15,84	12,65	18,31	14,62	19,57	15,62	19,71	15,74	19,85	15,85	20,42	16,30
cloridrato de lidocaína	533007102133412	HYTOS PLUS (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML + 0,75 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP	13,28	10,60	15,34	12,25	16,41	13,10	16,52	13,19	16,64	13,29	17,12	13,67
loratadina	533007401157410	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 AMP VD INC X 20	51,97	41,49	59,06	47,15	62,62	50,00	63,00	50,30	63,38	50,60	64,96	51,86
loratadina	533007601131113	LORATADINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	16,48	13,16	19,04	15,20	20,36	16,26	20,51	16,38	20,65	16,49	21,25	16,97
azitromicina	533007701118410	MAZITRON (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	27,76	22,16	31,54	25,18	33,44	26,70	33,64	26,86	33,85	27,03	34,70	27,70
midazolam	533007801155113	MIDAZOLAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 5 AMP VD INC X 3 ML	38,43	30,68	43,66	34,86	46,30	36,97	46,58	37,19	46,86	37,41	48,03	38,35
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	533008001136414	NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	8,11	6,47	9,37	7,48	10,02	8,00	10,09	8,06	10,16	8,11	10,45	8,34
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	533008002116417	NASALIV (UNIÃO QUÍMICA)	800 MG + 20 MG + 4 MG COM DISP 50 BL AL PLAS INC X 2 COM AM + 2 COM LAR	171,09	136,60	197,71	157,85	211,42	168,80	212,89	169,97	214,39	171,17	220,60	176,13
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	533008101130418	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	7,19	5,74	8,31	6,63	8,89	7,10	8,95	7,15	9,01	7,19	9,27	7,40
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina	533008102110410	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS X 20	6,85	5,47	7,91	6,32	8,46	6,75	8,52	6,80	8,58	6,85	8,83	7,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dimenidrinato;cloridrato de piridoxina ácido ascórbico;riboflavina;nicotinamida;frutose;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	533008103151412	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML + 50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	64,90	51,82	75,00	59,88	80,20	64,03	80,76	64,48	81,33	64,93	83,68	66,81
levonorgestrel;etinilestradiol	533008601117410	NORMANOR (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG + 0,05 MG COM CT 3 BL AL PLAS INC X 21	12,29	9,81	13,97	11,15	14,81	11,82	14,90	11,90	14,99	11,97	15,36	12,26
ácido glutâmico;sulfato ferroso;sulfato de magnésio;riboflavina;nitrato de tiamina;nicotinamida;fosfato de cálcio dibásico diidratado;cloridrato de piridoxina;cloridrato de carnitina;cloridrato de buclizina;cianocobalamina	533008701111414	NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)	CAP GEL DURA CT FR VD AMB X 24	12,90	10,30	14,91	11,90	15,95	12,73	16,06	12,82	16,17	12,91	16,64	13,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido glutâmico;riboflavina;nicotinamida;fosfato sódico de riboflavina;fosfato de cálcio dibásico diidratado;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cloridrato de carnitina;cloreto de magnésio hexaidratado;citrato férrico cloridrato de dorzolamida	533008702134418	NUTRIMAIZ SM (UNIÃO QUÍMICA)	SUS OR CT FR VD AMB X 90 ML	9,89	7,89	11,43	9,13	12,22	9,76	12,30	9,82	12,39	9,89	12,75	10,18
ocitocina	533009001156413	OXITON (UNIÃO QUÍMICA)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	62,42	49,83	70,93	56,63	75,20	60,04	75,66	60,41	76,12	60,77	78,02	62,29
valerato de betametasona;tolinaftato;sulfato de gentamicina;clio	533009201163413	POLIDERMS (UNIÃO QUÍMICA)	MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	24,40	19,48	28,19	22,51	30,15	24,07	30,36	24,24	30,57	24,41	31,46	25,12
finasterida	533009401111417	PROHAIR (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,73	37,31	54,00	43,11	57,75	46,11	58,15	46,43	58,56	46,75	60,26	48,11
acetato de ciproterona	533009501116410	PROSTMAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	98,17	78,38	111,56	89,07	118,28	94,43	118,99	95,00	119,72	95,58	122,71	97,97
cloridrato de ranitidina	533009601110414	RANIDIN (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV CT STR X 20	24,67	19,70	28,04	22,39	29,73	23,74	29,91	23,88	30,09	24,02	30,84	24,62
levometionina;cloranfenicol;acetato de retinol	533009701166411	REGENOM (UNIÃO QUÍMICA)	POM OFT CT BG AL X 3,5 G	7,96	6,35	9,19	7,34	9,83	7,85	9,90	7,90	9,97	7,96	10,26	8,19
nimesulida	533010001113416	SCALID (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	14,88	11,88	16,91	13,50	17,93	14,32	18,04	14,40	18,15	14,49	18,60	14,85
cloreto de suxametônio	533010201155414	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	15,99	12,77	18,17	14,51	19,27	15,39	19,38	15,47	19,5	15,57	19,99	15,96
cloreto de suxametônio	533010202151412	SUCCINIL COLIN (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC	23,65	18,88	26,87	21,45	28,49	22,75	28,67	22,89	28,84	23,03	29,56	23,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;cafeína	533010401111410	TANDRIFLAM (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CX CT BL AL PLAS INC X 30	24,28	19,39	28,06	22,40	30,01	23,96	30,22	24,13	30,43	24,30	31,31	25,00
tenoxicam	533010501116414	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	22,91	18,29	26,03	20,78	27,60	22,04	27,77	22,17	27,94	22,31	28,64	22,87
tenoxicam	533010503151411	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC	382,28	305,21	434,40	346,82	460,57	367,72	463,36	369,95	466,19	372,21	477,84	381,51
tenoxicam	533010505154418	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 2 ML	84,72	67,64	96,28	76,87	102,08	81,50	102,69	81,99	103,32	82,49	105,90	84,55
tenoxicam	533010506150416	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG PÓ LIÓF SOL INJ CT 50 FA VD INC	566,47	452,27	643,72	513,95	682,50	544,91	686,63	548,21	690,82	551,55	708,09	565,34
sulfato de terbutalina	533010601153419	TERBUTIL (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	194,74	155,48	221,30	176,69	234,63	187,33	236,05	188,46	237,49	189,61	243,43	194,35
tobramicina;dexa metasona	533010901165412	TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/G + 1 MG/G POM OFT CT BG AL X	18,73	14,95	21,28	16,99	22,56	18,01	22,70	18,12	22,84	18,24	23,41	18,69
tobramicina;dexa metasona	533010902171416	TOBRACORT (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML + 1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	17,37	13,87	19,74	15,76	20,92	16,70	21,05	16,81	21,18	16,91	21,71	17,33
tobramicina	533011001168413	TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	18,06	14,42	20,52	16,38	21,75	17,37	21,89	17,48	22,02	17,58	22,57	18,02
tobramicina	533011002172414	TOBRANOM (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	14,22	11,35	16,16	12,90	17,13	13,68	17,23	13,76	17,34	13,84	17,77	14,19
ceftriaxona	533011201159418	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT FA VD INC + DIL X 3,5 ML	36,28	28,97	41,23	32,92	43,72	34,91	43,98	35,11	44,25	35,33	45,36	36,22
ceftriaxona	533011202155416	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G IM PÓ INJ CT 50 FA VD INC + 50 DIL X 3,5	1814,88	1449,00	2.062,36	1.646,59	2.186,60	1.745,78	2.199,86	1.756,37	2.213,27	1.767,07	2.268,60	1.811,25
ceftriaxona	533011302151412	TRIOXINA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO INJ CT 50 FA VD INC	1184,73	945,89	1.346,28	1.074,87	1.427,38	1.139,62	1.436,03	1.146,53	1.444,79	1.153,52	1.480,91	1.182,36
tropicamida	533011501179414	TROPINOM (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	9,16	7,31	10,59	8,46	11,32	9,04	11,40	9,10	11,48	9,17	11,81	9,43
carbamazepina	533011902130416	UNI CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	12,08	9,64	13,73	10,96	14,55	11,62	14,64	11,69	14,73	11,76	15,10	12,06
cefalexina	533012002117411	UNI CEFLEXIN (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	33,45	26,70	38,01	30,35	40,30	32,18	40,54	32,37	40,79	32,57	41,81	33,38
dimenidrinato;cl oridrato de piridoxina	533012030056103	NAUSICALM (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,77	7,80	11,29	9,01	12,07	9,64	12,15	9,70	12,24	9,77	12,59	10,05
maleato de enalapril	533012040056304	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT STRIP X 30	17,19	13,72	19,53	15,59	20,71	16,53	20,83	16,63	20,96	16,73	21,48	17,15
maleato de enalapril	533012040056404	FLOSSOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT STRIP X 30	26,98	21,54	30,66	24,48	32,50	25,95	32,70	26,11	32,9	26,27	33,72	26,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
CARBOXIMETILCE LULOSE SÓDICA(EXCLUIR)	533012070056503	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,47	4,36	6,32	5,05	6,75	5,39	6,80	5,43	6,85	5,47	7,05	5,63
CARBOXIMETILCE LULOSE SÓDICA(EXCLUIR)	533012070056603	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	10,94	8,74	12,64	10,09	13,52	10,79	13,61	10,87	13,71	10,95	14,11	11,27
tenoxicam	533012100056703	TEFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	11,46	9,15	13,02	10,40	13,80	11,02	13,89	11,09	13,97	11,15	14,32	11,43
clonazepam	533012101115417	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,13	4,09	5,82	4,65	6,17	4,93	6,21	4,96	6,25	4,99	6,41	5,12
clonazepam	533012102111415	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,25	7,38	10,51	8,39	11,14	8,89	11,21	8,95	11,28	9,01	11,56	9,23
clonazepam	533012103134419	UNI CLONAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	12,23	9,76	13,89	11,09	14,73	11,76	14,82	11,83	14,91	11,90	15,28	12,20
CITRATO DE ORFENADRINA;C AFEÍNA;DIPIRON	533012120057104	BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 148	46,86	37,41	54,15	43,23	57,91	46,24	58,31	46,55	58,72	46,88	60,42	48,24
CITRATO DE ORFENADRINA;C AFEÍNA;DIPIRON	533012120057204	BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 50 MG + 35 MG COM CT STRIP X 16	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
citrato de orfenadrina	533012120057304	BIOFLEX (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 50 MG + 35 MG SOL OR CT FR PLAS OPC X 10 ML	4,34	3,47	5,02	4,01	5,36	4,28	5,40	4,31	5,44	4,34	5,60	4,47
naproxeno	533012120057404	NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	9,95	7,95	11,50	9,18	12,30	9,82	12,38	9,88	12,47	9,96	12,83	10,24
naproxeno	533012120057504	NAXOTEC (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	21,79	17,39	25,18	20,10	26,92	21,49	27,11	21,64	27,3	21,80	28,09	22,43
salicilato de metila	533012120057604	GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)	SOL PROP CT TB AL X 150 ML	26,84	21,43	31,01	24,76	33,16	26,47	33,40	26,67	33,63	26,85	34,60	27,62
salicilato de metila	533012120057704	GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)	SOL PROP CT TB AL X 60 ML	13,97	11,16	16,15	12,89	17,27	13,79	17,39	13,88	17,51	13,98	18,02	14,39
salicilato de metila	533012120057804	GELO-BIO (UNIÃO QUÍMICA)	0,044 ML/G POM DERM CT BG AL X 20	9,24	7,38	10,68	8,53	11,42	9,12	11,50	9,18	11,58	9,25	11,92	9,52
cloridrato de fenazopiridina	533012120057914	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	8,45	6,75	9,77	7,80	10,44	8,34	10,52	8,40	10,59	8,46	10,90	8,70
cloridrato de fenazopiridina	533012120058014	UROVIT (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	10,49	8,38	12,13	9,68	12,97	10,36	13,06	10,43	13,15	10,50	13,53	10,80
cloridrato de fenilefrina	533012120058114	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG + 4 MG + 4MG CAP GEL DURA CT DISPLAY X 25 BL X 4 CART	60,98	48,69	70,47	56,26	75,36	60,17	75,89	60,59	76,42	61,01	78,63	62,78
cloridrato de fenilefrina	533012120058214	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20	12,84	10,25	14,84	11,85	15,87	12,67	15,98	12,76	16,09	12,85	16,56	13,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fenilefrina	533012120058314	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)	100MG/ML + 2MG/ML + 2MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	10,86	8,67	12,55	10,02	13,42	10,71	13,51	10,79	13,61	10,87	14,00	11,18
cloridrato de fenilefrina	533012120058414	BIOGRIPE (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML + 0,6 MG/ML + 0,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X	14,99	11,97	17,33	13,84	18,53	14,79	18,66	14,90	18,79	15,00	19,33	15,43
varfarina sódica	533012120058503	WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)	5MG COM CT STR AL X 30	8,49	6,78	9,64	7,70	10,23	8,17	10,29	8,22	10,35	8,26	10,61	8,47
carisoprodol	533012120058603	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	12,13	9,68	14,02	11,19	14,99	11,97	15,09	12,05	15,2	12,14	15,64	12,49
dimeticona	533012120058703	GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)	170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML	15,66	12,50	18,09	14,44	19,35	15,45	19,48	15,55	19,62	15,66	20,19	16,12
cloridrato de dopamina	533012120058803	CLORIDRATO DE DOPAMINA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ IV CT 50 AMP VD AMB X 10 ML	56,08	44,77	63,73	50,88	67,57	53,95	67,98	54,28	68,39	54,60	70,10	55,97
maleato de timolol	533012120058906	maleato de timolol (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	6,14	4,90	6,98	5,57	7,40	5,91	7,44	5,94	7,49	5,98	7,68	6,13
fosfato dissódico de	533012201160414	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	11,32	9,03	12,86	10,27	13,63	10,88	13,72	10,95	13,8	11,02	14,15	11,30
fosfato dissódico de	533012202159411	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ ML SOL INJ CX 2 AMP VD INC X 1 ML	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
fosfato dissódico de	533012203155418	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL INJ CX 50 FA VD INC X 2,5 ML	259,83	207,45	295,27	235,74	313,05	249,94	314,95	251,46	316,87	252,99	324,79	259,31
fosfato dissódico de	533012204151416	UNI DEXA (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD INC X 1 ML	172,45	137,69	195,97	156,46	207,78	165,89	209,04	166,90	210,31	167,91	215,57	172,11
diazepam	533012301114414	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	75,96	60,65	86,32	68,92	91,52	73,07	92,08	73,52	92,64	73,96	94,96	75,82
diazepam	533012302110412	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
diazepam	533012303117410	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	66,46	53,06	75,52	60,30	80,07	63,93	80,56	64,32	81,05	64,71	83,08	66,33
diazepam	533012304113419	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,68	5,34	7,59	6,06	8,05	6,43	8,10	6,47	8,15	6,51	8,35	6,67
diazepam	533012305152418	UNI DIAZEPAX (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 2	58,19	46,46	66,12	52,79	70,11	55,98	70,53	56,31	70,96	56,65	72,73	58,07
haloperidol	533012703115415	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	31,92	25,49	36,28	28,97	38,46	30,71	38,69	30,89	38,93	31,08	39,90	31,86
haloperidol	533012704154414	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1	138,34	110,45	157,21	125,52	166,68	133,08	167,69	133,88	168,71	134,70	172,93	138,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acebrofilina	533013020059006	ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + COP	16,74	13,36	19,02	15,19	20,16	16,10	20,29	16,20	20,41	16,30	20,92	16,70
citrato de colina	533013040059204	CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)	SOL OR CT 60 FLAC INC X 10 ML	81,57	65,13	94,26	75,26	100,80	80,48	101,51	81,05	102,22	81,61	105,18	83,98
levonorgestrel	533013040059304	PILEM (UNIÃO QUÍMICA)	0,75 MG CT BL AL PLAS INC X 2	15,06	12,03	17,12	13,67	18,15	14,49	18,26	14,58	18,37	14,67	18,83	15,03
citrato de colina	533013050059603	CHOFRAFIG (UNIÃO QUÍMICA)	SOL OR CT 12 FR VD AMB X 120 ML	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
aciclovir	533013050059804	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	50,86	40,60	57,79	46,14	61,27	48,92	61,64	49,21	62,02	49,52	63,57	50,75
aciclovir	533013050059904	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	406,99	324,94	462,49	369,25	490,35	391,50	493,32	393,87	496,33	396,27	508,74	406,18
cloridrato de tramadol	533013090060104	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 10 ML	23,89	19,08	27,15	21,68	28,79	22,99	28,96	23,12	29,14	23,27	29,87	23,85
cloridrato de fluoxetina	533013100060204	DEPRESS (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS BRANCO X 30 ML	28,31	22,60	32,17	25,68	34,10	27,23	34,31	27,39	34,52	27,56	35,38	28,25
cloridrato de propranolol	533013101119410	UNI PROPALOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG COM CT 4 BL AL PLAS INC X10	6,28	5,01	7,14	5,70	7,57	6,04	7,61	6,08	7,66	6,12	7,85	6,27
aciclovir	533013202152413	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL	317,64	253,60	360,95	288,18	382,69	305,54	385,01	307,39	387,36	309,27	397,04	317,00
aciclovir	533013203167414	UNI VIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG PLAS OPC X 10 G	19,21	15,34	22,20	17,72	23,74	18,95	23,90	19,08	24,07	19,22	24,77	19,78
sulfato de efedrina	533013501151419	UNIFEDRINE (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1	157,02	125,37	178,43	142,46	189,18	151,04	190,33	151,96	191,49	152,89	196,28	156,71
fenobarbital	533013703151411	UNIFENOBARB (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1 ML	7,14	5,70	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
butilbrometo de escopolamina	533014001118410	UNI-HIOSCIN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
diclofenaco dietilamônio	533014040060303	FENAREN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G GEL TOP CT BG AL X 60 G	10,73	8,56	12,39	9,89	13,25	10,58	13,35	10,66	13,44	10,73	13,83	11,04
simeticona	533014050060503	FOR GAS (UNIÃO QUÍMICA)	75 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	11,60	9,26	13,41	10,71	14,34	11,45	14,44	11,53	14,54	11,61	14,96	11,94
trometamol cetorolaco	533014060060603	CETROLAC MD (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	52,36	41,80	59,50	47,50	63,08	50,36	63,46	50,67	63,85	50,98	65,45	52,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato dissódico de betametasona	533014060060703	DEXANEURIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,53 MG/ML + 50 MG/ML + 50 MG/ML + 5,3 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 5,2 MG/ML SOL INJ CT 3 AMP VD AMB X 1	19,73	15,76	22,81	18,21	24,39	19,47	24,56	19,61	24,73	19,74	25,45	20,32
cloridrato de benzidamina	533014060060818	BENZITRAT (UNIÃO QUÍMICA)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS TRANS X 150 ML + CP MED(**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
carisoprodol	533014090060903	TANDRIFLAN (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG + 125 MG + 50 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X	68,18	54,44	78,79	62,91	84,25	67,27	84,84	67,74	85,44	68,22	87,91	70,19
metilprednisolona	533014101155415	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	125MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 2 ML	26,39	21,07	29,99	23,94	31,79	25,38	31,98	25,53	32,18	25,69	32,98	26,33
metilprednisolona	533014102151413	UNIMEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PO P/ SOL INJ CT FA VD AMB + AMP DIL X 8 ML	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
carbamazepina	533014110061003	UNI-CARBAMAZ (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	84,62	67,56	96,16	76,77	101,96	81,40	102,57	81,89	103,2	82,39	105,78	84,45
omeprazol	533014204116412	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	22,51	17,97	25,58	20,42	27,12	21,65	27,28	21,78	27,45	21,92	28,14	22,47
cloridrato de vancomicina	533014501153411	VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO LIOF CT FA VD INC	30,01	23,96	34,10	27,23	36,16	28,87	36,38	29,05	36,6	29,22	37,52	29,96
pentoxifilina	533014601115412	VASCEER (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	32,69	26,10	37,14	29,65	39,38	31,44	39,62	31,63	39,86	31,82	40,86	32,62
pentoxifilina	533014602154411	VASCEER (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 5	83,85	66,95	95,29	76,08	101,03	80,66	101,64	81,15	102,26	81,64	104,82	83,69
ácido bórico; cloreto de benzalcônio	533014901178411	VISIONOM (UNIÃO QUÍMICA)	0,1 MG/ML + 17 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS X 10 ML	10,23	8,17	11,82	9,44	12,64	10,09	12,73	10,16	12,82	10,24	13,19	10,53
fitomenadiona	533015001154415	VITA K (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1	131,10	104,67	148,98	118,95	157,95	126,11	158,91	126,87	159,88	127,65	163,88	130,84
maleato de metilergometrina	533015010061103	ERGOMETRIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 1 ML	67,45	53,85	76,65	61,20	81,27	64,89	81,76	65,28	82,26	65,68	84,32	67,32
cloridrato de tramadol	533015010061203	UNIDOL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X	16,99	13,57	19,31	15,42	20,47	16,34	20,59	16,44	20,72	16,54	21,24	16,96
omeprazol	533015030061303	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	17,86	14,26	20,29	16,20	21,52	17,18	21,65	17,29	21,78	17,39	22,32	17,82
tartarato de brimonidina	533015030061403	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)	1MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X	15,97	12,75	18,15	14,49	19,25	15,37	19,36	15,46	19,48	15,55	19,97	15,94
varfarina sódica	533015050061506	varfarina sódica (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30	8,49	6,78	9,64	7,70	10,23	8,17	10,29	8,22	10,35	8,26	10,61	8,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
omeprazol	533015060061603	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	35,72	28,52	40,59	32,41	43,04	34,36	43,30	34,57	43,56	34,78	44,65	35,65
norfloxacino	533015060061703	UNI NORFLOX (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR X 14	28,36	22,64	32,22	25,72	34,16	27,27	34,37	27,44	34,58	27,61	35,44	28,30
oxcarbazepina	533015070061803	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
baclofeno	533015080061906	BACLOFENO (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,45	9,94	14,14	11,29	15,00	11,98	15,09	12,05	15,18	12,12	15,56	12,42
hemitartrato de zolpidem	533015090062004	ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	21,67	17,30	24,63	19,66	26,11	20,85	26,27	20,97	26,43	21,10	27,09	21,63
hemitartrato de zolpidem	533015090062104	ZOLPAZ (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	23,22	18,54	26,39	21,07	27,98	22,34	28,15	22,47	28,32	22,61	29,03	23,18
cloreto de sódio	533015110062204	CONIDRIN 3% (UNIÃO QUÍMICA)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 60 ML	11,87	9,47	13,71	10,95	14,66	11,70	14,77	11,79	14,87	11,87	15,30	12,22
haloperidol	533015110062303	UNI HALOPER (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	3,57	2,85	4,05	3,23	4,30	3,43	4,32	3,45	4,35	3,47	4,46	3,56
cloridrato de paroxetina	533015120062406	CLORIDRATO DE PAROXETINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	40,43	32,28	45,94	36,68	48,71	38,89	49,00	39,12	49,3	39,36	50,53	40,34
risperidona	533015204111419	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,85	19,04	27,10	21,64	28,73	22,94	28,90	23,07	29,08	23,22	29,81	23,80
risperidona	533015205116414	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,85	19,04	27,10	21,64	28,73	22,94	28,90	23,07	29,08	23,22	29,81	23,80
risperidona	533015206112412	VIVERDAL (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	23,85	19,04	27,10	21,64	28,73	22,94	28,90	23,07	29,08	23,22	29,81	23,80
varfarina sódica	533015501114412	WARFARIN (UNIÃO QUÍMICA)	5MG COM CT STR AL/AL X 10	3,80	3,03	4,31	3,44	4,57	3,65	4,60	3,67	4,63	3,70	4,75	3,79
oxcarbazepina	533016020062506	oxcarbazepina (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	24,81	19,81	28,20	22,51	29,90	23,87	30,08	24,02	30,26	24,16	31,02	24,77
cloridrato de bupropiona	533016030062604	SETH (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	48,31	38,57	54,90	43,83	58,21	46,47	58,56	46,75	58,92	47,04	60,39	48,22
cloridrato de bupropiona	533016030062704	SETH (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	77,29	61,70	87,82	70,12	93,11	74,34	93,68	74,79	94,25	75,25	96,61	77,13
cloridrato de dexmedetomidin	533016030062804	EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2	501,27	400,22	569,63	454,79	603,94	482,19	607,60	485,11	611,31	488,07	626,59	500,27
cloridrato de dexmedetomidin	533016030062904	EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X	2506,43	2001,13	2.848,21	2.274,01	3.019,79	2.411,00	3.038,09	2.425,61	3056,62	2.440,41	3.133,04	2.501,42
cloridrato de dexmedetomidin	533016030063004	EXTODIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X	5012,86	4002,26	5.696,43	4.548,03	6.039,59	4.822,01	6.076,19	4.851,23	6113,24	4.880,81	6.266,07	5.002,83
cloridrato de dexmedetomidin a	533016030063106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	444,33	354,75	504,91	403,12	535,33	427,41	538,58	430,00	541,86	432,62	555,41	443,44

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dexmedetomidina	533016030063206	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 2 ML	2221,68	1773,79	2.524,64	2.015,67	2.676,73	2.137,10	2.692,95	2.150,05	2709,37	2.163,16	2.777,10	2.217,24
cloridrato de dexmedetomidina	533016030063306	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 2 ML	4443,37	3547,58	5.049,28	4.031,35	5.353,46	4.274,20	5.385,90	4.300,10	5418,74	4.326,32	5.554,21	4.434,48
paracetamol;fosfato de codeína	533016030063403	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 36	25,21	20,13	29,13	23,26	31,15	24,87	31,37	25,05	31,59	25,22	32,50	25,95
oxalato de escitalopram	533016040063504	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	46,72	37,30	53,09	42,39	56,29	44,94	56,63	45,21	56,98	45,49	58,40	46,63
oxalato de escitalopram	533016040063604	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51,22	40,89	58,20	46,47	61,71	49,27	62,08	49,56	62,46	49,87	64,02	51,11
oxalato de escitalopram	533016040063704	EUDOK (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	88,66	70,78	100,75	80,44	106,82	85,29	107,46	85,80	108,12	86,32	110,82	88,48
paracetamol;fosfato de codeína	533016090063803	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	121,55	97,04	140,46	112,14	150,20	119,92	151,25	120,76	152,31	121,60	156,72	125,13
paracetamol;fosfato de codeína	533016090063903	CODEX (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 7,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	115,00	91,82	132,89	106,10	142,11	113,46	143,10	114,25	144,11	115,06	148,28	118,39
midazolam	533016090064003	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 5	275,28	219,79	312,82	249,76	331,67	264,81	333,68	266,41	335,71	268,03	344,10	274,73
midazolam	533016090064103	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3	479,55	382,87	544,95	435,09	577,77	461,29	581,28	464,09	584,82	466,92	599,44	478,59
midazolam	533016090064203	DORMIUM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 3	1303,24	1040,51	1.480,96	1.182,40	1.570,17	1.253,62	1.579,69	1.261,22	1589,32	1.268,91	1.629,05	1.300,63
cloridrato de vancomicina	533016090064303	VANCOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1490,58	1190,08	1.693,84	1.352,36	1.795,88	1.433,83	1.806,76	1.442,52	1817,78	1.451,32	1.863,22	1.487,59
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	533016100064404	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	52,40	41,83	59,54	47,54	63,13	50,40	63,51	50,71	63,9	51,02	65,50	52,30
tartarato de brimonidina;maleato de timolol	533016100064504	BRITENS (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	73,24	58,48	83,23	66,45	88,24	70,45	88,78	70,88	89,32	71,31	91,55	73,09
risperidona	533016110064606	risperidona (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,43	52,24	74,35	59,36	78,83	62,94	79,31	63,32	79,79	63,70	81,78	65,29
risperidona	533016110064706	risperidona (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	135,69	108,33	154,19	123,11	163,48	130,52	164,47	131,31	165,47	132,11	169,61	135,42
risperidona	533016110064806	risperidona (UNIÃO QUÍMICA)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	202,01	161,28	229,55	183,27	243,38	194,31	244,86	195,50	246,35	196,69	252,51	201,60
sulfato de morfina	533016110064903	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL X 100 **CAP**	41,97	33,51	47,69	38,08	50,56	40,37	50,87	40,61	51,18	40,86	52,46	41,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de morfina pentaidratada;su ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	533016110065003	DOLO MOFF (UNIÃO QUÍMICA)	30 MG COM CT BL AL AL X 100 **CAP**	112,77	90,03	128,14	102,31	135,86	108,47	136,69	109,13	137,52	109,80	140,96	112,54
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	533017040065104	FRUTAXX (UNIÃO QUÍMICA)	MG/G PO EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G	77,45	61,83	89,50	71,46	95,70	76,41	96,37	76,94	97,05	77,48	99,86	79,73
oxcarbazepina	533017040065203	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	818,21	653,26	929,79	742,34	985,80	787,06	991,77	791,83	997,82	796,66	1.022,77	816,58
oxcarbazepina	533017080065303	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRAS X 10	20,58	16,43	23,39	18,67	24,80	19,80	24,95	19,92	25,1	20,04	25,73	20,54
oxcarbazepina	533017080065403	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500 MG CAP GEL	10,21	8,15	11,60	9,26	12,30	9,82	12,37	9,88	12,45	9,94	12,76	10,19
cefalexina monoidratada	533017080065506	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200	341,14	272,37	387,66	309,51	411,02	328,16	413,51	330,15	416,03	332,16	426,43	340,46
omeprazol sódico	533017090065604	UNIPRAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS + 50 AMP DIL X 10ML	1563,45	1248,25	1.806,70	1.442,47	1.931,99	1.542,50	1.945,49	1.553,28	1959,17	1.564,20	2.015,89	1.609,49
cloridrato de ondansetrona	533017100065706	CLORIDRATO DE ONDANSETRON A (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD AMB X 2 ML	2955,54	2359,71	3.358,57	2.681,48	3.560,90	2.843,02	3.582,47	2.860,24	3604,32	2.877,69	3.694,43	2.949,63
valerato de betametasona;to Inaftato;sulfato de gentamicina;clio	533017100065804	QUATRIN (UNIÃO QUÍMICA)	MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,92	14,30	20,70	16,53	22,14	17,68	22,29	17,80	22,45	17,92	23,10	18,44
diazepam	533017100065906	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	7,07	5,64	8,03	6,41	8,52	6,80	8,57	6,84	8,62	6,88	8,84	7,06
diazepam	533017100066006	DIAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	9,44	7,54	10,73	8,57	11,37	9,08	11,44	9,13	11,51	9,19	11,80	9,42
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	533017100066103	BETAPROSPAN (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER + AGU	16,75	13,38	19,04	15,20	20,18	16,11	20,31	16,22	20,43	16,31	20,94	16,72
amoxicilina tri-Hidratada	533017501138113	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	50MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15 ML	21,01	16,77	23,87	19,06	25,31	20,21	25,46	20,33	25,62	20,46	26,26	20,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
amoxicilina tri-Hidratada	533017502134111	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG/ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP X 15	28,49	22,74	32,37	25,84	34,32	27,40	34,53	27,57	34,74	27,74	35,61	28,43
amoxicilina tri-Hidratada	533017503114114	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	23,43	18,70	26,62	21,25	28,23	22,54	28,40	22,67	28,57	22,81	29,28	23,38
amoxicilina tri-Hidratada	533017504110112	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,98	31,12	39,95	31,90
amoxicilina tri-Hidratada	533017505117110	AMOXICILINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	16,90	13,49	19,20	15,33	20,36	16,26	20,49	16,36	20,61	16,46	21,13	16,87
fenobarbital	533017601116111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,25	4,19	5,96	4,76	6,32	5,05	6,36	5,08	6,4	5,11	6,56	5,24
fenobarbital	533017602112111	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	35,20	28,11	40,00	31,94	42,41	33,86	42,67	34,07	42,93	34,28	44,00	35,13
fenobarbital	533017603135113	FENOBARBITAL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	3,59	2,87	4,08	3,26	4,33	3,46	4,35	3,47	4,38	3,50	4,49	3,58
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	533017701161410	FERID (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG + 250 UI POM DERM CT BG AL X 10 G	6,75	5,39	7,67	6,12	8,13	6,49	8,18	6,53	8,23	6,57	8,44	6,74
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	533017801131114	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	18,40	14,69	21,27	16,98	22,74	18,16	22,90	18,28	23,06	18,41	23,73	18,95
maleato de feniramina;cloridrato de	533017901179410	CRISTALIN (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML + 3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	6,15	4,91	7,11	5,68	7,60	6,07	7,66	6,12	7,71	6,16	7,93	6,33
NC/NI	533018001171411	LACRIFILM (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	16,42	13,11	18,97	15,15	20,28	16,19	20,43	16,31	20,57	16,42	21,17	16,90
oxcarbazepina	533018020066406	oxcarbazepina (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	32,76	26,15	37,23	29,72	39,47	31,51	39,71	31,70	39,95	31,90	40,95	32,69
oxcarbazepina	533018020066506	oxcarbazepina (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	65,52	52,31	74,45	59,44	78,94	63,03	79,42	63,41	79,9	63,79	81,90	65,39
oxcarbazepina	533018020066606	oxcarbazepina (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	62,84	50,18	71,41	57,01	75,72	60,45	76,18	60,82	76,64	61,19	78,56	62,72
oxcarbazepina	533018020066706	oxcarbazepina (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	125,70	100,36	142,84	114,04	151,44	120,91	152,36	121,64	153,29	122,39	157,12	125,44
finasterida	533018020066806	finasterida (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,03	55,11	79,77	63,69	85,30	68,10	85,90	68,58	86,5	69,06	89,00	71,06
cloridrato de bupropiona	533018030066906	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 60	118,07	94,27	134,17	107,12	142,26	113,58	143,12	114,27	143,99	114,96	147,59	117,84
trometamol cetorolaco	533018050067004	CETROLAC (UNIÃO QUÍMICA)	30 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD AMB X	58,41	46,63	66,37	52,99	70,37	56,18	70,80	56,53	71,23	56,87	73,01	58,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;acetato de ciproterona	533018060067117	TESS (UNIÃO QUÍMICA)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	11,72	9,36	13,32	10,63	14,12	11,27	14,20	11,34	14,29	11,41	14,65	11,70
metilsulfato de neostigmina	533018060067217	NORMASTIG (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	36,71	29,31	41,72	33,31	44,23	35,31	44,50	35,53	44,77	35,74	45,89	36,64
tartarato de brimonidina; maleato de timolol	533018070067306	tartarato de brimonidina + maleato de timolol (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	42,52	33,95	48,31	38,57	51,23	40,90	51,54	41,15	51,85	41,40	53,15	42,43
tartarato de brimonidina; maleato de timolol	533018070067406	tartarato de brimonidina + maleato de timolol (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	66,95	53,46	76,08	60,74	80,67	64,41	81,16	64,80	81,65	65,19	83,69	66,82
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	533018080067517	BONALEN (UNIÃO QUÍMICA)	70 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 4	33,23	26,53	37,77	30,16	40,04	31,97	40,28	32,16	40,53	32,36	41,54	33,17
sevoflurano	533018090067604	VOFLUR (UNIÃO QUÍMICA)	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250ML	1231,42	983,16	1.399,34	1.117,23	1.483,64	1.184,54	1.492,63	1.191,72	1501,73	1.198,98	1.539,27	1.228,95
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	533018090067704	Grandax (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 1	747,03	596,43	848,90	677,76	900,03	718,58	905,49	722,94	911,01	727,35	933,79	745,54
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	533018090067804	Grandax (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD TRANS X 3	1106,85	883,71	1.257,79	1.004,22	1.333,56	1.064,71	1.341,64	1.071,17	1349,82	1.077,70	1.383,57	1.104,64
tenoxicam	533018090067906	TENOXICAM (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	26,78	21,38	30,43	24,30	32,27	25,76	32,46	25,92	32,66	26,08	33,48	26,73
aciclovir sódico	533018100068003	UNI-VIR (UNIÃO QUÍMICA)	250MG PO LIOF P/ SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	317,64	253,60	360,95	288,18	382,69	305,54	385,01	307,39	387,36	309,27	397,04	317,00
cloridrato de bupropiona	533018100068106	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG COM REV LIB PROL CT STRIP AL/PLAS X 30	58,60	46,78	66,59	53,17	70,60	56,37	71,03	56,71	71,46	57,05	73,25	58,48
sevoflurano	533018110068206	SEVOFLURANO (UNIÃO QUÍMICA)	1ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 250ML	900,97	719,33	1.023,83	817,43	1.085,50	866,66	1.092,08	871,92	1098,74	877,23	1.126,21	899,17
cloridrato de lidocaína	533018120068303	LIDOJET (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SOL INJ CX 12 FA VD INC X 20 ML	51,97	41,49	59,06	47,15	62,62	50,00	63,00	50,30	63,38	50,60	64,96	51,86
cloridrato de bupivacaína	533018201154413	BUPSTÉSIC (UNIÃO QUÍMICA)	0,50% SOL INJ CT 6 FA VD INC X 20 ML	112,27	89,63	127,58	101,86	135,26	107,99	136,08	108,65	136,91	109,31	140,33	112,04
cloridrato de cefepima	533018301159417	UNIFEPI (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PÓ INJ CT FA VD AMB + AMP VD INC X 3 ML	66,00	52,70	75,00	59,88	79,52	63,49	80,00	63,87	80,49	64,26	82,50	65,87
cloridrato de cefepima	533018302155415	UNIFEPI (UNIÃO QUÍMICA)	2 G PÓ INJ CT FA VD AMB	120,23	95,99	136,62	109,08	144,85	115,65	145,73	116,35	146,62	117,06	150,29	119,99
hemitartrato de epinefrina;cloridrato de	533018401153410	BUPSTÉSIC COM VASO (UNIÃO QUÍMICA)	5,0 MG/ML+0,0091 MG/ML SOL INJ CT 6 FA VD AMB X 20 ML	108,58	86,69	123,38	98,51	130,81	104,44	131,61	105,08	132,41	105,72	135,72	108,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de clindamicina	533018502154110	FOSFATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SOL INJ CX C/ COLM 50 AMP VD INC X 4 ML	649,38	518,47	737,93	589,16	782,39	624,66	787,13	628,44	791,93	632,28	811,73	648,09
cloridrato de paroxetina	533018602116415	PAXTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	43,99	35,12	49,99	39,91	53,00	42,32	53,32	42,57	53,65	42,83	54,99	43,90
sulfadiazina	533018701165414	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30	20,05	16,01	22,78	18,19	24,16	19,29	24,30	19,40	24,45	19,52	25,06	20,01
sulfadiazina	533018702161412	SILGLÓS (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 50	27,17	21,70	30,88	24,65	32,74	26,14	32,94	26,30	33,14	26,46	33,97	27,12
propilparabeno	533018801161410	TOPCOID (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/G GEL CT BG AL X 40 G	15,63	12,48	18,06	14,42	19,31	15,42	19,44	15,52	19,58	15,63	20,15	16,09
citrato de fentanila	533018903159415	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 10 ML - REST HOSP	125,95	100,56	143,13	114,27	151,75	121,16	152,67	121,89	153,6	122,63	157,44	125,70
citrato de fentanila	533018905151411	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 5 ML - REST HOSP	62,98	50,28	71,56	57,13	75,87	60,57	76,33	60,94	76,8	61,32	78,72	62,85
citrato de fentanila	533018908150416	UNIFENTAL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MCG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML - REST HOSP	50,36	40,20	57,22	45,68	60,67	48,44	61,04	48,73	61,41	49,03	62,95	50,26
cloridrato de tioridazina	533019002112417	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	20,14	16,08	22,89	18,28	24,26	19,37	24,41	19,49	24,56	19,61	25,17	20,10
cloridrato de tioridazina	533019003119415	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	9,18	7,33	10,43	8,33	11,06	8,83	11,12	8,88	11,19	8,93	11,47	9,16
cloridrato de tioridazina	533019004115413	UNITIDAZIN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	11,04	8,81	12,54	10,01	13,30	10,62	13,38	10,68	13,46	10,75	13,80	11,02
enantato de estradiol;algesto na acetofenida	533019010068403	CICLOVULAR (UNIÃO QUÍMICA)	MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SER + AGU	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
sevoflurano	533019010068503	VOFLUR (UNIÃO QUÍMICA)	1 ML/ML SOL INAL CT FR VD AMB X 100 ML	426,48	340,50	484,64	386,94	513,83	410,24	516,95	412,73	520,1	415,25	533,10	425,63
aciclovir	533019020068606	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	137,37	109,68	156,11	124,64	165,51	132,14	166,51	132,94	167,53	133,76	171,72	137,10
cloridrato de fluoxetina	533019020068706	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	103,50	82,63	117,61	93,90	124,70	99,56	125,45	100,16	126,22	100,77	129,38	103,30
enantato de estradiol;algesto na acetofenida	533019030068807	Uno-Ciclo (UNIÃO QUÍMICA)	MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SER + AGU	9,78	7,81	11,12	8,88	11,79	9,41	11,86	9,47	11,93	9,52	12,23	9,76
deslanosídeo	533019101153413	DESLANOL (UNIÃO QUÍMICA)	0,2 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 2 ML	64,00	51,10	72,73	58,07	77,11	61,56	77,58	61,94	78,05	62,32	80,00	63,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;sulfato de zinco;sulfato de magnésio;acetato de retinol;acetato de dextroalfatocofer	533019201115416	VITA ANTI-OX (UNIÃO QUÍMICA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30(**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
acetilcisteína	533019304151113	ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	10% SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	10,37	8,28	11,99	9,57	12,82	10,24	12,91	10,31	13	10,38	13,38	10,68
cloridrato de biperideno	533019401114413	PROPARK (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 75	15,86	12,66	18,02	14,39	19,11	15,26	19,22	15,35	19,34	15,44	19,82	15,82
bisacodil	533019501119417	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	3,89	3,10	4,49	3,58	4,80	3,83	4,84	3,86	4,87	3,89	5,01	4,00
bisacodil	533019502115415	BISALAX (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 150	29,21	23,32	33,75	26,95	36,09	28,81	36,34	29,01	36,6	29,22	37,66	30,07
clonazepam	533019601131117	CLONAZEPAM (UNIÃO QUÍMICA)	2.5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 0,15 MG + 0,03 MG	8,31	6,64	9,45	7,54	10,02	8,00	10,08	8,05	10,14	8,10	10,39	8,30
etinilestradiol;desogestrel	533019802119416	DESODIOL (UNIÃO QUÍMICA)	COM CT BL AL PLAS INC X 21	17,70	14,13	20,11	16,06	21,32	17,02	21,45	17,13	21,58	17,23	22,12	17,66
acebrofilina	533020001132116	ACEBROFILINA (UNIÃO QUÍMICA)	5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + SER DOSAD	16,64	13,28	18,91	15,10	20,05	16,01	20,17	16,10	20,29	16,20	20,80	16,61
alprazolam	533020104111413	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,06	4,84	6,89	5,50	7,30	5,83	7,35	5,87	7,39	5,90	7,57	6,04
alprazolam	533020105116419	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,07	9,64	13,72	10,95	14,54	11,61	14,63	11,68	14,72	11,75	15,09	12,05
alprazolam	533020106112417	CONSTANTE (UNIÃO QUÍMICA)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,11	16,85	23,98	19,15	25,43	20,30	25,58	20,42	25,74	20,55	26,38	21,06
sulfato de terbutalina	5330202011158119	SULFATO DE TERBUTALINA (UNIÃO QUÍMICA)	0,5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD INC X 1 ML	129,46	103,36	147,12	117,46	155,98	124,53	156,92	125,28	157,88	126,05	161,83	129,21
aciclovir	533020301160115	ACICLOVIR (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	19,09	15,24	22,06	17,61	23,59	18,83	23,75	18,96	23,92	19,10	24,61	19,65
varfarina sódica	533020404113111	VARFARINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT STR AL X 30	8,49	6,78	9,64	7,70	10,23	8,17	10,29	8,22	10,35	8,26	10,61	8,47
acetazolamida	533020501119410	DIAMOX (UNIÃO QUÍMICA)	250 MG COM CT FR VD AMB X 170 MG/ML + 70 MG/ML + 6 MG/ML SUS OR CT FR PLAST OPC X 240 ML	10,00	7,98	11,36	9,07	12,04	9,61	12,12	9,68	12,19	9,73	12,49	9,97
simeticona;hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	533020601131412	GELUSIL (UNIÃO QUÍMICA)		15,66	12,50	18,09	14,44	19,35	15,45	19,48	15,55	19,62	15,66	20,19	16,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tromantadina	533020701169411	HERPEX (UNIÃO QUÍMICA)	10MG/G GEL CT BG AL X 10G	27,11	21,64	31,33	25,01	33,50	26,75	33,73	26,93	33,97	27,12	34,95	27,90
oxcarbazepina	533020801112411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	20,49	16,36	23,29	18,59	24,69	19,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,61	20,45
oxcarbazepina	533020802119411	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	41,34	33,00	46,97	37,50	49,80	39,76	50,10	40,00	50,41	40,25	51,67	41,25
oxcarbazepina	533020803131413	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	60 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	32,43	25,89	36,85	29,42	39,07	31,19	39,31	31,39	39,55	31,58	40,54	32,37
oxcarbazepina	533020804111416	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	61,58	49,17	69,98	55,87	74,20	59,24	74,64	59,59	75,1	59,96	76,98	61,46
oxcarbazepina	533020805118414	OXCARB (UNIÃO QUÍMICA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	124,02	99,02	140,93	112,52	149,42	119,30	150,32	120,02	151,24	120,75	155,02	123,77
succinato sódico de	533021009153412	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	100MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	101,72	81,21	115,59	92,29	122,56	97,85	123,30	98,44	124,05	99,04	127,15	101,52
succinato sódico de	533021012154416	SOLU-CORTEF (UNIÃO QUÍMICA)	500MG PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	484,49	386,82	550,56	439,57	583,72	466,04	587,26	468,87	590,84	471,73	605,61	483,52
butilbrometo de escopolamina	533021202158110	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	20 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 1 ML	44,32	35,39	51,22	40,89	54,77	43,73	55,15	44,03	55,54	44,34	57,15	45,63
carbamazepina	533021302111116	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,42	6,72	9,57	7,64	10,15	8,10	10,21	8,15	10,27	8,20	10,53	8,41
carbamazepina	533021303116111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200	84,64	67,58	96,18	76,79	101,98	81,42	102,59	81,91	103,22	82,41	105,80	84,47
carbamazepina	533021304112111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,64	10,10	14,37	11,47	15,23	12,16	15,33	12,24	15,42	12,31	15,81	12,62
carbamazepina	533021307138111	CARBAMAZEPINA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	9,66	7,71	10,98	8,77	11,64	9,29	11,71	9,35	11,78	9,41	12,07	9,64
cloridrato de clindamicina	533021402114117	CLORIDRATO DE CLINDAMICINA (UNIÃO QUÍMICA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 16	52,36	41,80	59,50	47,50	63,08	50,36	63,46	50,67	63,85	50,98	65,45	52,26
fenitoína sódica	533021601151111	FENITOÍNA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP 5 ML	106,13	84,74	120,61	96,30	127,87	102,09	128,65	102,71	129,43	103,34	132,67	105,92
flumazenil	533021701154110	FLUMAZENIL (UNIÃO QUÍMICA)	0,1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD INC X 5	526,68	420,50	598,50	477,84	634,55	506,62	638,40	509,70	642,29	512,80	658,35	525,63
norfloxacin	533021901110117	NORFLOXACINO (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG COM CT STR AL X 14	29,18	23,29	33,15	26,47	35,15	28,06	35,36	28,23	35,58	28,41	36,47	29,12
carbocisteína	533022201139110	CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED (**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
carbocisteína	533022202135119	CARBOCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + CP MED (**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de petidina	533022301151112	CLORIDRATO DE PETIDINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ ML SOL INJ CT 25 AMP VD INC X 2 ML	43,19	34,48	49,08	39,19	52,04	41,55	52,35	41,80	52,67	42,05	53,99	43,11
bromoprida	533022401138118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20	12,94	10,33	14,95	11,94	15,99	12,77	16,10	12,85	16,21	12,94	16,68	13,32
bromoprida	533022404153118	BROMOPRIDA (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X	118,19	94,36	136,57	109,04	146,05	116,61	147,07	117,42	148,1	118,24	152,39	121,67
prednisona	533022501116116	PREDNISONA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,68	10,12	14,41	11,50	15,27	12,19	15,37	12,27	15,46	12,34	15,85	12,65
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;dexa metasona	533022601171410	MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)	/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	9,35	7,46	10,62	8,48	11,26	8,99	11,33	9,05	11,4	9,10	11,69	9,33
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;dexa metasona	533022602176416	MAXINOM (UNIÃO QUÍMICA)	/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	15,31	12,22	17,40	13,89	18,45	14,73	18,56	14,82	18,67	14,91	19,14	15,28
acetato de metilprednisolona	533022701158416	PREDI-MEDROL (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG / ML SUS INJ CT FA VD INC X 2 ML	11,54	9,21	13,11	10,47	13,90	11,10	13,98	11,16	14,07	11,23	14,42	11,51
acetato de prednisolona	533022902171411	STER (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ML SUS OFT CT PLAS OPC GOT X 5 ML	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
acetato de prednisolona	533022904172413	STER (UNIÃO QUÍMICA)	1,2 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	23,77	18,98	27,47	21,93	29,38	23,46	29,58	23,62	29,79	23,78	30,65	24,47
diclofenaco dietilamônio	533023101162119	DICLOFENACO DIETILAMÔNIO (UNIÃO QUÍMICA)	11,6 MG/G GEL DERM CT BG AL X 60 G	10,02	8,00	11,57	9,24	12,38	9,88	12,46	9,95	12,55	10,02	12,91	10,31
dexametasona	533023202171415	DEXANOM (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ML SUS OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	4,02	3,21	4,57	3,65	4,84	3,86	4,87	3,89	4,9	3,91	5,02	4,01
ácido mefenâmico	533023301110414	STANDOR (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	13,39	10,69	15,22	12,15	16,13	12,88	16,23	12,96	16,33	13,04	16,74	13,37
imipeném monoidratado;cil astatina sódica	533023501152412	IMICIL (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG + 500 MG PO INJ IV CT FA VD AMB	107,49	85,82	122,14	97,52	129,50	103,39	130,29	104,02	131,08	104,65	134,36	107,27
ácido fólico	533023601114415	FOLIPUR (UNIÃO QUÍMICA)	5 MG COM CT ENV AL POLIET X 20	5,73	4,57	6,62	5,29	7,08	5,65	7,13	5,69	7,18	5,73	7,39	5,90
cefazolina sódica	533023801156111	CEFAZOLINA SÓDICA (UNIÃO QUÍMICA)	1 G PO P/ SOL INJ CT 50 FA VD INC X 13 ML	434,62	347,00	493,89	394,32	523,64	418,07	526,82	420,61	530,03	423,18	543,28	433,75
mesilato de doxazosina	533024209110411	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	58,04	46,34	65,95	52,65	69,93	55,83	70,35	56,17	70,78	56,51	72,55	57,92
mesilato de doxazosina	533024212111413	DOXAPROST (UNIÃO QUÍMICA)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	83,34	66,54	94,71	75,62	100,42	80,18	101,02	80,65	101,64	81,15	104,18	83,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfadiazina de prata	533024304164114	SULFADIAZINA DE PRATA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,84	9,45	13,46	10,75	14,27	11,39	14,35	11,46	14,44	11,53	14,80	11,82
teicoplanina	533024401151412	TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	464,49	370,85	527,83	421,42	559,63	446,81	563,02	449,52	566,45	452,25	580,61	463,56
teicoplanina	533024402158410	TEIPLAN (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + SOL DIL X 3 ML	231,34	184,70	262,88	209,88	278,72	222,53	280,41	223,88	282,12	225,24	289,17	230,87
tartarato de brimonidina	533024501172411	GLAUB (UNIÃO QUÍMICA)	2 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	31,94	25,50	36,29	28,97	38,48	30,72	38,71	30,91	38,95	31,10	39,92	31,87
anfotericina B	533024602157418	UNIANF (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 25 FA VD AMB	517,99	413,56	588,62	469,95	624,08	498,27	627,86	501,28	631,69	504,34	647,48	516,95
captopril	533024701112110	CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	37,45	29,90	42,56	33,98	45,12	36,02	45,39	36,24	45,67	36,46	46,81	37,37
captopril	533024702119119	CAPTOPRIL (UNIÃO QUÍMICA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,70	14,93	21,25	16,97	22,54	18,00	22,67	18,10	22,81	18,21	23,38	18,67
acetato de dexametasona	533024801168118	ACETATO DE DEXAMETASONA (UNIÃO QUÍMICA)	1 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,00	3,99	5,68	4,53	6,03	4,81	6,06	4,84	6,1	4,87	6,25	4,99
acetato de hidrocortisona	533024901162111	ACETATO DE HIDROCORTISONA (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G	6,88	5,49	7,95	6,35	8,50	6,79	8,56	6,83	8,62	6,88	8,87	7,08
cefalexina monodratada	533025001130114	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	22,78	18,19	25,89	20,67	27,45	21,92	27,61	22,04	27,78	22,18	28,47	22,73
cefalexina monodratada	533025002137112	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED	26,06	20,81	29,61	23,64	31,40	25,07	31,59	25,22	31,78	25,37	32,57	26,00
cefalexina monodratada	533025101119112	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	13,46	10,74	15,29	12,21	16,21	12,94	16,31	13,02	16,41	13,10	16,82	13,43
cefalexina monodratada	533025102115110	CEFALEXINA (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,29	13,81	19,65	15,69	20,84	16,64	20,96	16,73	21,09	16,84	21,62	17,26
ganciclovir	533025201156419	GANCICLOTRAT (UNIÃO QUÍMICA)	500 MG PO LIOF CT FA VD INC + DIL X 10 ML	152,80	121,99	173,63	138,63	184,09	146,98	185,21	147,87	186,34	148,77	191,00	152,49
fumarato de cetotifeno	533025301177418	OCTIFEN (UNIÃO QUÍMICA)	0,25 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5	16,53	13,20	18,79	15,00	19,92	15,90	20,04	16,00	20,16	16,10	20,66	16,49
meloxicam	533025602118410	FLAMATEC (UNIÃO QUÍMICA)	15 MG COM CT FR VD AMB X 10	29,22	23,33	33,20	26,51	35,20	28,10	35,41	28,27	35,63	28,45	36,52	29,16
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	533025701175412	DRUSOLOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	42,98	34,32	48,85	39,00	51,79	41,35	52,10	41,60	52,42	41,85	53,73	42,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de naltrexona	533025801110411	UNINALTrex (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,93	63,02	89,70	71,62	95,10	75,93	95,68	76,39	96,26	76,85	98,67	78,78
acetato de medroxiprogesterona	533026204159417	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML	22,10	17,64	25,11	20,05	26,63	21,26	26,79	21,39	26,95	21,52	27,62	22,05
acetato de medroxiprogesterona	533026207158411	DEMEDROX (UNIÃO QUÍMICA)	150 MG/ML SUS INJ CT SER PREENCHIDA X 1 ML	22,49	17,96	25,56	20,41	27,10	21,64	27,26	21,76	27,43	21,90	28,12	22,45
ácido acetilsalicílico;caféina	533026301111318	FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)	650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20(**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
ácido acetilsalicílico;caféina	533026302118316	FONTOL (UNIÃO QUÍMICA)	650 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100(**)	8,32	6,65	9,62	7,68	10,29	8,22	10,36	8,27	10,43	8,33	10,73	8,57
anfotericina B	533200101151412	AMBISOME (UNITED)	50 MG PÓ LIOF INJ CT 10 FA VD INC	15330,66	12240,00	17.421,20	13.909,09	18.470,68	14.746,99	18.582,61	14.836,36	18.695,93	14.926,83	19.163,33	15.300,00
fumarato de tenofovir desoproxila	533200601111312	VIREAD (UNITED MEDICAL)	300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30 **CAP**	1176,35	939,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
azacitidina	533200701159317	VIDAZA (UNITED MEDICAL)	100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	1413,08	1128,20	1.632,93	1.303,73	1.746,18	1.394,15	1.758,37	1.403,88	1770,74	1.413,76	1.822,01	1.454,69
tobramicina	533200801171319	TOBI (UNITED MEDICAL)	300 MG/5 ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP POLIET	5600,57	4471,49	6.364,28	5.081,24	6.747,67	5.387,34	6.788,56	5.419,99	6829,96	5.453,04	7.000,71	5.589,37
fumarato de tenofovir desoproxila;entricitabina	533213020001202	TRUVADA (UNITED MEDICAL)	200 MG + 300 MG COM REV FR PLAS OPC X 30	1653,76	1320,37	1.911,07	1.525,80	2.043,60	1.631,61	2.057,87	1.643,00	2072,35	1.654,56	2.132,35	1.702,47
pancreatina	533216040001907	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	10000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100 **CAP**	63,38	50,60	72,02	57,50	76,36	60,97	76,82	61,33	77,29	61,71	79,22	63,25
pancreatina	533216040002007	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	25000 U CAPGEL OR CT FR VD AMB X 100 **CAP**	158,46	126,52	180,07	143,77	190,92	152,43	192,08	153,36	193,25	154,29	198,08	158,15
pancreatina	533216040002107	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	20G MICROCOM REV OR CT FR VD AMB COL DOSAD	63,38	50,60	72,02	57,50	76,36	60,97	76,82	61,33	77,29	61,71	79,22	63,25
azacitidina	533217020002206	azacitidina (UNITED MEDICAL)	100MG/200MG PO LIOF SUS INJ SC FA VD INC X 200MG	918,49	733,32	1.061,40	847,42	1.135,00	906,18	1.142,93	912,52	1150,97	918,93	1.184,29	945,54
pancreatina	533217050002303	SUPRENZ (UNITED MEDICAL)	20G MICROCOM REV OR CT 4 FR VD AMB COL DOSAD	250,17	199,73	284,28	226,97	301,40	240,64	303,23	242,10	305,08	243,58	312,71	249,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido acetilsalicílico	533500101114427	SEDALIVE (VITAMEDIC)	500 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X	29,03	23,18	33,55	26,79	35,88	28,65	36,13	28,85	36,38	29,05	37,43	29,88
ácido acetilsalicílico	533500102110425	SEDALIVE (VITAMEDIC)	100 MG COM CT ENV KRAFT POLIET X	11,46	9,15	13,24	10,57	14,16	11,31	14,26	11,39	14,36	11,47	14,78	11,80
ibuprofeno	533500301113416	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	9,37	7,48	10,83	8,65	11,58	9,25	11,66	9,31	11,74	9,37	12,08	9,64
ibuprofeno	533500302111417	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	9,86	7,88	11,21	8,95	11,89	9,49	11,96	9,55	12,03	9,60	12,33	9,84
ibuprofeno	533500303116412	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	133,64	106,70	154,44	123,30	165,15	131,86	166,30	132,77	167,47	133,71	172,32	137,58
ibuprofeno	533500304112410	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	600 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	253,75	202,59	288,35	230,22	305,72	244,09	307,57	245,56	309,45	247,06	317,19	253,24
ibuprofeno	533500305135414	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	427,30	341,16	493,79	394,24	528,03	421,58	531,72	424,53	535,46	427,51	550,96	439,89
ibuprofeno	533500306131412	ALGY-FLANDERIL (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	11,74	9,37	13,57	10,83	14,51	11,58	14,61	11,66	14,71	11,74	15,14	12,09
besilato de anlodipino	533500501112413	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,90	30,11	24,04	30,29	24,18	31,05	24,79
besilato de anlodipino	533500502119411	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	14,97	11,95	17,01	13,58	18,04	14,40	18,15	14,49	18,26	14,58	18,72	14,95
besilato de anlodipino	533500503115411	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	115,56	92,27	131,32	104,85	139,23	111,16	140,08	111,84	140,93	112,52	144,45	115,33
besilato de anlodipino	533500504111418	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	67,95	54,25	77,22	61,65	81,87	65,37	82,37	65,76	82,87	66,16	84,94	67,82
clortalidona;atenolol	533500701111410	ATENOCOLOR (VITAMEDIC)	100 MG / 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61
clortalidona;atenolol	533500702118419	ATENOCOLOR (VITAMEDIC)	50 MG / 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	15,85	12,66	18,01	14,38	19,10	15,25	19,21	15,34	19,33	15,43	19,81	15,82
fenilbutazona cálcica	533501201112416	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CX BL AL PLAS INC X 200	101,26	80,85	115,07	91,87	122,00	97,40	122,74	98,00	123,49	98,59	126,58	101,06
fenilbutazona cálcica	533501202119414	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	7,74	6,18	8,80	7,03	9,33	7,45	9,38	7,49	9,44	7,54	9,68	7,73
clortalidona	533502002113410	CLORDILON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	8,78	7,01	9,98	7,97	10,58	8,45	10,65	8,50	10,71	8,55	10,98	8,77
dexametasona	533502502167412	DEXAMEX (VITAMEDIC)	1,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	5,99	4,79	6,81	5,44	7,22	5,76	7,27	5,80	7,31	5,84	7,49	5,98
dexametasona	533502503163410	DEXAMEX (VITAMEDIC)	1,0 MG/G CREM DERM CT 50 BG AL X 200 MG/ML SOL OR CT	176,74	141,11	200,84	160,35	212,94	170,01	214,23	171,04	215,54	172,09	220,93	176,39
ácido ascórbico	533503202132417	ENERGRIP C (VITAMEDIC)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS GOT X 20 ML(**)	7,03	5,61	8,12	6,48	8,69	6,94	8,75	6,99	8,81	7,03	9,07	7,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco	533503702135415	FLAMATRAT (VITAMEDIC)	15 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	436,79	348,73	496,35	396,29	526,25	420,16	529,44	422,70	532,67	425,28	545,99	435,92
diclofenaco	533503703131413	FLAMATRAT (VITAMEDIC)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
tetraciclina;anfot ericina B	533503802164417	FUNGITRIN (VITAMEDIC)	100 MG/4G + 50 MG/4G CREM VAG CT BG AL X 45 G + APLIC 0,0444 ML + 0,0444 G	35,41	28,27	40,92	32,67	43,75	34,93	44,06	35,18	44,37	35,43	45,65	36,45
salicilato de metila;mentol	533503901162412	GELLAT (VITAMEDIC)	+ 0,02 G/G POM DERM CT BG AL X 20 G	10,21	8,16	11,80	9,42	12,62	10,08	12,71	10,15	12,8	10,22	13,17	10,51
nitrito de isocanazol	533504001165413	GINECOL (VITAMEDIC)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC DESCART	34,24	27,34	39,57	31,59	42,31	33,78	42,61	34,02	42,91	34,26	44,15	35,25
sulfato de neomicina;bacitr acina zíncica	533504103162413	KATRIZAN (VITAMEDIC)	5MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10G(**)	7,17	5,72	8,28	6,61	8,86	7,07	8,92	7,12	8,98	7,17	9,24	7,38
loratadina	533504301118410	LORASLIV (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL/PLAS TRANS X 12	6,81	5,43	7,87	6,28	8,41	6,71	8,47	6,76	8,53	6,81	8,78	7,01
losartana potássica	533504401112414	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	16,06	12,82	18,24	14,56	19,34	15,44	19,46	15,54	19,58	15,63	20,07	16,02
losartana potássica	533504402119412	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	24,26	19,37	27,57	22,01	29,23	23,34	29,41	23,48	29,59	23,62	30,33	24,22
nimodipino	533504801110419	MIOCARDIL (VITAMEDIC)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,66	23,68	33,70	26,91	35,73	28,53	35,95	28,70	36,17	28,88	37,07	29,60
cloridrato de ambroxol	533504901131418	MUCOVIT (VITAMEDIC)	6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120	22,09	17,64	25,53	20,38	27,30	21,80	27,49	21,95	27,68	22,10	28,48	22,74
cloridrato de ambroxol	533504902138416	MUCOVIT (VITAMEDIC)	3MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	14,55	11,61	16,81	13,42	17,98	14,36	18,10	14,45	18,23	14,55	18,76	14,98
nimesulida	533505102119415	NIMELIT (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	122,34	97,67	139,02	110,99	147,39	117,68	148,29	118,39	149,19	119,11	152,92	122,09
nimesulida	533505103131419	NIMELIT (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	10,73	8,57	12,20	9,74	12,93	10,32	13,01	10,39	13,09	10,45	13,42	10,71
nimesulida	533505104138417	NIMELIT (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR CT 50 FR PLAS OPC GOT X 15 ML	253,75	202,59	288,35	230,22	305,72	244,09	307,57	245,56	309,45	247,06	317,19	253,24
pantoprazol sódico sesqui- hidratado	533505501110411	PEPTOVIT (VITAMEDIC)	40 MG COM REV CT ENV AL X 14	32,86	26,23	37,34	29,81	39,59	31,61	39,83	31,80	40,07	31,99	41,07	32,79
prednisona	533505703112415	PREDCORT (VITAMEDIC)	5,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,22	4,97	7,07	5,64	7,50	5,99	7,54	6,02	7,59	6,06	7,78	6,21
prednisona	533505704119413	PREDCORT (VITAMEDIC)	5,0 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	92,14	73,57	104,71	83,60	111,02	88,64	111,69	89,17	112,37	89,72	115,18	91,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisona	533505705115411	PREDCORT (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	12,36	9,87	14,04	11,21	14,89	11,89	14,98	11,96	15,07	12,03	15,45	12,34
valerato de betametasona	533506001162410	QUADRINEO (VITAMEDIC)	0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G	11,52	9,20	13,32	10,63	14,24	11,37	14,34	11,45	14,44	11,53	14,86	11,86
valerato de betametasona	533506002169419	QUADRINEO (VITAMEDIC)	0,5 MG/G+1,0MG/G+10 MG/G+10 MG/G POM	9,42	7,52	10,89	8,69	11,65	9,30	11,73	9,37	11,81	9,43	12,15	9,70
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina;citrato de pentoxiverina	533506202117420	RESFRIOL (VITAMEDIC)	400 MG + 10 MG + 10 MG + 2 MG COM CT 1 BL AL PLAS INC X 20(**)	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina;citrato de pentoxiverina	533506203113410	RESFRIOL (VITAMEDIC)	400MG + 10MG + 10MG + 2MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 4(**)	72,90	58,20	84,24	67,26	90,08	71,92	90,71	72,42	91,35	72,93	93,99	75,04
tenoxicam	533506301115418	REUMOTEC (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	14,23	11,36	16,17	12,91	17,14	13,68	17,24	13,76	17,35	13,85	17,78	14,20
secnidazol	533506502110413	SECDAZOL (VITAMEDIC)	1000 MG COM CT ENV AL X 2	14,93	11,92	17,25	13,77	18,45	14,73	18,58	14,83	18,71	14,94	19,25	15,37
secnidazol	533506503117411	SECDAZOL (VITAMEDIC)	1000 MG COM CT 250 ENV AL X 2	1365,93	1090,56	1.578,45	1.260,23	1.687,92	1.347,64	1.699,70	1.357,04	1711,66	1.366,59	1.761,22	1.406,16
atenolol	533506803110412	TENOLON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	63,16	50,42	71,77	57,30	76,09	60,75	76,55	61,12	77,02	61,49	78,95	63,03
atenolol	533506804117410	TENOLON (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	7,68	6,13	8,73	6,97	9,26	7,39	9,31	7,43	9,37	7,48	9,60	7,66
atenolol	533506805113419	TENOLON (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 280	63,35	50,57	71,98	57,47	76,32	60,93	76,78	61,30	77,25	61,68	79,18	63,22
atenolol	533506806111411	TENOLON (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	46,85	37,41	53,24	42,51	56,45	45,07	56,79	45,34	57,14	45,62	58,57	46,76
dicloridrato de flunarizina	533507301119411	VERTIZAN (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	7,22	5,76	8,20	6,55	8,69	6,94	8,75	6,99	8,8	7,03	9,02	7,20
óxido de zinco	533507401164427	VITAGLÓS (VITAMEDIC)	5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CT BG AL X 45G(**)	10,95	8,74	12,65	10,10	13,53	10,80	13,62	10,87	13,72	10,95	14,12	11,27
óxido de zinco	533507402160425	VITAGLÓS (VITAMEDIC)	5500UI/G + 990UI/G + 150MG/G POM CX 50 BG AL X 45G(**)	420,15	335,45	485,53	387,65	519,20	414,53	522,82	417,42	526,5	420,36	541,74	432,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de zinco heptaidratado;cl oridrato de nafazolina	533507501177415	VITAL COLIRIO (VITAMEDIC)	0,30 MG + 0,150 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GT X 20 ML	7,29	5,82	8,42	6,72	9,00	7,19	9,07	7,24	9,13	7,29	9,39	7,50
aciclovir	533507701168411	ZICLOVIR (VITAMEDIC)	5 % CREM CT 1 BG AL X 10 G	12,05	9,62	13,92	11,11	14,89	11,89	14,99	11,97	15,1	12,06	15,54	12,41
cloridrato de propranolol	533508002115412	AMPRIX (VITAMEDIC)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,56	4,44	6,32	5,05	6,70	5,35	6,74	5,38	6,78	5,41	6,95	5,55
cloridrato de propranolol	533508003111410	AMPRIX (VITAMEDIC)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	62,16	49,63	70,64	56,40	74,90	59,80	75,35	60,16	75,81	60,53	77,71	62,04
hidroclorotiazida ;cloridrato de amilorida	533508301112415	ANCLORIC (VITAMEDIC)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,04	8,81	12,54	10,01	13,30	10,62	13,38	10,68	13,46	10,75	13,80	11,02
cetoconazol	533508602163418	DERMITRAT (VITAMEDIC)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	14,42	11,51	16,66	13,30	17,82	14,23	17,94	14,32	18,07	14,43	18,59	14,84
cetoconazol	533508603178419	DERMITRAT (VITAMEDIC)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS OPC X 100	27,83	22,22	32,16	25,68	34,39	27,46	34,63	27,65	34,87	27,84	35,88	28,65
cloridrato de metformina	533508701110411	GLICOMET (VITAMEDIC)	850 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,78	3,02	4,30	3,43	4,55	3,63	4,58	3,66	4,61	3,68	4,73	3,78
paracetamol	533508803134415	DORFENOL (VITAMEDIC)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	6,32	5,05	7,30	5,83	7,81	6,24	7,86	6,28	7,92	6,32	8,15	6,51
captopril	533508903112111	CAPTOPRIL (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	5,49	4,39	6,24	4,98	6,62	5,29	6,66	5,32	6,7	5,35	6,87	5,49
captopril	533508904119111	CAPTOPRIL (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 510	88,26	70,46	100,29	80,07	106,33	84,89	106,98	85,41	107,63	85,93	110,32	88,08
aminofilina	533509002119114	AMINOFILINA (VITAMEDIC)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,37	2,69	3,83	3,06	4,06	3,24	4,09	3,27	4,11	3,28	4,21	3,36
aminofilina	533509003115112	AMINOFILINA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	3,02	2,41	3,43	2,74	3,64	2,91	3,66	2,92	3,68	2,94	3,77	3,01
aminofilina	533509004111110	AMINOFILINA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	75,52	60,30	85,82	68,52	90,99	72,65	91,54	73,09	92,1	73,53	94,40	75,37
digoxina	533509101117111	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480	90,00	71,85	102,27	81,65	108,43	86,57	109,08	87,09	109,75	87,62	112,49	89,81
digoxina	533509102113118	DIGOXINA (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 24	6,81	5,44	7,74	6,18	8,21	6,55	8,26	6,59	8,31	6,63	8,52	6,80
ivermectina	533509201111113	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 4	15,45	12,33	17,56	14,02	18,61	14,86	18,73	14,95	18,84	15,04	19,31	15,42
ivermectina	533509202118111	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	9,26	7,39	10,52	8,40	11,15	8,90	11,22	8,96	11,29	9,01	11,57	9,24
ivermectina	533509203114111	IVERMECTINA (VITAMEDIC)	6 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	1318,39	1052,60	1.498,17	1.196,14	1.588,42	1.268,19	1.598,05	1.275,88	1607,79	1.283,66	1.647,98	1.315,75
atenolol	533509301116117	ATENOLOL (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,52	8,40	11,96	9,55	12,68	10,12	12,75	10,18	12,83	10,24	13,15	10,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	533509302112115	ATENOLOL (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,91	8,71	12,40	9,90	13,15	10,50	13,23	10,56	13,31	10,63	13,64	10,89
atenolol	533509303119113	ATENOLOL (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,44	3,55	5,05	4,03	5,35	4,27	5,39	4,30	5,42	4,33	5,56	4,44
sulfametoxazol	533512010022406	SULFAMETOXAZO L + TRIMETOPRIMA	400 MG + 80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,23	8,17	11,63	9,29	12,33	9,84	12,40	9,90	12,48	9,96	12,79	10,21
cloridrato de propranolol	533512090022903	AMPBRAX (VITAMEDIC)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,46	2,76	3,93	3,14	4,17	3,33	4,19	3,35	4,22	3,37	4,33	3,46
aceclofenaco	533512090023004	CECLOFLAN (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT ENV AL X 12	28,97	23,13	32,92	26,28	34,90	27,86	35,12	28,04	35,33	28,21	36,21	28,91
nimesulida	533512090023103	NIMELIT (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	6,93	5,53	7,87	6,28	8,35	6,67	8,40	6,71	8,45	6,75	8,66	6,91
maleato de enalapril	533512100023403	RENAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 30	3,99	3,19	4,54	3,62	4,81	3,84	4,84	3,86	4,87	3,89	4,99	3,98
maleato de enalapril	533512100023503	RENAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 500	290,62	232,03	330,25	263,67	350,14	279,55	352,26	281,24	354,41	282,96	363,27	290,03
maleato de enalapril	533512100023603	RENAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 30	16,94	13,53	19,25	15,37	20,41	16,30	20,53	16,39	20,66	16,49	21,18	16,91
maleato de enalapril	533512100023703	RENAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 500	440,23	351,48	500,26	399,41	530,39	423,46	533,61	426,03	536,86	428,63	550,28	439,34
fluconazol	533513040023803	FLUCONID (VITAMEDIC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	8,59	6,86	9,77	7,80	10,35	8,26	10,42	8,32	10,48	8,37	10,74	8,57
cloridrato de metformina	533513050023903	GLICOMET (VITAMEDIC)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,98	3,18	4,52	3,61	4,79	3,82	4,82	3,85	4,85	3,87	4,97	3,97
sulfametoxazol	533513070024106	sulfametoxazol+tr imetoprima (VITAMEDIC)	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 100 ML	8,45	6,75	9,61	7,67	10,19	8,14	10,25	8,18	10,31	8,23	10,57	8,44
clotrimazol	533513110024306	CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G	14,55	11,61	16,81	13,42	17,98	14,36	18,10	14,45	18,23	14,55	18,76	14,98
ácido acetilsalicílico	533513120024503	SEDALIVE (VITAMEDIC)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 100(**)	28,32	22,61	32,73	26,13	35,00	27,94	35,24	28,14	35,49	28,34	36,52	29,16
dimenidrinato	533513120024603	DIMENIDRIN (VITAMEDIC)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB GOT X 20 ML	7,15	5,71	8,26	6,59	8,84	7,06	8,90	7,11	8,96	7,15	9,22	7,36
dimenidrinato	533513120024703	DIMENIDRIN (VITAMEDIC)	25 MG/ML + 5 MG/ML SOL OR CX 50 FR PET AMB GOT X 20 ML	349,51	279,05	403,88	322,46	431,89	344,82	434,91	347,23	437,97	349,68	450,65	359,80
secnidazol	533513120024803	SECDAZOL (VITAMEDIC)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	14,93	11,92	17,25	13,77	18,45	14,73	18,58	14,83	18,71	14,94	19,25	15,37
secnidazol	533513120024903	SECDAZOL (VITAMEDIC)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	1365,93	1090,56	1.578,45	1.260,23	1.687,92	1.347,64	1.699,70	1.357,04	1711,66	1.366,59	1.761,22	1.406,16
DIPIRONA MONOIDRATADA	533513120025003	DORALEX (VITAMEDIC)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	75,74	60,47	87,52	69,88	93,59	74,72	94,25	75,25	94,91	75,78	97,66	77,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	533514040025103	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6,33	5,05	7,19	5,74	7,63	6,09	7,67	6,12	7,72	6,16	7,91	6,32
losartana potássica	533514040025203	LOSACORON (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495	307,09	245,18	348,97	278,62	369,99	295,40	372,23	297,19	374,5	299,00	383,86	306,47
atenolol	533514050025303	TENOLON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
fosfato sódico de riboflavina	533514060025403	BERITIN BC (VITAMEDIC)	XPE CT FR PET AMB X 240 ML	21,66	17,29	25,03	19,98	26,76	21,37	26,95	21,52	27,14	21,67	27,93	22,30
paracetamol	533514060025503	DORFENOL (VITAMEDIC)	750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (**)	72,40	57,81	83,67	66,80	89,47	71,43	90,10	71,94	90,73	72,44	93,36	74,54
fluconazol	533514060025603	FLUCONID (VITAMEDIC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	6,06	4,84	6,89	5,50	7,30	5,83	7,35	5,87	7,39	5,90	7,57	6,04
fluconazol	533514060025703	FLUCONID (VITAMEDIC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	660,26	527,15	750,30	599,04	795,50	635,13	800,32	638,98	805,2	642,87	825,33	658,94
cloridrato de ambroxol	533514060025803	MUCOVIT (VITAMEDIC)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120	21,55	17,21	24,91	19,89	26,64	21,27	26,82	21,41	27,01	21,56	27,79	22,19
cloridrato de ambroxol	533514060025903	MUCOVIT (VITAMEDIC)	3MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED(**)	14,20	11,33	16,41	13,10	17,54	14,00	17,67	14,11	17,79	14,20	18,31	14,62
besilato de anlodipino	533514060026003	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	14,60	11,65	16,59	13,25	17,59	14,04	17,69	14,12	17,8	14,21	18,25	14,57
besilato de anlodipino	533514060026103	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	66,25	52,89	75,28	60,10	79,82	63,73	80,30	64,11	80,79	64,50	82,81	66,12
besilato de anlodipino	533514060026203	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20	24,21	19,33	27,52	21,97	29,17	23,29	29,35	23,43	29,53	23,58	30,27	24,17
besilato de anlodipino	533514060026303	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	112,66	89,95	128,02	102,21	135,73	108,37	136,56	109,03	137,39	109,69	140,82	112,43
pantoprazol sódico sesquihidratado	533514080026403	PEPTOVIT (VITAMEDIC)	40 MG COM REV CT ENV AL X 28	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
pantoprazol sódico sesquihidratado	533514080026503	PEPTOVIT (VITAMEDIC)	40 MG COM REV CT ENV AL X 490	484,58	386,89	550,66	439,65	583,83	466,13	587,37	468,96	590,95	471,81	605,72	483,61
sulfato de salbutamol	533514080026606	SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAMEDIC)	2 MG/5 ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML	3,58	2,86	4,07	3,25	4,32	3,45	4,34	3,47	4,37	3,49	4,48	3,58
sulfato de salbutamol	533514080026706	SULFATO DE SALBUTAMOL (VITAMEDIC)	2 MG/5 ML XPE CT 50 FR PET AMB X 100 ML	179,52	143,33	204,00	162,87	216,29	172,69	217,60	173,73	218,93	174,79	224,40	179,16
nimesulida	533514080026806	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	6,86	5,48	7,80	6,23	8,27	6,60	8,32	6,64	8,37	6,68	8,58	6,85
nimesulida	533514080026906	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 492	719,62	574,54	817,74	652,88	867,01	692,22	872,26	696,41	877,58	700,66	899,52	718,18
nimesulida	533514080027006	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 504	737,16	588,55	837,69	668,81	888,15	709,10	893,53	713,39	898,98	717,75	921,45	735,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aceclofenaco	533514080027106	ACECLOFENACO (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT ENV AL X 12	19,00	15,17	21,59	17,24	22,89	18,28	23,03	18,39	23,17	18,50	23,75	18,96
aceclofenaco	533514080027206	ACECLOFENACO (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT ENV AL X 16	28,04	22,39	31,87	25,45	33,79	26,98	33,99	27,14	34,2	27,31	35,06	27,99
aceclofenaco	533514080027306	ACECLOFENACO (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT ENV AL X 24	42,06	33,58	47,79	38,16	50,67	40,45	50,98	40,70	51,29	40,95	52,57	41,97
aceclofenaco	533514080027406	ACECLOFENACO (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT ENV AL X 480	841,43	671,80	956,18	763,41	1.013,78	809,40	1.019,92	814,30	1026,14	819,27	1.051,79	839,75
atenolol	533514090027503	TENOLON (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	4,63	3,70	5,26	4,20	5,58	4,46	5,62	4,49	5,65	4,51	5,79	4,62
atenolol	533514100027603	TENOLON (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,00	7,98	11,36	9,07	12,04	9,61	12,12	9,68	12,19	9,73	12,49	9,97
prednisona	533514100027706	PREDNISONA (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	3,49	2,79	3,97	3,17	4,21	3,36	4,23	3,38	4,26	3,40	4,37	3,49
prednisona	533514100027806	PREDNISONA (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,83	5,45	7,76	6,20	8,23	6,57	8,28	6,61	8,33	6,65	8,54	6,82
prednisona	533514100027906	PREDNISONA (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	175,03	139,74	198,90	158,80	210,88	168,37	212,16	169,39	213,45	170,42	218,79	174,68
prednisona	533514100028006	PREDNISONA (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
prednisona	533514100028106	PREDNISONA (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,67	12,51	17,81	14,22	18,88	15,07	18,99	15,16	19,11	15,26	19,59	15,64
prednisona	533514100028206	PREDNISONA (VITAMEDIC)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 500	471,93	376,79	536,28	428,17	568,59	453,96	572,03	456,71	575,52	459,50	589,91	470,98
nimesulida	533514100028306	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 15	10,86	8,67	12,34	9,85	13,08	10,44	13,16	10,51	13,24	10,57	13,57	10,83
nimesulida	533514100028406	NIMESULIDA (VITAMEDIC)	50 MG/ML SUS OR CX 50 FR GOT PLAS OPC X 15 ML	721,89	576,35	820,33	654,95	869,74	694,40	875,01	698,61	880,35	702,87	902,36	720,44
clortalidona	533515030028503	CLORDILON (VITAMEDIC)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 42	10,80	8,62	12,27	9,80	13,01	10,39	13,09	10,45	13,17	10,51	13,50	10,78
maleato de enalapril	533515080028606	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 30	3,92	3,13	4,45	3,55	4,72	3,77	4,75	3,79	4,78	3,82	4,90	3,91
maleato de enalapril	533515080028706	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP	244,01	194,82	277,28	221,38	293,98	234,71	295,77	236,14	297,57	237,58	305,01	243,52
maleato de enalapril	533515080028806	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 30	16,85	13,45	19,15	15,29	20,30	16,21	20,43	16,31	20,55	16,41	21,06	16,81
maleato de enalapril	533515080028906	MALEATO DE ENALAPRIL (VITAMEDIC)	20 MG COM CT ENV AL X 500 EMB HOSP	343,02	273,87	389,80	311,22	413,28	329,96	415,78	331,96	418,32	333,99	428,78	342,34
atenolol	533515110029003	TENOLON (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 495	207,17	165,41	235,42	187,96	249,61	199,29	251,12	200,49	252,65	201,72	258,97	206,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica	533516030029106	LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	5,10	4,07	5,80	4,63	6,15	4,91	6,18	4,93	6,22	4,97	6,38	5,09
losartana potássica	533516030029206	LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495	298,36	238,21	339,04	270,69	359,47	287,00	361,64	288,73	363,85	290,50	372,95	297,76
losartana potássica	533516030029306	LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	26,65	21,28	30,28	24,18	32,11	25,64	32,30	25,79	32,5	25,95	33,31	26,59
losartana potássica	533516030029406	LOSARTANA POTASSICA (VITAMEDIC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 495	439,93	351,24	499,92	399,14	530,04	423,18	533,25	425,75	536,5	428,34	549,91	439,05
digoxina	533516070029506	digoxina (VITAMEDIC)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,26	6,59	9,38	7,49	9,95	7,94	10,01	7,99	10,07	8,04	10,32	8,24
besilato de anlodipino	533516090029603	AMLODIL (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	12,33	9,85	14,01	11,19	14,86	11,86	14,95	11,94	15,04	12,01	15,42	12,31
besilato de anlodipino	533516090029703	AMLODIL (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	15,59	12,45	17,71	14,14	18,78	14,99	18,89	15,08	19,01	15,18	19,49	15,56
dexpantenol	533516100029804	VIT PANTENOL (VITAMEDIC)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	10,29	8,21	11,89	9,49	12,71	10,15	12,80	10,22	12,89	10,29	13,26	10,59
clotrimazol	533516110029906	CLOTRIMAZOL (VITAMEDIC)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	5,82	4,64	6,72	5,37	7,19	5,74	7,24	5,78	7,29	5,82	7,50	5,99
ciprofibrato	533517080030006	ciprofibrato (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30 **CAP**	33,67	26,88	38,26	30,55	40,57	32,39	40,81	32,58	41,06	32,78	42,09	33,60
finasterida	533518020030106	finasterida (VITAMEDIC)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	24,64	19,67	28,48	22,74	30,45	24,31	30,66	24,48	30,88	24,65	31,77	25,37
espironolactona	533518080030206	espironolactona (VITAMEDIC)	50 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	20,66	16,49	23,47	18,74	24,89	19,87	25,04	19,99	25,19	20,11	25,82	20,61
espironolactona	533518080030306	espironolactona (VITAMEDIC)	100 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 32	27,12	21,65	30,82	24,61	32,67	26,08	32,87	26,24	33,07	26,40	33,90	27,07
cloridrato de tramadol	533518100030406	CLORIDRATO DE TRAMADOL (VITAMEDIC)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS AMB X 10	13,60	10,85	15,45	12,34	16,38	13,08	16,48	13,16	16,58	13,24	16,99	13,56
fenilbutazona cálcica	533518100030503	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X	79,38	63,38	90,21	72,02	95,64	76,36	96,22	76,82	96,81	77,29	99,23	79,23
fenilbutazona cálcica	533518100030603	BUTACID (VITAMEDIC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6,41	5,12	7,29	5,82	7,73	6,17	7,77	6,20	7,82	6,24	8,02	6,40
pantoprazol sódico sesquihidratado	533518100030706	pantoprazol sódico sesquihidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 14	13,92	11,12	15,82	12,63	16,78	13,40	16,88	13,48	16,98	13,56	17,40	13,89
pantoprazol sódico sesquihidratado	533518100030806	pantoprazol sódico sesquihidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 28	27,84	22,23	31,64	25,26	33,54	26,78	33,74	26,94	33,95	27,11	34,80	27,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesquihidratado	533518100030906	pantoprazol sódico sesquihidratado	40 MG COM REV LIB RETARD CT STR AL/PLAS X 490	727,34	580,71	826,52	659,89	876,31	699,65	881,62	703,89	887	708,18	909,18	725,89
dicloridrato de flunarizina	533518110031006	dicloridrato de flunarizina (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 50	6,74	5,38	7,66	6,12	8,12	6,48	8,17	6,52	8,22	6,56	8,43	6,73
dicloridrato de flunarizina	533518110031106	dicloridrato de flunarizina (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 480	67,58	53,95	76,79	61,31	81,42	65,01	81,91	65,40	82,41	65,80	84,47	67,44
secnidazol	533518110031206	secnidazol (VITAMEDIC)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	10,61	8,47	12,26	9,79	13,11	10,47	13,20	10,54	13,29	10,61	13,67	10,91
secnidazol	533518110031306	secnidazol (VITAMEDIC)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	18,02	14,39	20,82	16,62	22,27	17,78	22,42	17,90	22,58	18,03	23,23	18,55
secnidazol	533518110031406	secnidazol (VITAMEDIC)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	999,32	797,86	1.154,80	921,99	1.234,89	985,94	1.243,51	992,82	1252,26	999,80	1.288,52	1.028,75
besilato de anlodipino	533518110031506	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	11,69	9,34	13,29	10,61	14,09	11,25	14,17	11,31	14,26	11,39	14,62	11,67
besilato de anlodipino	533518110031606	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	115,49	92,21	131,24	104,78	139,14	111,09	139,99	111,77	140,84	112,45	144,36	115,26
besilato de anlodipino	533518110031706	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	23,51	18,77	26,72	21,33	28,32	22,61	28,50	22,75	28,67	22,89	29,39	23,46
besilato de anlodipino	533518110031806	BESILATO DE ANLODIPINO (VITAMEDIC)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	128,32	102,45	145,82	116,42	154,60	123,43	155,54	124,18	156,49	124,94	160,40	128,06
cloridrato de ciproepetadina	533800204131412	COBACTIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	0,8 + 0,2 MG/ML XPE EXTEMP MORANGO CT FR VD AMB 120 ML+6 G GRAN/ENV PE	13,90	11,10	16,06	12,82	17,18	13,72	17,30	13,81	17,42	13,91	17,92	14,31
hidroxibenzoato de viminol	533800301119413	DIVIDOL (ZAMBON)	70 MG CAP GEL DUR BL AL PLAS INC X 12	24,55	19,60	28,37	22,65	30,33	24,22	30,55	24,39	30,76	24,56	31,65	25,27
acetilcisteína	533800601155318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	100 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 3 ML	15,81	12,62	18,27	14,59	19,54	15,60	19,67	15,70	19,81	15,82	20,38	16,27
acetilcisteína	533800615172317	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	11,50 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB X 20 ML +	21,24	16,96	24,55	19,60	26,25	20,96	26,43	21,10	26,62	21,25	27,39	21,87
tianfenicol	533800701133413	GLITISOL (ZAMBON)	2,5 G GRAN CT 2 ENV AL POLIET X 8 G	22,59	18,04	25,67	20,49	27,22	21,73	27,38	21,86	27,55	22,00	28,24	22,55
tianfenicol	533800702113416	GLITISOL (ZAMBON)	500 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	45,74	36,52	51,98	41,50	55,11	44,00	55,44	44,26	55,78	44,53	57,17	45,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triantereno;hidroclorotiazida	533800802118411	IGUASSINA (ZAMBON LABORATÓRIOS)	50 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	6,58	5,25	7,47	5,96	7,92	6,32	7,97	6,36	8,02	6,40	8,22	6,56
fosfomicina trometamol	533801001135411	MONURIL (ZAMBON)	5,631 GRAN CT ENV AL PE X 8 G	31,29	24,98	35,56	28,39	37,70	30,10	37,93	30,28	38,16	30,47	39,11	31,23
cloridrato de ciprofloxacino	533801101172416	OTOFOXIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5,8 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB GOT X 10 ML	22,95	18,32	26,08	20,82	27,65	22,08	27,82	22,21	27,99	22,35	28,69	22,91
sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;cloridrato de lidocaína;acetato de	533801201177411	PANOTIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	10.000 UI/ML + 10 MG/ML + 1 MG/ML + 40 MG/ML SOL OTO CT FR VD AMB CGT X 8 ML	9,12	7,28	10,54	8,42	11,27	9,00	11,35	9,06	11,43	9,13	11,76	9,39
sulfato de tuaminoeptano;a cetilcisteína	533801702176416	RINOFLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	10 MG/ML +5 MG/ML SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 12 ML	8,21	6,56	9,49	7,58	10,15	8,10	10,22	8,16	10,29	8,22	10,59	8,46
fendizoato de cloperastina	533801803134311	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	19,14	15,28	22,11	17,65	23,65	18,88	23,81	19,01	23,98	19,15	24,67	19,70
fendizoato de cloperastina	533801804130318	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	35,4 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 15 ML + GOT	23,05	18,40	26,63	21,26	28,48	22,74	28,68	22,90	28,88	23,06	29,72	23,73
ibuprofeno;arginina	533801902132420	SPIDUFEN (ZAMBON)	770 MG GRAN CT 20 ENV AL PE X 3 G	30,13	24,05	34,23	27,33	36,30	28,98	36,52	29,16	36,74	29,33	37,66	30,07
ibuprofeno;arginina	533801903139429	SPIDUFEN (ZAMBON)	770 MG GRAN CT 6 ENV AL PE X 3 G	10,15	8,11	11,54	9,21	12,23	9,76	12,30	9,82	12,38	9,88	12,69	10,13
ibuprofeno arginina	533801904135427	SPIDUFEN (ZAMBON)	1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G	23,17	18,49	26,32	21,01	27,91	22,28	28,08	22,42	28,25	22,55	28,96	23,12
ibuprofeno;arginina	533801906138318	SPIDUFEN (ZAMBON)	770 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G	15,01	11,99	17,06	13,62	18,09	14,44	18,20	14,53	18,31	14,62	18,77	14,99
ibuprofeno;arginina	533801907134316	SPIDUFEN (ZAMBON)	1155 MG GRAN CT 10 ENV AL PE X 3 G	23,17	18,49	26,32	21,01	27,91	22,28	28,08	22,42	28,25	22,55	28,96	23,12
ácido ursodesoxicólico	533802004111317	URSACOL (ZAMBON)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X20	47,49	37,92	53,97	43,09	57,22	45,68	57,57	45,96	57,92	46,24	59,37	47,40
ácido ursodesoxicólico	533802005118315	URSACOL (ZAMBON)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	93,90	74,97	106,70	85,19	113,13	90,32	113,82	90,87	114,51	91,42	117,37	93,71
ácido ursodesoxicólico	533802006114313	URSACOL (ZAMBON)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	19,16	15,30	21,78	17,39	23,09	18,44	23,23	18,55	23,37	18,66	23,95	19,12
sulfato de glicosamina	533802501174414	GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G	44,09	35,20	50,10	40,00	53,12	42,41	53,44	42,67	53,77	42,93	55,11	44,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de glicosamina	533802502170412	GLUCOREUMIN (ZAMBON LABORATÓRIOS)	1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G	119,21	95,18	135,47	108,16	143,63	114,67	144,50	115,37	145,38	116,07	149,01	118,97
cloreto de sódio	533802602175416	FLUIMARE (ZAMBON LABORATÓRIOS)	30 MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC X 50 ML + MICRO	12,27	9,80	14,18	11,32	15,17	12,11	15,27	12,19	15,38	12,28	15,83	12,64
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	533802702161417	NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5 MG/G + 5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,75	14,97	21,67	17,30	23,17	18,50	23,34	18,63	23,5	18,76	24,18	19,31
sulfato de neomicina;acetato de clostebol	533802703168415	NOVADERM (ZAMBON LABORATÓRIOS)	5 MG/G + 5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 8 APLIC	26,11	20,85	30,17	24,09	32,27	25,76	32,49	25,94	32,72	26,12	33,67	26,88
ibuprofeno	533814030007405	Spidufen (ZAMBON)	770 MG COM REV CT BL AL AL X 12	3,24	2,59	3,68	2,94	3,90	3,11	3,93	3,14	3,95	3,15	4,05	3,23
ácido ursodesoxicólico	533814110007503	URSACOL (ZAMBON)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,77	22,97	32,70	26,11	34,67	27,68	34,88	27,85	35,09	28,02	35,97	28,72
ácido ursodesoxicólico	533814110007603	URSACOL (ZAMBON)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	71,26	56,89	80,97	64,65	85,85	68,54	86,37	68,96	86,9	69,38	89,07	71,11
ácido ursodesoxicólico	533814110007703	URSACOL (ZAMBON)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	140,85	112,46	160,06	127,79	169,70	135,49	170,73	136,31	171,77	137,14	176,06	140,57
fosfomicina trometamol	533815020007803	MONURIL (ZAMBON)	5,631 G GRAN CT 2 ENV AL PE X 8 G	61,22	48,88	69,57	55,54	73,76	58,89	74,21	59,25	74,66	59,61	76,53	61,10
fendizoato de cloperastina	533817020007903	SEKI (ZAMBON LABORATÓRIOS)	3,54 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML +	9,34	7,45	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,7	9,34	12,04	9,61
ibuprofeno	533817060008003	Spidufen (ZAMBON)	1155 MG GRAN CT 2 ENV AL PE X 3 G	4,52	3,61	5,13	4,10	5,44	4,34	5,48	4,38	5,51	4,40	5,65	4,51
hidroxibenzoato de viminol	533817080008303	DIVIDOL (ZAMBON)	70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	71,63	57,19	82,77	66,08	88,51	70,67	89,13	71,16	89,76	71,66	92,36	73,74
hidroxibenzoato de viminol	533817080008403	DIVIDOL (ZAMBON)	70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	119,38	95,32	137,96	110,15	147,52	117,78	148,56	118,61	149,6	119,44	153,93	122,90
hidroxibenzoato de viminol	533817080008503	DIVIDOL (ZAMBON)	70 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	238,77	190,64	275,92	220,29	295,06	235,58	297,12	237,22	299,21	238,89	307,87	245,80
colistimetato de sódio	533817100008618	PROMIXIN (ZAMBON)	1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD	139,13	111,08	158,10	126,23	167,63	133,84	168,64	134,64	169,67	135,46	173,91	138,85
colistimetato de sódio	533817100008718	PROMIXIN (ZAMBON)	1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD	417,45	333,29	474,37	378,74	502,95	401,56	505,99	403,98	509,08	406,45	521,81	416,61
colistimetato de sódio	533817100008818	PROMIXIN (ZAMBON)	2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD	278,27	222,17	316,21	252,46	335,26	267,67	337,29	269,29	339,35	270,94	347,83	277,71
colistimetato de sódio	533817100008918	PROMIXIN (ZAMBON)	2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD	834,87	666,56	948,71	757,45	1.005,86	803,08	1.011,96	807,95	1018,13	812,87	1.043,58	833,19
mesilato de safinamida	533819020009002	XADAGO (ZAMBON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRNS X 14	27,36	21,84	31,61	25,24	33,80	26,99	34,04	27,18	34,28	27,37	35,27	28,16
mesilato de safinamida	533819020009102	XADAGO (ZAMBON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	58,61	46,80	67,73	54,08	72,43	57,83	72,94	58,24	73,45	58,64	75,58	60,34

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesilato de safinamida	533819020009202	XADAGO (ZAMBON)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	175,86	140,41	203,22	162,25	217,31	173,50	218,83	174,71	220,37	175,94	226,75	181,04
mesilato de safinamida	533819020009302	XADAGO (ZAMBON)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	117,24	93,60	135,48	108,17	144,87	115,66	145,88	116,47	146,91	117,29	151,16	120,69
mesilato de safinamida	533819020009402	XADAGO (ZAMBON)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	351,72	280,82	406,45	324,51	434,64	347,02	437,67	349,44	440,75	351,89	453,51	362,08
propofol	534100202159418	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	128,21	102,36	145,69	116,32	154,47	123,33	155,40	124,07	156,35	124,83	160,26	127,95
propofol	534100204151414	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 20 ML	155,86	124,44	177,11	141,40	187,78	149,92	188,92	150,83	190,07	151,75	194,82	155,54
propofol	534100206154410	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD INC X 50 ML	351,28	280,46	399,18	318,71	423,23	337,91	425,79	339,95	428,39	342,03	439,10	350,58
propofol	534100207150419	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT FA VD INC X 100 ML	153,40	122,47	174,32	139,18	184,82	147,56	185,94	148,45	187,07	149,36	191,75	153,09
sacarato de hidróxido férrico	534100302153411	SUCROFER (CLARIS)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML**CAP**	39,15	31,25	44,48	35,51	47,16	37,65	47,45	37,88	47,74	38,12	48,93	39,07
cloridrato de bupivacaína	534100501156410	BUPICAN HEAVY (CLARIS)	5 MG/ ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 20 ML	19,55	15,61	22,21	17,73	23,55	18,80	23,70	18,92	23,84	19,03	24,44	19,51
óleo de soja	534100701155418	CELEPID TM (CLARIS)	0,1 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML	176,32	140,77	200,36	159,97	212,43	169,60	213,72	170,63	215,02	171,67	220,40	175,97
óleo de soja	534100702151416	CELEPID TM (CLARIS)	0,2 G/ML EMUL INJ CT FR VD INC X 500 ML	241,55	192,85	274,49	219,15	291,02	232,35	292,78	233,76	294,57	235,18	301,93	241,06
diclofenaco sódico	534100901154415	DFLAM TM (CLARIS)	25 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD INC X 3 ML	9,95	7,95	11,31	9,03	11,99	9,57	12,07	9,64	12,14	9,69	12,44	9,93
ácido málico; triptofano; treonina; serina; prolina; lisina; levonina; levometionina; leucina; isoleucina; histidina; glicina; fenilalanina; arginina; alanina; acetilcisteína	534101301150417	CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)	70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 500 ML	58,99	47,10	67,03	53,52	71,07	56,74	71,50	57,09	71,94	57,44	73,74	58,87
ácido málico; triptofano; treonina; serina; prolina; lisina; levonina; levometionina; leucina; isoleucina; histidina; glicina; fenilalanina; arginina; alanina; acetilcisteína	534101305156411	CELEMIN TM NEPHRO 5% E 7% (CLARIS)	70 MG/ML SOL INJ CT FR VD INC X 1000 ML	71,94	57,44	81,75	65,27	86,67	69,20	87,20	69,62	87,73	70,04	89,92	71,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triptofana;treonina;serina;prolina;lisina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetilc	534101501151417	CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)	80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 500 ML	87,67	70,00	99,63	79,54	105,63	84,33	106,27	84,85	106,92	85,36	109,59	87,50
triptofana;treonina;serina;prolina;lisina;levovalina;levometionina;leucina;isoleucina;histidina;glicina;fenilalanina;arginina;alanina;acetilc	534101503152410	CELEMIN TM HEPA 5% E 8% (CLARIS)	80 MG/ML SOL INJ FR VD INC X 1000 ML	105,60	84,31	120,00	95,81	127,23	101,58	128,00	102,20	128,78	102,82	132,00	105,39
alanilglutamina	534101601154418	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 100	406,09	324,22	461,46	368,43	489,26	390,63	492,23	393,00	495,23	395,39	507,61	405,28
alanilglutamina	534101602150416	DIAMIN (CLARIS)	200 MG/ML SOL INJ CX FA VD INC X 50 ML	203,03	162,10	230,72	184,21	244,62	195,30	246,10	196,49	247,6	197,68	253,79	202,63
fluconazol	534112060007504	EXOMAX (CLARIS)	2 MG/ML SOL INJ CX BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X 100 ML	161,10	128,62	183,06	146,16	194,09	154,96	195,27	155,90	196,46	156,85	201,37	160,77
fluconazol	534112060007604	EXOMAX (CLARIS)	2 MG/ML SOL INJ CX 24 BOLS PLAS PP TRANS SIST FECH X	3866,71	3087,18	4.393,99	3.508,16	4.658,69	3.719,50	4.686,92	3.742,04	4715,5	3.764,86	4.833,39	3.858,98
cloridrato de bupivacaína	534112080008204	BUPICAN HEAVY (CLARIS)	5 MG/ ML SOL INJ CX 10 AMP VD TRANS X 4	59,99	47,90	68,17	54,43	72,28	57,71	72,72	58,06	73,16	58,41	74,99	59,87
cloridrato de bupivacaína	534112080008304	BUPICAN HEAVY (CLARIS)	5 MG/ ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 4	299,92	239,46	340,82	272,11	361,35	288,50	363,54	290,25	365,76	292,02	374,90	299,32
cloridrato de bupivacaína	534117020008503	BUPICAN (CLARIS)	5 MG/ ML SOL INJ CX 5 FA VD TRANS X 20 ML	56,30	44,95	63,98	51,08	67,83	54,16	68,24	54,48	68,66	54,82	70,38	56,19
propofol	534118010008603	PROVIVE (CLARIS)	10MG/ML EMU INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	70,26	56,09	79,84	63,74	84,65	67,58	85,16	67,99	85,68	68,41	87,82	70,12
CLORIDRATO DE DEXRAZOXANO	534200201154419	CARDIOXANE (ZODIAC)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1020,82	815,02	1.160,02	926,16	1.229,90	981,95	1.237,35	987,90	1244,9	993,93	1.276,02	1.018,77
sulfato de glicosamina	534200301132417	DINAFLEX (ZODIAC)	1,5 G PO OR CT 15 SACH X 3,95 G	68,91	55,02	78,31	62,52	83,03	66,29	83,53	66,69	84,04	67,10	86,14	68,77
sulfato de glicosamina	534200303135316	DINAFLEX (ZODIAC)	1,5 G PO OR CT 30 SACH X 3,95 G	128,30	102,43	145,79	116,40	154,57	123,41	155,51	124,16	156,46	124,92	160,37	128,04
cloridrato de topotecana	534200901156414	ONCOTECAN (ZODIAC)	4 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	881,07	703,45	1.001,22	799,37	1.061,53	847,53	1.067,97	852,67	1074,48	857,86	1.101,34	879,31
oxaliplatina	534201001159415	O-PLAT (ZODIAC)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	3490,44	2786,76	3.966,40	3.166,77	4.205,35	3.357,55	4.230,83	3.377,89	4256,63	3.398,49	4.363,05	3.483,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
oxaliplatina	534201002155413	O-PLAT (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB	1745,18	1393,35	1.983,16	1.583,35	2.102,63	1.678,74	2.115,37	1.688,91	2128,27	1.699,21	2.181,48	1.741,69
cloridrato de oxicodona	534201102117416	OXYCONTIN (ZODIAC)	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	72,71	58,05	82,62	65,96	87,60	69,94	88,13	70,36	88,67	70,79	90,89	72,57
cloridrato de oxicodona	534201103113414	OXYCONTIN (ZODIAC)	10 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	181,96	145,28	206,77	165,09	219,23	175,03	220,56	176,10	221,9	177,16	227,45	181,60
cloridrato de oxicodona	534201105116410	OXYCONTIN (ZODIAC)	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	326,14	260,39	370,61	295,90	392,94	313,72	395,32	315,62	397,73	317,55	407,67	325,48
cloridrato de oxicodona	534201106112419	OXYCONTIN (ZODIAC)	20 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	130,43	104,13	148,21	118,33	157,14	125,46	158,10	126,23	159,06	126,99	163,04	130,17
cloridrato de oxicodona	534201108115415	OXYCONTIN (ZODIAC)	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 30	554,88	443,01	630,54	503,42	668,53	533,75	672,58	536,99	676,68	540,26	693,60	553,77
cloridrato de oxicodona	534201109111316	OXYCONTIN (ZODIAC)	40 MG COM REV LIB CONTR CT FR PLAS OPC X 12	221,94	177,20	252,21	201,36	267,40	213,49	269,02	214,79	270,66	216,09	277,43	221,50
paclitaxel	534201201158412	PAREXEL (ZODIAC)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 16,7 ML	1506,81	1203,04	1.712,28	1.367,08	1.815,43	1.449,44	1.826,43	1.458,22	1837,57	1.467,12	1.883,51	1.503,79
paclitaxel	534201202154410	PAREXEL (ZODIAC)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	2211,11	1765,35	2.512,63	2.006,08	2.663,99	2.126,93	2.680,14	2.139,82	2696,48	2.152,87	2.763,89	2.206,69
paclitaxel	534201203150419	PAREXEL (ZODIAC)	6MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	434,80	347,15	494,10	394,49	523,86	418,25	527,04	420,79	530,25	423,35	543,51	433,94
paclitaxel	534201204157417	PAREXEL (ZODIAC)	6 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	4421,90	3530,44	5.024,88	4.011,86	5.327,59	4.253,55	5.359,88	4.279,33	5392,56	4.305,42	5.527,37	4.413,05
aldesleucina	534201301152416	PROLEUKIN (ZODIAC)	18000000 UI PO LIOF CT X FA VD INC	1697,87	1355,58	1.929,39	1.540,42	2.045,62	1.633,22	2.058,02	1.643,12	2070,57	1.653,14	2.122,33	1.694,47
hialuronato de sódio	534201401157411	SUPRAHYAL (ZODIAC)	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD INC X 2,5 ML	258,19	206,14	293,40	234,25	311,08	248,37	312,96	249,87	314,87	251,39	322,74	257,68
carboplatina	534201501151413	TECNOCARB (ZODIAC)	150 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 25	254,61	203,28	289,33	231,00	306,76	244,92	308,62	246,40	310,5	247,90	318,26	254,10
carboplatina	534201502158411	TECNOCARB (ZODIAC)	450 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB X 50	750,09	598,87	852,37	680,53	903,72	721,53	909,20	725,91	914,74	730,33	937,61	748,59
sulfato de vincristina	534201601156417	TECNOCRIS (ZODIAC)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	31,05	24,79	35,28	28,17	37,40	29,86	37,63	30,04	37,86	30,23	38,81	30,99
metotrexato	534201801112413	TECNOMET (ZODIAC)	2,5 MG COM CT 2 BL AL PLAS AMB X	17,90	14,29	20,34	16,24	21,57	17,22	21,70	17,33	21,83	17,43	22,38	17,87
sulfato de bleomicina	534201901151410	TECNOMICINA (ZODIAC)	15 U PO LIOF INJ CX AMP VD INC + AMP DIL X 10 ML	162,32	129,60	184,45	147,26	195,57	156,14	196,75	157,09	197,95	158,04	202,90	162,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cisplatina	534202001152419	TECNOPLATIN (ZODIAC)	0,5MG/ML SOL INJ CX FA VD AMB X 20 ML	25,05	20,00	28,47	22,73	30,18	24,10	30,36	24,24	30,55	24,39	31,31	25,00
cloridrato de irinotecano	534202201151416	TECNOTECAN (ZODIAC)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	665,60	531,42	756,37	603,89	801,93	640,26	806,79	644,14	811,71	648,07	832,00	664,27
cloridrato de irinotecano	534202202158414	TECNOTECAN (ZODIAC)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1663,94	1328,49	1.890,84	1.509,65	2.004,74	1.600,58	2.016,89	1.610,28	2029,19	1.620,11	2.079,92	1.660,61
folinato de cálcio	534202302152418	TECNOVORIN (ZODIAC)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD AMB + AMP DIL VD INC X 5 ML	88,95	71,02	101,08	80,70	107,17	85,56	107,82	86,08	108,48	86,61	111,19	88,77
cloridrato de tansulosina	534202901110410	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20	97,40	77,76	110,68	88,37	117,35	93,69	118,06	94,26	118,78	94,83	121,75	97,21
cloridrato de tansulosina	534202902117419	TAMSULON (ZODIAC)	0,4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	128,29	102,43	145,78	116,39	154,57	123,41	155,50	124,15	156,45	124,91	160,36	128,03
progesterona	534203102114413	EVOCANIL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,53	35,55	45,64	36,44
progesterona	534203104117411	EVOCANIL (ZODIAC)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	48,68	38,86	55,31	44,16	58,64	46,82	59,00	47,11	59,36	47,39	60,84	48,57
diclofenaco sódico	534203303111314	FLODIN DUO (ZODIAC)	150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR X 10	25,03	19,99	28,45	22,71	30,16	24,08	30,34	24,22	30,53	24,38	31,29	24,98
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	534203501116411	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G	77,90	62,20	88,52	70,67	93,86	74,94	94,42	75,38	95	75,85	97,38	77,75
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	534203503135314	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G	148,04	118,20	168,23	134,31	178,36	142,40	179,45	143,27	180,54	144,14	185,05	147,74
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	534203504115317	CONDROFLEX (ZODIAC)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 40	63,33	50,56	71,96	57,45	76,30	60,92	76,76	61,29	77,23	61,66	79,16	63,20
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	534203505111412	CONDROFLEX (ZODIAC)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	109,54	87,45	124,47	99,38	131,97	105,36	132,77	106,00	133,58	106,65	136,92	109,32
cloridrato de fenazopiridina	534203701115311	PYRIDIUM (ZODIAC)	100 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 25	8,45	6,75	9,77	7,80	10,44	8,34	10,52	8,40	10,59	8,46	10,90	8,70
cloridrato de fenazopiridina	534203702111318	PYRIDIUM (ZODIAC)	200 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 18	10,50	8,38	12,14	9,69	12,98	10,36	13,07	10,44	13,16	10,51	13,54	10,81
docetaxel triidratado	534203901157415	ONCODOCEL (ZODIAC)	80 MG SOL INJ CT FA VD INC X 2,0 ML + FA DIL X 6 ML	3715,70	2966,61	4.222,38	3.371,15	4.476,75	3.574,24	4.503,88	3.595,90	4531,34	3.617,82	4.644,62	3.708,26
docetaxel triidratado	534203902153413	ONCODOCEL (ZODIAC)	20 MG SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML + FA DIL X 1,5 ML	1030,19	822,50	1.170,67	934,66	1.241,19	990,97	1.248,72	996,98	1256,33	1.003,05	1.287,74	1.028,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;cloridrato de tramadol	534204001117415	PARATRAM (ZODIAC)	37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	26,00	20,76	30,04	23,98	32,13	25,65	32,35	25,83	32,58	26,01	33,52	26,76
paracetamol;cloridrato de tramadol	534204002113413	PARATRAM (ZODIAC)	37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	41,59	33,21	48,06	38,37	51,40	41,04	51,76	41,33	52,12	41,61	53,63	42,82
cloridrato de doxorubicina	534204101154411	DOXOPEG (ZODIAC)	2 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	2207,33	1762,34	2.508,33	2.002,65	2.659,44	2.123,30	2.675,55	2.136,16	2691,87	2.149,19	2.759,17	2.202,92
Trióxido de Arsênio	534204301153311	TRISENOX (ZODIAC)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD INC X	7568,23	6042,47	8.745,75	6.982,61	9.352,27	7.466,85	9.417,59	7.519,00	9483,83	7.571,89	9.758,41	7.791,11
cloridrato de gencitabina	534204401158410	PAMIGEN (ZODIAC)	1 G PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	782,02	624,36	888,66	709,51	942,19	752,24	947,90	756,80	953,68	761,42	977,52	780,45
cloridrato de gencitabina	534204402154419	PAMIGEN (ZODIAC)	200 MG PÓ LIOF INJ IV CT FA VD INC X 10 ML	157,72	125,92	179,23	143,10	190,02	151,71	191,17	152,63	192,34	153,56	197,15	157,40
pregabalina	534212020009004	PREBICTAL (ZODIAC)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X	37,42	29,88	42,53	33,96	45,09	36,00	45,36	36,22	45,64	36,44	46,78	37,35
pregabalina	534212020009104	PREBICTAL (ZODIAC)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 28	74,87	59,78	85,08	67,93	90,21	72,02	90,76	72,46	91,31	72,90	93,59	74,72
pregabalina	534212020009204	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	57,38	45,82	65,21	52,06	69,14	55,20	69,56	55,54	69,98	55,87	71,73	57,27
pregabalina	534212020009304	PREBICTAL (ZODIAC)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	114,82	91,67	130,47	104,17	138,33	110,44	139,17	111,11	140,02	111,79	143,52	114,59
bosentana	534213020009406	BOSENTANA (ZODIAC)	125MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	9074,04	7244,71	10.311,40	8.232,62	10.932,58	8.728,57	10.998,83	8.781,47	11065,9	8.835,01	11.342,55	9.055,89
lbandronato de sódio monoidratado	534213020009504	OSTEOTEC (ZODIAC)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	127,31	101,64	144,66	115,50	153,38	122,46	154,31	123,20	155,25	123,95	159,13	127,05
lbandronato de sódio monoidratado	534213020009603	OSTEOTEC (ZODIAC)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	254,62	203,29	289,34	231,01	306,77	244,93	308,63	246,41	310,51	247,91	318,27	254,11
pemetrexede dissódico hemipentaidratado	534213030009704	PEMEKER (ZODIAC)	500 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	6193,32	4944,75	7.037,86	5.619,03	7.461,83	5.957,53	7.507,05	5.993,63	7552,83	6.030,18	7.741,65	6.180,93
acetato de leuprorrelina	534213080009803	ELIGARD (ZODIAC)	45 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + EMB + 2	6943,62	5543,79	7.890,48	6.299,76	8.365,81	6.679,26	8.416,51	6.719,74	8467,83	6.760,72	8.679,53	6.929,74
paracetamol;cloridrato de tramadol	534213090009903	PARATRAM (ZODIAC)	37,5 MG + 325 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,04	42,34	61,29	48,93	65,54	52,33	66,00	52,69	66,46	53,06	68,38	54,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cabergolina	534213100010106	CABERGOLINA (ZODIAC)	0,5 MG COM FR VD AMB CT X 8	146,33	116,83	166,28	132,76	176,30	140,76	177,37	141,61	178,45	142,47	182,91	146,04
cabergolina	534213110010203	CABERTRIX (ZODIAC)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 2	42,31	33,78	48,08	38,39	50,98	40,70	51,29	40,95	51,6	41,20	52,89	42,23
cabergolina	534213110010303	CABERTRIX (ZODIAC)	0,5 MG COM CT FR VD AMB X 8	146,33	116,83	166,28	132,76	176,30	140,76	177,37	141,61	178,45	142,47	182,91	146,04
acetato de leuprorrelina	534214050010403	ELIGARD (ZODIAC)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A +	1310,79	1046,54	1.489,54	1.189,25	1.579,27	1.260,89	1.588,84	1.268,53	1598,53	1.276,27	1.638,49	1.308,17
acetato de leuprorrelina	534214050010503	ELIGARD (ZODIAC)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A +	3011,25	2404,18	3.421,88	2.732,03	3.628,02	2.896,61	3.650,00	2.914,16	3672,26	2.931,93	3.764,07	3.005,23
acetato de leuprorrelina	534214090010603	ELIGARD (ZODIAC)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A +	1310,79	1046,54	1.489,54	1.189,25	1.579,27	1.260,89	1.588,84	1.268,53	1598,53	1.276,27	1.638,49	1.308,17
acetato de leuprorrelina	534214090010703	ELIGARD (ZODIAC)	7,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A + 22,5 MG PO LIOF SUS INJ SC LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS SER B + AGU DISP SEGUR + DESSEC + BL AL PLAS TRANS DIL SER A +	3011,25	2404,18	3.421,88	2.732,03	3.628,02	2.896,61	3.650,00	2.914,16	3672,26	2.931,93	3.764,07	3.005,23
pregabalina	534214110010803	Prebictal (ZODIAC)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,05	17,60	25,06	20,01	26,57	21,21	26,73	21,34	26,89	21,47	27,56	22,00
pregabalina	534214110010903	Prebictal (ZODIAC)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	44,09	35,20	50,10	40,00	53,12	42,41	53,44	42,67	53,77	42,93	55,11	44,00
cloridrato de ciclobenzaprina	534215010011002	MITRUL (ZODIAC)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 2	5,51	4,40	6,36	5,08	6,80	5,43	6,85	5,47	6,9	5,51	7,10	5,67
cloridrato de ciclobenzaprina	534215010011102	MITRUL (ZODIAC)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	13,74	10,97	15,88	12,68	16,98	13,56	17,10	13,65	17,22	13,75	17,72	14,15
cloridrato de ciclobenzaprina	534215010011202	MITRUL (ZODIAC)	15 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	27,48	21,94	31,75	25,35	33,95	27,11	34,19	27,30	34,43	27,49	35,43	28,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco sódico	534216050011303	FLODIN DUO (ZODIAC)	150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR 9,54 ACLAR X 4	9,54	7,62	10,85	8,66	11,50	9,18	11,57	9,24	11,64	9,29	11,93	9,52
diclofenaco sódico	534216050011403	FLODIN DUO (ZODIAC)	150 MG COM DESINT LENT CT BL AL PLAS BR 25,03 ACLAR X 10	25,03	19,99	28,45	22,71	30,16	24,08	30,34	24,22	30,53	24,38	31,29	24,98
temozolomida	534216120011504	ZABRUX (ZODIAC)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	475,94	379,99	540,84	431,81	573,42	457,82	576,89	460,59	580,41	463,40	594,92	474,98
temozolomida	534216120011604	ZABRUX (ZODIAC)	100MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	2379,73	1899,98	2.704,24	2.159,07	2.867,15	2.289,13	2.884,52	2.303,00	2902,11	2.317,04	2.974,66	2.374,97
temozolomida	534216120011704	ZABRUX (ZODIAC)	250MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	5830,41	4655,00	6.625,47	5.289,78	7.024,60	5.608,44	7.067,16	5.642,42	7110,26	5.676,83	7.288,02	5.818,76
pregabalina	534216120011803	PREBICTAL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	44,09	35,20	50,10	40,00	53,12	42,41	53,44	42,67	53,77	42,93	55,11	44,00
pregabalina	534216120011903	PREBICTAL (ZODIAC)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	88,17	70,40	100,20	80,00	106,23	84,81	106,88	85,33	107,53	85,85	110,22	88,00
bromidrato de darifenacina	534217010012004	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	40,22	32,11	46,48	37,11	49,70	39,68	50,05	39,96	50,4	40,24	51,86	41,41
bromidrato de darifenacina	534217010012104	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	80,43	64,22	92,95	74,21	99,39	79,35	100,09	79,91	100,79	80,47	103,71	82,80
bromidrato de darifenacina	534217010012204	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	160,89	128,45	185,92	148,44	198,81	158,73	200,20	159,84	201,61	160,97	207,45	165,63
bromidrato de darifenacina	534217010012304	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	321,75	256,89	371,81	296,85	397,60	317,44	400,37	319,66	403,19	321,91	414,86	331,22
bromidrato de darifenacina	534217010012404	FENAZIC (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	563,08	449,56	650,69	519,51	695,81	555,53	700,67	559,41	705,6	563,35	726,03	579,66
bromidrato de darifenacina	534217010012504	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	40,22	32,11	46,48	37,11	49,70	39,68	50,05	39,96	50,4	40,24	51,86	41,41
bromidrato de darifenacina	534217010012604	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	80,43	64,22	92,95	74,21	99,39	79,35	100,09	79,91	100,79	80,47	103,71	82,80
bromidrato de darifenacina	534217010012704	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	160,88	128,45	185,91	148,43	198,80	158,72	200,19	159,83	201,6	160,96	207,44	165,62
bromidrato de darifenacina	534217010012804	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	321,75	256,89	371,81	296,85	397,60	317,44	400,37	319,66	403,19	321,91	414,86	331,22
bromidrato de darifenacina	534217010012904	FENAZIC (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	563,08	449,56	650,69	519,51	695,81	555,53	700,67	559,41	705,6	563,35	726,03	579,66
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina dutasterida;cloridrato de tansulosina	534217020013007	CONDROFLEX (ZODIAC)	500 MG + 400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	152,26	121,56	173,02	138,14	183,44	146,46	184,55	147,34	185,68	148,25	190,32	151,95
	534217100013104	DUTAM (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,68	18,90	27,36	21,84	29,26	23,36	29,46	23,52	29,67	23,69	30,53	24,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534217100013204	DUTAM (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	71,07	56,74	82,13	65,57	87,82	70,12	88,44	70,61	89,06	71,11	91,64	73,17
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534217100013304	DUTAM (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	142,09	113,44	164,19	131,09	175,58	140,18	176,81	141,17	178,05	142,16	183,20	146,27
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534217100013404	DUTAM (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90	213,07	170,11	246,22	196,58	263,30	210,22	265,14	211,69	267	213,17	274,73	219,34
temozolomida	534218010013506	TEMOZOLOMIDA (ZODIAC)	20 MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	343,74	274,44	390,61	311,86	414,14	330,65	416,65	332,65	419,19	334,68	429,67	343,05
temozolomida	534218010013606	TEMOZOLOMIDA (ZODIAC)	100MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	1718,69	1372,20	1.953,05	1.559,32	2.070,71	1.653,25	2.083,26	1.663,27	2095,96	1.673,41	2.148,36	1.715,25
temozolomida	534218010013706	TEMOZOLOMIDA (ZODIAC)	250MG CAP DURA CT FR VD AMB X 5	4210,86	3361,95	4.785,07	3.820,40	5.073,33	4.050,55	5.104,08	4.075,10	5135,2	4.099,94	5.263,58	4.202,44
CLORETO DE BENZALCONICO	534218010013817	BIO - VAGIN (ZODIAC)	62,5 MG/G + 25.000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APL	32,75	26,15	37,85	30,22	40,47	32,31	40,75	32,53	41,04	32,77	42,23	33,72
bromidrato de darifenacina	534218030013906	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	26,13	20,87	30,20	24,11	32,30	25,79	32,52	25,96	32,75	26,15	33,70	26,91
bromidrato de darifenacina	534218030014006	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	52,29	41,75	60,42	48,24	64,61	51,58	65,06	51,94	65,52	52,31	67,42	53,83
bromidrato de darifenacina	534218030014106	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	104,56	83,48	120,83	96,47	129,21	103,16	130,11	103,88	131,03	104,61	134,82	107,64
bromidrato de darifenacina	534218030014206	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	209,14	166,97	241,67	192,95	258,43	206,33	260,24	207,78	262,07	209,24	269,66	215,30
bromidrato de darifenacina	534218030014306	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	7,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	365,98	292,20	422,92	337,66	452,25	361,08	455,41	363,60	458,61	366,15	471,89	376,76
bromidrato de darifenacina	534218030014406	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 07	26,14	20,87	30,21	24,12	32,31	25,80	32,53	25,97	32,76	26,16	33,71	26,91
bromidrato de darifenacina	534218030014506	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	52,29	41,75	60,42	48,24	64,61	51,58	65,06	51,94	65,52	52,31	67,42	53,83
bromidrato de darifenacina	534218030014606	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	104,57	83,49	120,84	96,48	129,22	103,17	130,12	103,89	131,04	104,62	134,83	107,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bromidrato de darifenacina	534218030014706	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 56	209,14	166,98	241,68	192,96	258,44	206,34	260,25	207,78	262,08	209,24	269,67	215,30
bromidrato de darifenacina	534218030014806	BROMIDRATO DE DARIFENACINA (ZODIAC)	15 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 98	366,01	292,22	422,96	337,69	452,29	361,11	455,45	363,63	458,65	366,19	471,93	376,79
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534218050014906	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,07	12,04	17,42	13,91	18,63	14,87	18,76	14,98	18,89	15,08	19,44	15,52
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534218050015006	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,25	36,13	52,29	41,75	55,91	44,64	56,30	44,95	56,7	45,27	58,34	46,58
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534218050015106	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	90,44	72,21	104,51	83,44	111,76	89,23	112,54	89,85	113,33	90,48	116,61	93,10
dutasterida;cloridrato de tansulosina	534218050015206	DUTASTERIDA + CLORIDRATO DE TANSULOSINA (ZODIAC)	0,5 MG + 0,4 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90	135,66	108,31	156,77	125,17	167,64	133,84	168,81	134,78	170	135,73	174,92	139,66
etinilestradiol;acetato de clormadinona	534218050015304	LIBERFEM (ZODIAC)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	27,64	22,07	31,41	25,08	33,30	26,59	33,51	26,75	33,71	26,91	34,55	27,58
etinilestradiol;acetato de clormadinona	534218050015404	LIBERFEM (ZODIAC)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	76,02	60,70	86,39	68,97	91,59	73,13	92,15	73,57	92,71	74,02	95,03	75,87
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;CONDROITINA	534218090015507	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G	74,87	59,78	85,08	67,93	90,21	72,02	90,76	72,46	91,31	72,90	93,59	74,72
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;CONDROITINA	534218090015607	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G	148,04	118,20	168,23	134,31	178,36	142,40	179,45	143,27	180,54	144,14	185,05	147,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;C ONDROITINA SULFATO DE SÓDIO	534218090015707	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G	34,94	27,90	39,70	31,70	42,10	33,61	42,35	33,81	42,61	34,02	43,68	34,87
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;C ONDROITINA SULFATO DE SÓDIO	534218090015807	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 15 SACH X 4,135 G	74,87	59,78	85,08	67,93	90,21	72,02	90,76	72,46	91,31	72,90	93,59	74,72
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;C ONDROITINA SULFATO DE SÓDIO	534218090015907	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 + 1,2 G PO OR CT 30 SACH X 4,135 G	148,04	118,20	168,23	134,31	178,36	142,40	179,45	143,27	180,54	144,14	185,05	147,74
SULFATO POLICRISTALINO DE GLICOSAMINA;C ONDROITINA SULFATO DE SÓDIO	534218090016007	CONDROFLEX (ZODIAC)	1,5 G + 1,2 G PO OR CT 7 SACHES X 4,135 G	34,94	27,90	39,70	31,70	42,10	33,61	42,35	33,81	42,61	34,02	43,68	34,87
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	534218110016104	INDEFA (ZODIAC)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	22,57	18,02	25,64	20,47	27,19	21,71	27,35	21,84	27,52	21,97	28,21	22,52
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	534218110016204	INDEFA (ZODIAC)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	45,14	36,04	51,30	40,96	54,39	43,42	54,72	43,69	55,05	43,95	56,43	45,05
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	534218110016304	INDEFA (ZODIAC)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	90,28	72,08	102,59	81,91	108,77	86,84	109,43	87,37	110,1	87,90	112,85	90,10
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	534218110016404	INDEFA (ZODIAC)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 7	24,71	19,73	28,08	22,42	29,78	23,78	29,96	23,92	30,14	24,06	30,89	24,66
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	534218110016504	INDEFA (ZODIAC)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 14	49,42	39,46	56,16	44,84	59,54	47,54	59,90	47,82	60,27	48,12	61,78	49,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	534218110016604	INDEFA (ZODIAC)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 28	98,85	78,92	112,33	89,68	119,10	95,09	119,82	95,66	120,55	96,25	123,56	98,65
LACOSAMIDA	534218120016704	LACOTEM (ZODIAC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38,04	30,37	43,96	35,10	47,01	37,53	47,34	37,80	47,67	38,06	49,05	39,16
LACOSAMIDA	534218120016804	LACOTEM (ZODIAC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	76,08	60,74	87,92	70,20	94,02	75,07	94,67	75,58	95,34	76,12	98,10	78,32
LACOSAMIDA	534218120016904	LACOTEM (ZODIAC)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	152,16	121,48	175,83	140,38	188,03	150,12	189,34	151,17	190,67	152,23	196,19	156,64
LACOSAMIDA	534218120017004	LACOTEM (ZODIAC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	76,15	60,80	88,00	70,26	94,11	75,14	94,76	75,66	95,43	76,19	98,19	78,39
LACOSAMIDA	534218120017104	LACOTEM (ZODIAC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	152,30	121,60	176,00	140,52	188,20	150,26	189,52	151,31	190,85	152,37	196,38	156,79
LACOSAMIDA	534218120017204	LACOTEM (ZODIAC)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	304,60	243,19	351,99	281,03	376,41	300,53	379,03	302,62	381,7	304,75	392,75	313,57
LACOSAMIDA	534218120017304	LACOTEM (ZODIAC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	148,69	118,71	171,82	137,18	183,74	146,70	185,02	147,72	186,32	148,76	191,71	153,06
LACOSAMIDA	534218120017404	LACOTEM (ZODIAC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	297,37	237,42	343,64	274,36	367,47	293,39	370,04	295,44	372,64	297,52	383,43	306,13
LACOSAMIDA	534218120017504	LACOTEM (ZODIAC)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	594,74	474,84	687,28	548,72	734,94	586,78	740,07	590,87	745,28	595,03	766,86	612,26
peróxido de benzoíla	534300102166415	ACNASE (AVERT)	BISNAGA COM 20G GEL(**)	20,73	16,55	23,96	19,13	25,62	20,46	25,80	20,60	25,98	20,74	26,73	21,34
peróxido de benzoíla;enxofre	534300103162413	ACNASE (AVERT)	50 MG+ 20 MG/G CREM DERM CT BG AL	21,75	17,37	25,14	20,07	26,88	21,46	27,07	21,61	27,26	21,76	28,05	22,40
cloreto de benzalcônio	534300502271410	SINUSTRAT (AVERT)	FRASCO COM 10 ML TRADICIONAL	10,53	8,40	12,16	9,71	13,01	10,39	13,10	10,46	13,19	10,53	13,57	10,83
cloridrato de nafazolina	534300503179410	SINUSTRAT (AVERT)	0,5MG/ML 10ML SOL NAS FR PLAS OPC GOT	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67
ÁCIDO AMINOBENZÓIC O;queratina;pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;levedura;cistina	534314110001404	Monessa (AVERT)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	49,09	39,19	56,72	45,29	60,66	48,43	61,08	48,77	61,51	49,11	63,29	50,53
ÁCIDO AMINOBENZÓIC O;queratina;pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;levedura;cistina	534314110001504	Monessa (AVERT)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	98,19	78,39	113,46	90,59	121,33	96,87	122,18	97,55	123,04	98,24	126,60	101,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ÁCIDO AMINO BENZÓICO; queratina; pantotenato de cálcio; nitrato de tiamina; levedura; cistina	534314110001604	Monessa (AVERT)	60MG + 20MG + 60MG + 100MG + 20MG + 20MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 90	147,29	117,60	170,21	135,90	182,01	145,32	183,28	146,33	184,57	147,36	189,91	151,62
cloridrato de ondansetrona	534315030001704	LISTO (AVERT)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS	20,93	16,71	23,78	18,99	25,21	20,13	25,37	20,26	25,52	20,38	26,16	20,89
cloridrato de ondansetrona	534315030001804	LISTO (AVERT)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS	41,24	32,92	46,86	37,41	49,68	39,66	49,99	39,91	50,29	40,15	51,55	41,16
besilato de levanlodipino	534316060001904	COR-SELECT (AVERT)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	64,58	51,56	74,63	59,58	79,81	63,72	80,36	64,16	80,93	64,61	83,27	66,48
besilato de levanlodipino	534316060002004	COR-SELECT (AVERT)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	33,24	26,54	38,41	30,67	41,07	32,79	41,36	33,02	41,65	33,25	42,86	34,22
colecalfiferol	534316120002104	DEGEN (AVERT)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 180	140,60	112,26	162,48	129,72	173,75	138,72	174,96	139,69	176,19	140,67	181,29	144,74
colecalfiferol	534316120002204	DEGEN (AVERT)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	23,44	18,71	27,08	21,62	28,96	23,12	29,16	23,28	29,37	23,45	30,22	24,13
picossulfato de sódio	535123101111414	SENNALMEIDA PRADO 46 (ALMEIDA)	0,005+0,02G+0,015G COM CT TB PLAS X 60	17,63	14,07	20,37	16,26	21,78	17,39	21,94	17,52	22,09	17,64	22,73	18,15
imunoglobulina humana	535300203157311	OCTAGAM (OCTAPHARMA)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X	1069,21	853,65	1.215,01	970,06	1.288,20	1.028,50	1.296,01	1.034,73	1.303,91	1.041,04	1.336,51	1.067,07
albumina humana	535300301159317	OCTALBIN (OCTAPHARMA)	20 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	235,93	188,37	268,10	214,05	284,25	226,95	285,98	228,33	287,72	229,72	294,91	235,46
fator X de coagulação; fator VII de coagulação; fator IX de coagulação; fator II de coagulação	535300401137315	OCTAPLEX (OCTAPHARMA)	500 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA VD INC DIL X 20 ML + CONJ REC E INFUS	1107,74	884,42	1.258,79	1.005,02	1.334,62	1.065,56	1.342,71	1.072,02	1.350,9	1.078,56	1.384,67	1.105,52
fator IX de coagulação	535315030001504	OCTANINE F (OCTAPHARMA)	250 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS	432,91	345,64	491,94	392,76	521,58	416,43	524,74	418,95	527,94	421,51	541,14	432,05
fator IX de coagulação	535315030001604	OCTANINE F (OCTAPHARMA)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + EQP INFUS	865,82	691,27	983,89	785,54	1.043,16	832,86	1.049,48	837,90	1.055,88	843,01	1.082,28	864,09
fator IX de coagulação	535315030001704	OCTANINE F (OCTAPHARMA)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + EQP INFUS	1731,65	1382,55	1.967,79	1.571,08	2.086,33	1.665,73	2.098,97	1.675,82	2.111,77	1.686,04	2.164,56	1.728,18
fator VIII de coagulação	535315030001804	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA)	250 UI PÓ LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ. INFUS	676,77	540,33	769,06	614,02	815,39	651,01	820,33	654,95	825,33	658,94	845,96	675,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fator VIII de coagulação	535315030001904	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS	1305,05	1041,95	1.483,01	1.184,04	1.572,35	1.255,36	1.581,87	1.262,97	1591,52	1.270,67	1.631,31	1.302,44
fator VIII de coagulação	535315030002004	OCTAVI SDOPTIMUM (OCTAPHARMA)	1000UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 10 ML + CONJ. INFUS	2551,52	2037,13	2.899,45	2.314,92	3.074,12	2.454,38	3.092,75	2.469,25	3111,61	2.484,31	3.189,40	2.546,42
fator de von Willebrand;fator VIII de	535315040002107	WILATE (OCTAPHARMA)	450 UI/400 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 5 ML + EQP INF	828,46	661,44	957,36	764,36	1.023,75	817,36	1.030,90	823,07	1038,15	828,86	1.068,21	852,86
fator de von Willebrand;fator VIII de	535315040002207	WILATE (OCTAPHARMA)	900 UI/800 UI PO LIOF INJ CT / FA + FA DIL X 10 ML + EQP INF	1656,94	1322,90	1.914,74	1.528,73	2.047,53	1.634,75	2.061,83	1.646,17	2076,33	1.657,74	2.136,44	1.705,73
alfasimotocogue	535317040002308	NUWIQ (OCTAPHARMA)	250UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ	553,08	441,58	628,50	501,79	666,36	532,02	670,40	535,25	674,49	538,51	691,35	551,97
alfasimotocogue	535317040002408	NUWIQ (OCTAPHARMA)	500UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ	1066,57	851,55	1.212,02	967,68	1.285,03	1.025,97	1.292,82	1.032,19	1300,7	1.038,48	1.333,22	1.064,44
alfasimotocogue	535317040002508	NUWIQ (OCTAPHARMA)	1000UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ	2165,50	1728,93	2.460,79	1.964,69	2.609,03	2.083,05	2.624,84	2.095,67	2640,85	2.108,45	2.706,87	2.161,17
alfasimotocogue	535317040002608	NUWIQ (OCTAPHARMA)	2000UI PO LIOF SOL INJ FA VD TRANS + DIL SER PREEN VD TRANS X 2,5ML + 1 CONJ	4342,76	3467,26	4.934,95	3.940,06	5.232,24	4.177,42	5.263,95	4.202,74	5296,05	4.228,37	5.428,45	4.334,07
fator de von Willebrand;fator VIII de coagulação ;FATOR VON	535317070002707	WILATE (OCTAPHARMA)	500UI/500UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 5ML + CONJ RECONS E INFUS	920,51	734,93	1.063,73	849,28	1.137,50	908,18	1.145,44	914,52	1153,5	920,95	1.186,90	947,62
fator de von Willebrand;fator VIII de coagulação ;FATOR VON	535317070002807	WILATE (OCTAPHARMA)	1000UI/1000UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 10ML + CONJ RECONS E INFUS	1841,02	1469,87	2.127,46	1.698,56	2.275,00	1.816,36	2.290,89	1.829,05	2307	1.841,91	2.373,79	1.895,23
imunoglobulina humana	535318070002907	GAMMANORM (OCTAPHARMA)	165 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	352,83	281,70	400,94	320,11	425,10	339,40	427,67	341,45	430,28	343,54	441,04	352,13
imunoglobulina humana	535318070003007	GAMMANORM (OCTAPHARMA)	165 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	3528,39	2817,07	4.009,54	3.201,22	4.251,08	3.394,06	4.276,84	3.414,63	4302,92	3.435,45	4.410,49	3.521,34
imunoglobulina humana	535318070003107	GAMMANORM (OCTAPHARMA)	165 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 10 ML	7056,79	5634,14	8.019,08	6.402,43	8.502,16	6.788,12	8.553,68	6.829,26	8605,84	6.870,90	8.820,99	7.042,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imunoglobulina humana	535318070003207	GAMMANORM (OCTAPHARMA)	165 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	705,68	563,41	801,90	640,24	850,21	678,81	855,36	682,92	860,58	687,09	882,09	704,26
imunoglobulina humana	535318070003307	GAMMANORM (OCTAPHARMA)	165 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 20 ML	7056,79	5634,14	8.019,08	6.402,43	8.502,16	6.788,12	8.553,68	6.829,26	8605,84	6.870,90	8.820,99	7.042,68
imunoglobulina humana	535318070003407	GAMMANORM (OCTAPHARMA)	165 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD INC X 20 ML	14113,59	11268,29	16.038,16	12.804,87	17.004,32	13.576,25	17.107,37	13.658,52	17211,69	13.741,81	17.641,98	14.085,36
eritromicina	535400101135313	TROMAXIL (OPEM)	1000 MG PO INJ CT 10 FA VD INC	49,17	39,25	56,82	45,37	60,76	48,51	61,18	48,85	61,61	49,19	63,39	50,61
colistimetato de sódio	535400301177311	PROMIXIN (OPEM)	1.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD INC	391,94	312,93	445,39	355,60	472,22	377,02	475,08	379,30	477,98	381,62	489,93	391,16
colistimetato de sódio	535400401171315	COLIS -TEK (OPEM)	150 MG PO LIOF CT FA VD INC	44,55	35,57	50,63	40,42	53,68	42,86	54,00	43,11	54,33	43,38	55,69	44,46
alprostadil	535415030001204	ALPROXY (OPEM)	500 MCG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1	151,49	120,95	172,14	137,44	182,51	145,72	183,62	146,60	184,74	147,50	189,36	151,19
sulfato de polimixina B	535415070001304	BEDFORDPOLY B (OPEM)	500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD INC	735,70	587,38	836,02	667,48	886,38	707,69	891,75	711,97	897,19	716,32	919,62	734,22
sulfato de polimixina B	535415070001404	BEDFORDPOLY B (OPEM)	500.000 UI PO LIOF CT FA VD INC	73,56	58,73	83,59	66,74	88,63	70,76	89,17	71,19	89,71	71,62	91,95	73,41
tobramicina	535415090001506	TOBRAMICINA (OPEM)	300 MG/5ML SOL NEBULIZ CT ENV AL X 56 AMP PE	3613,82	2885,28	4.106,62	3.278,73	4.354,00	3.476,23	4.380,39	3.497,30	4407,1	3.518,63	4.517,28	3.606,60
colistimetato de sódio	535416090001603	PROMIXIN (OPEM)	2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 10 FA VD	261,27	208,60	296,90	237,04	314,78	251,32	316,69	252,85	318,62	254,39	326,59	260,75
colistimetato de sódio	535416090001703	PROMIXIN (OPEM)	2.000.000 UI PO INJ / INAL CX 30 FA VD	783,85	625,82	890,73	711,16	944,39	754,00	950,12	758,58	955,91	763,20	979,81	782,28
sulfato de polimixina B	535417010001803	BEDFORDPOLY B (OPEM)	1.000.000 UI PO LIOF CT FA VD TRANS	147,12	117,46	167,19	133,48	177,26	141,52	178,33	142,38	179,42	143,25	183,91	146,83
sulfato de polimixina B	535417010001903	BEDFORDPOLY B (OPEM)	1.000.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD TRANS	1471,30	1174,69	1.671,93	1.334,87	1.772,65	1.415,28	1.783,39	1.423,86	1794,27	1.432,55	1.839,13	1.468,36
sulfato de polimixina B	535417010002003	BEDFORDPOLY B (OPEM)	1.500.000 UI PO LIOF CT FA VD TRANS	220,69	176,20	250,79	200,23	265,90	212,29	267,51	213,58	269,14	214,88	275,87	220,25
sulfato de polimixina B	535417010002103	BEDFORDPOLY B (OPEM)	1.500.000 UI PO LIOF CT 10 FA VD TRANS	2206,96	1762,03	2.507,90	2.002,31	2.658,98	2.122,93	2.675,10	2.135,80	2691,41	2.148,82	2.758,70	2.202,55
colistimetato de sódio	535417030002206	COLISTIMETATO DE SÓDIO (OPEM)	150 MG PO LIOF CT FA VD INC	28,36	22,64	32,22	25,72	34,16	27,27	34,37	27,44	34,58	27,61	35,44	28,30
colistimetato de sódio	535417080002303	COLIS-TEK (OPEM)	300 MG PO LIOF CT FA VD TRANS	73,50	58,69	83,53	66,69	88,56	70,71	89,10	71,14	89,64	71,57	91,88	73,36
sulfato de polimixina B	535419010002403	POLYTEK-B (OPEM)	500.000 UI PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD	16,99	13,57	19,31	15,42	20,47	16,34	20,59	16,44	20,72	16,54	21,24	16,96
sulfato de polimixina B	535419040002506	sulfato de polimixina B	500.000 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FA VD	458,36	365,95	520,86	415,85	552,24	440,91	555,58	443,58	558,97	446,28	572,94	457,44
besilato de anlodipino	536200101113118	BESILATO DE ANLODIPINO (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,34	17,04	24,26	19,37	25,72	20,53	25,87	20,65	26,03	20,78	26,68	21,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	536200201118111	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (ZYDUS)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PVC X 30	27,02	21,57	30,70	24,51	32,55	25,99	32,75	26,15	32,95	26,31	33,77	26,96
cloridrato de paroxetina	536200301112115	CLORIDRATO DE PAROXETINA (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	38,93	31,08	44,23	35,31	46,90	37,44	47,18	37,67	47,47	37,90	48,66	38,85
fluconazol	536200401117119	FLUCONAZOL (ZYDUS)	150 MG CAPGEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 2	16,60	13,26	18,87	15,07	20,01	15,98	20,13	16,07	20,25	16,17	20,76	16,57
meloxicam	536200601116116	MELOXICAM (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	20,39	16,28	23,16	18,49	24,56	19,61	24,71	19,73	24,86	19,85	25,48	20,34
meloxicam	536200602112114	MELOXICAM (ZYDUS)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	11,69	9,34	13,29	10,61	14,09	11,25	14,17	11,31	14,26	11,39	14,62	11,67
mononitrato de isossorbida	536200701110111	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 30	5,33	4,26	6,06	4,84	6,42	5,13	6,46	5,16	6,5	5,19	6,66	5,32
mononitrato de isossorbida	536200702117118	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	40 MG COM CT BL AL PLAS PVC INC X 20	9,95	7,94	11,30	9,02	11,98	9,56	12,06	9,63	12,13	9,68	12,43	9,92
mononitrato de isossorbida	536200703113116	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA (ZYDUS)	20 MG COM CT BL AL PLAS PVC X 100	17,21	13,74	19,56	15,62	20,74	16,56	20,86	16,65	20,99	16,76	21,51	17,17
paracetamol	536200801115113	PARACETAMOL (ZYDUS)	750 MG COM CT BL AL PLAS X 200(**)	76,06	60,73	87,89	70,17	93,99	75,04	94,64	75,56	95,31	76,10	98,07	78,30
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	536200901111111	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	26,55	21,20	30,17	24,09	31,99	25,54	32,18	25,69	32,38	25,85	33,19	26,50
losartana potássica	536201001112118	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT STR AL X 30	29,90	23,87	33,97	27,12	36,02	28,76	36,24	28,93	36,46	29,11	37,37	29,84
bromidrato de citalopram	536201101117413	ZYCITAPRAM (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	52,61	42,00	59,79	47,74	63,39	50,61	63,77	50,91	64,16	51,23	65,76	52,50
cloridrato de paroxetina	536201201111417	ZYPAROX (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	48,45	38,68	55,05	43,95	58,37	46,60	58,72	46,88	59,08	47,17	60,56	48,35
cloridrato de sertralina	536201401110112	CLORIDRATO DE SERTRALINA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	41,30	32,98	46,94	37,48	49,76	39,73	50,06	39,97	50,37	40,22	51,63	41,22
citalopram	536201501115116	CITALOPRAM (ZYDUS)	20 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	40,12	32,03	45,59	36,40	48,34	38,59	48,63	38,83	48,93	39,07	50,15	40,04
divalproato de sódio	536201701114415	ZYVALPREX (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	15,66	12,50	17,80	14,21	18,87	15,07	18,98	15,15	19,1	15,25	19,58	15,63
divalproato de sódio	536201702110413	ZYVALPREX (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	31,35	25,03	35,62	28,44	37,77	30,16	38,00	30,34	38,23	30,52	39,19	31,29
alprazolam	536201801119117	ALPRAZOLAM (ZYDUS)	1 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	15,56	12,42	17,68	14,12	18,74	14,96	18,86	15,06	18,97	15,15	19,44	15,52
alprazolam	536201802115115	ALPRAZOLAM (ZYDUS)	0,5 MG COM CT STRIP AL/AL X 30	8,67	6,92	9,85	7,86	10,44	8,34	10,51	8,39	10,57	8,44	10,83	8,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemitartarato de zolpidem	536201901113110	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM	10 MG COM REV CT STR AL X 20	27,86	22,25	31,66	25,28	33,57	26,80	33,77	26,96	33,98	27,13	34,83	27,81
divalproato de sódio	536202401114116	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	500 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	27,32	21,81	31,05	24,79	32,92	26,28	33,12	26,44	33,32	26,60	34,15	27,27
divalproato de sódio	536202402110114	DIVALPROATO DE SÓDIO (ZYDUS)	250 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 20	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
hemitartarato de zolpidem	536202501119411	ZYLINOX (ZYDUS)	10 MG COM REV STR AL X 20	22,86	18,25	25,98	20,74	27,54	21,99	27,71	22,12	27,88	22,26	28,58	22,82
levofloxacino hemi-hidratado	536202602111114	LEVOFLOXACINO (ZYDUS)	500 MG COM CT BL AL PVC PVDC X 7	42,59	34,00	48,40	38,64	51,31	40,97	51,63	41,22	51,94	41,47	53,24	42,51
clonazepam	536202701118117	CLONAZEPAM (ZYDUS)	2 MG COM CT BL PLAS INC X 30	8,29	6,62	9,42	7,52	9,99	7,98	10,05	8,02	10,11	8,07	10,36	8,27
topiramato	536202801112110	TOPIRAMATO (ZYDUS)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	50,34	40,19	57,20	45,67	60,65	48,42	61,02	48,72	61,39	49,01	62,92	50,24
montelucaste de sódio	536212040004106	MONTELUCASTE SÓDICO (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,17	42,45	60,42	48,24	64,06	51,15	64,45	51,46	64,84	51,77	66,46	53,06
olanzapina	536212040004206	olanzapina (ZYDUS)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,58	29,21	41,57	33,19	44,07	35,19	44,34	35,40	44,61	35,62	45,73	36,51
olanzapina	536212040004306	olanzapina (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40,01	31,94	45,46	36,30	48,20	38,48	48,49	38,71	48,79	38,95	50,01	39,93
olanzapina	536212040004406	olanzapina (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	40,24	32,13	45,72	36,50	48,48	38,71	48,77	38,94	49,07	39,18	50,30	40,16
montelucaste de sódio	536212070004503	ZYLCAS (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	13,10	10,46	14,89	11,89	15,79	12,61	15,88	12,68	15,98	12,76	16,38	13,08
montelucaste de sódio	536212070004603	ZYLCAS (ZYDUS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	38,04	30,37	43,23	34,51	45,83	36,59	46,11	36,81	46,39	37,04	47,55	37,96
ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓIC	536214070004714	IPSILON (ZYDUS)	500 MG COM CT STR X 36	24,60	19,64	28,43	22,70	30,40	24,27	30,61	24,44	30,83	24,61	31,72	25,33
ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓIC	536214070004814	IPSILON (ZYDUS)	5 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	18,87	15,07	21,81	17,41	23,32	18,62	23,48	18,75	23,65	18,88	24,33	19,43
cloridrato de lisina	536214070004914	GABALLON (ZYDUS)	10 MG + 10 MG + 0,4 MG + 0,8 MG + 0,8 MG XPE CT FR VD AMB X 100 ML	21,19	16,92	24,48	19,54	26,18	20,90	26,36	21,05	26,55	21,20	27,32	21,81
cloridrato de lisina	536214070005014	GABALLON (ZYDUS)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT FR VD AMB X	21,45	17,13	24,79	19,79	26,51	21,17	26,69	21,31	26,88	21,46	27,66	22,08
ácido gamaminobutíric	536214070005114	GAMMAR (ZYDUS)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	28,36	22,64	32,77	26,16	35,05	27,98	35,29	28,18	35,54	28,38	36,57	29,20
ácido gamaminobutíric	536214070005214	GAMMAR (ZYDUS)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	23,29	18,60	26,92	21,49	28,79	22,99	28,99	23,15	29,19	23,31	30,04	23,98
ácido tranexâmico	536214070005314	TRANSAMIN (ZYDUS)	250 MG COM CT STR X 12	38,16	30,47	44,10	35,21	47,16	37,65	47,49	37,92	47,82	38,18	49,20	39,28
ácido tranexâmico	536214070005414	TRANSAMIN (ZYDUS)	5 PCC SOL INJ CT 5 AMP X 5 ML	31,56	25,20	36,47	29,12	39,00	31,14	39,27	31,35	39,55	31,58	40,70	32,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
silimarina;racem etionina	536214070005516	SILIMALON (ZYDUS)	100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20	24,11	19,25	27,86	22,24	29,79	23,78	30,00	23,95	30,21	24,12	31,08	24,81
ASPARTATO DE L-ARGININA	536214070005614	REFORGAN (ZYDUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	34,00	27,14	39,28	31,36	42,01	33,54	42,30	33,77	42,6	34,01	43,83	34,99
paracetamol	536214070005716	PARACETAMOL (ZYDUS)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED(**)	8,00	6,39	9,25	7,39	9,89	7,90	9,96	7,95	10,03	8,01	10,32	8,24
idoxuridina	536214070005814	HERPESINE (ZYDUS)	10 MG COM CT ENV X 1 + DIL X 10 ML	31,32	25,01	36,20	28,90	38,71	30,91	38,98	31,12	39,25	31,34	40,39	32,25
ácido gamaminobutíric	536214090005903	GAMMAR (ZYDUS)	250 MG COM CT FR VD AMB X 36	23,29	18,60	26,92	21,49	28,79	22,99	28,99	23,15	29,19	23,31	30,04	23,98
ácido gamaminobutíric o;pantotenato de cálcio;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cloridrato de benzoato de sódio	536214100006003	GABALLON (ZYDUS)	50 MG + 50 MG + 2 MG + 4 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	21,45	17,13	24,79	19,79	26,51	21,17	26,69	21,31	26,88	21,46	27,66	22,08
ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO	536214100006117	EACA BALSÂMICO (ZYDUS)	XPE CT FR VD AMB X 100 ML	26,30	21,00	30,39	24,26	32,50	25,95	32,73	26,13	32,96	26,32	33,91	27,07
ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO	536214100006217	IPSILON (ZYDUS)	500 MG COM CT STR X 300	154,14	123,07	178,13	142,22	190,48	152,08	191,81	153,14	193,16	154,22	198,75	158,68
ÁCIDO ÉPSILON AMINOCAPRÓICO	536214100006317	IPSILON (ZYDUS)	20 PCC SOL INJ CT FA VD AMB X 20 ML	21,59	17,24	24,95	19,92	26,68	21,30	26,87	21,45	27,06	21,60	27,84	22,23
paracetamol	536214110006406	Paracetamol (ZYDUS)	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	7,60	6,07	8,78	7,01	9,39	7,50	9,45	7,54	9,52	7,60	9,80	7,82
hemifumarato de quetiapina	536215070006506	FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)	100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10**CAP**	182,11	145,40	206,95	165,23	219,41	175,18	220,74	176,24	222,09	177,32	227,64	181,75
hemifumarato de quetiapina	536215070006606	FUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15**CAP**	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
hemifumarato de quetiapina	536215110006703	AEBOL (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 15**CAP**	27,36	21,84	31,09	24,82	32,96	26,32	33,16	26,47	33,36	26,63	34,19	27,30
hemifumarato de quetiapina	536215110006803	AEBOL (ZYDUS)	100 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 10**CAP**	182,11	145,40	206,95	165,23	219,41	175,18	220,74	176,24	222,09	177,32	227,64	181,75
desloratadina	536216020006906	DESLORATADINA (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26,42	21,10	30,53	24,38	32,65	26,07	32,88	26,25	33,11	26,44	34,07	27,20
desloratadina	536216060007003	DESLIN (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	26,42	21,10	30,53	24,38	32,65	26,07	32,88	26,25	33,11	26,44	34,07	27,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	536216090007103	AEBOL (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30**CAP**	54,73	43,69	62,19	49,65	65,94	52,65	66,34	52,97	66,74	53,29	68,41	54,62
hemifumarato de quetiapina	536217030007206	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (ZYDUS)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 30**CAP**	54,71	43,68	62,17	49,64	65,92	52,63	66,32	52,95	66,72	53,27	68,39	54,60
aripiprazol	536217060007306	ARIPIPAZOL (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	104,66	83,56	118,93	94,95	126,09	100,67	126,86	101,29	127,63	101,90	130,82	104,45
aripiprazol	536217060007406	ARIPIPAZOL (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	314,00	250,70	356,82	284,89	378,32	302,05	380,61	303,88	382,93	305,73	392,50	313,37
aripiprazol	536217060007506	ARIPIPAZOL (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	471,02	376,06	535,25	427,34	567,49	453,08	570,93	455,83	574,41	458,61	588,77	470,07
etinilestradiol;acetato de ciproterona	536217060007604	DUELLE (ZYDUS)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 63	37,29	29,78	42,38	33,84	44,93	35,87	45,20	36,09	45,48	36,31	46,62	37,22
etinilestradiol;acetato de ciproterona	536217060007704	DUELLE (ZYDUS)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT CART EST CAL AL PVC X 21	12,87	10,28	14,63	11,68	15,51	12,38	15,60	12,46	15,7	12,53	16,09	12,85
aripiprazol	536217070007806	ARIPIPAZOL (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL X AL X 10	157,00	125,35	178,41	142,44	189,15	151,02	190,30	151,94	191,46	152,86	196,25	156,69
desloratadina	536217070007903	DESLIN (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 4	10,57	8,44	12,22	9,76	13,07	10,44	13,16	10,51	13,25	10,58	13,63	10,88
desloratadina	536217070008003	DESLIN (ZYDUS)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	79,29	63,31	91,63	73,16	97,98	78,23	98,67	78,78	99,36	79,33	102,24	81,63
silimarina;DL-METIONINA	536217070008103	SILIMALON (ZYDUS)	100 MG + 70 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	36,16	28,87	41,78	33,36	44,68	35,67	44,99	35,92	45,31	36,18	46,62	37,22
aspartato de arginina;ASPARTATO DE L-	536217070008203	REFORGAN (ZYDUS)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	51,00	40,72	58,94	47,06	63,02	50,32	63,46	50,67	63,91	51,03	65,76	52,50
aripiprazol	536217080008303	KAVIUM (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	314,00	250,70	356,82	284,89	378,32	302,05	380,61	303,88	382,93	305,73	392,50	313,37
aripiprazol	536217080008403	KAVIUM (ZYDUS)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	104,66	83,56	118,93	94,95	126,09	100,67	126,86	101,29	127,63	101,90	130,82	104,45
aripiprazol	536217080008503	KAVIUM (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL X AL X 10	157,00	125,35	178,41	142,44	189,15	151,02	190,30	151,94	191,46	152,86	196,25	156,69
aripiprazol	536217080008603	KAVIUM (ZYDUS)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	471,02	376,07	535,25	427,34	567,50	453,09	570,94	455,84	574,42	458,62	588,78	470,08
aceclofenaco	536218030008706	ACECLOFENACO (ZYDUS)	100 MG COM CT BL AL/AL X 12	21,02	16,78	23,88	19,07	25,32	20,22	25,47	20,34	25,63	20,46	26,27	20,97
letrozol	536218070008806	LETOZOL (ZYDUS)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	458,35	365,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
isotretinoína	536400201111111	ISOTRETINOÍNA (COLBRÁS)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30**CAP**	91,56	73,10	104,05	83,07	110,31	88,07	110,98	88,61	111,66	89,15	114,45	91,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
isotretinoína	536418100000206	isotretinoína (COLBRÁS)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30**CAP**	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,5	48,30	62,01	49,51
levodropropizina	5365001011135412	ZYPLO (BAGÓ)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	22,08	17,63	25,52	20,38	27,29	21,79	27,48	21,94	27,67	22,09	28,47	22,73
levodropropizina	536500102131410	ZYPLO (BAGÓ)	60 MG/ML SOL ORAL CT FR VD CGT X 15 ML	22,75	18,16	26,29	20,99	28,11	22,44	28,31	22,60	28,51	22,76	29,34	23,43
racecadotril	536500301118317	TIORFAN (BAGÓ)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	24,87	19,85	28,73	22,94	30,73	24,53	30,94	24,70	31,16	24,88	32,06	25,60
racecadotril	536500304176318	TIORFAN (BAGÓ)	30 MG PO OR CT 18 SACH X 3 G	28,76	22,96	33,24	26,54	35,54	28,38	35,79	28,57	36,04	28,77	37,08	29,60
racecadotril	536500306136313	TIORFAN (BAGÓ)	10 MG PO OR CT 18 SACH AL / PE X 1G	27,16	21,68	31,38	25,05	33,56	26,79	33,79	26,98	34,03	27,17	35,02	27,96
maleato de enalapril	536500404111412	GLIOTEN (BAGÓ)	20,0 MG COM CT BL AL/AL X 30	26,18	20,90	29,75	23,75	31,55	25,19	31,74	25,34	31,93	25,49	32,73	26,13
cloridrato de diltiazem	536500602118413	INCORIL AP (BAGÓ)	120 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X	50,10	40,00	56,93	45,45	60,36	48,19	60,73	48,49	61,1	48,78	62,63	50,00
cloridrato de diltiazem	536500603114411	INCORIL AP (BAGÓ)	180 MG COM REV AP CT BL AL PLAS INC X	57,82	46,16	65,70	52,45	69,66	55,62	70,08	55,95	70,51	56,30	72,27	57,70
sulbactam sódica;sulbactam;amoxicilina tri-Hidratada	536500802133319	TRIFAMOX (BAGÓ)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 15 G	51,07	40,77	58,03	46,33	61,53	49,13	61,90	49,42	62,28	49,72	63,84	50,97
sulbactam sódica;amoxicilina tri-Hidratada	536500803156312	TRIFAMOX (BAGÓ)	500 MG + 250 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	29,81	23,80	33,87	27,04	35,91	28,67	36,13	28,85	36,35	29,02	37,26	29,75
sulbactam sódica;amoxicilina tri-Hidratada	536500804152310	TRIFAMOX (BAGÓ)	1000 MG + 500 MG PO INJ CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 5 ML	56,68	45,25	64,41	51,42	68,29	54,52	68,70	54,85	69,12	55,19	70,85	56,57
sulbactam sódica;sulbactam;amoxicilina tri-Hidratada	536500807119314	TRIFAMOX (BAGÓ)	250 MG + 250 MG COM REV CT BL AL PVC X 8	36,82	29,40	41,84	33,41	44,36	35,42	44,63	35,63	44,9	35,85	46,02	36,74
sulbactam sódica;sulbactam;amoxicilina tri-Hidratada	536500808131318	TRIFAMOX (BAGÓ)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO PREP EXT CT FR PLAS OPC X 30 G	84,67	67,60	96,22	76,82	102,02	81,45	102,63	81,94	103,26	82,44	105,84	84,50
sulbactam sódica;sulbactam;amoxicilina tri-Hidratada	536500809111310	TRIFAMOX (BAGÓ)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	66,54	53,13	75,62	60,38	80,17	64,01	80,66	64,40	81,15	64,79	83,18	66,41
atenolol	536501001118417	PLENACOR (BAGÓ)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	14,66	11,71	16,66	13,30	17,66	14,10	17,77	14,19	17,88	14,28	18,33	14,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	536501003110413	PLENACOR (BAGÓ)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	22,40	17,89	25,46	20,33	26,99	21,55	27,15	21,68	27,32	21,81	28,00	22,36
dactinomicina	536501201151310	COSMEGEN (BAGÓ)	0,5 MG PÓ LIOF INJ IV FA VD AMB	21,06	16,81	23,93	19,11	25,37	20,26	25,52	20,38	25,68	20,50	26,32	21,01
cefalexina monoidratada	536501501110318	KEFLEX (BAGÓ)	500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 8	34,48	27,53	39,18	31,28	41,54	33,17	41,80	33,37	42,05	33,57	43,10	34,41
cefalexina monoidratada	536501502117316	KEFLEX (BAGÓ)	500 MG/DRG CT BL AL PLAS INC X 40	171,76	137,13	195,18	155,83	206,94	165,22	208,19	166,22	209,46	167,23	214,70	171,42
cefalexina monoidratada	536501503131312	KEFLEX (BAGÓ)	50 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + COL DOS	61,93	49,45	70,38	56,19	74,62	59,58	75,07	59,94	75,53	60,30	77,42	61,81
cefalexina monoidratada	536501504136318	KEFLEX (BAGÓ)	100 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + BICO ADPT + SER	111,54	89,05	126,75	101,20	134,38	107,29	135,20	107,94	136,02	108,60	139,42	111,31
cefalexina monoidratada	536501505132316	KEFLEX (BAGÓ)	1,5 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB + CGT + BICO	20,12	16,07	22,87	18,26	24,24	19,35	24,39	19,47	24,54	19,59	25,15	20,08
cefalexina monoidratada	536501506112319	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 8	66,67	53,23	75,76	60,49	80,32	64,13	80,81	64,52	81,3	64,91	83,33	66,53
cefalexina monoidratada	536501507119317	KEFLEX (BAGÓ)	1 G DRG CT BL AL PLAS INC X 40	328,26	262,08	373,03	297,83	395,50	315,77	397,89	317,68	400,32	319,62	410,33	327,61
cloridrato de buflomedil	536502002118311	BUFEDIL (BAGÓ)	150 MG COM REV CT BL AL PVC X 40	58,74	46,90	66,76	53,30	70,78	56,51	71,21	56,85	71,64	57,20	73,43	58,63
cloridrato de buflomedil	536502003114311	BUFEDIL (BAGÓ)	300 MG COM REV CT BL AL PVC X 20	58,74	46,90	66,75	53,29	70,77	56,50	71,20	56,85	71,63	57,19	73,42	58,62
alprazolam	536502101116317	TRANQUINAL SLG (BAGÓ)	0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 15	14,76	11,78	16,77	13,39	17,78	14,20	17,89	14,28	18	14,37	18,45	14,73
alprazolam	536502102112315	TRANQUINAL SLG (BAGÓ)	0,5 MG COM SUB-LINGUAL CT BL AL PLAST INC X 30	29,50	23,56	33,53	26,77	35,55	28,38	35,76	28,55	35,98	28,73	36,88	29,44
alprazolam	536512010006903	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS X 30	11,43	9,13	12,99	10,37	13,77	10,99	13,86	11,07	13,94	11,13	14,29	11,41
alprazolam	536512010007003	TRANQUINAL (BAGÓ)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS X 30	22,19	17,72	25,21	20,13	26,73	21,34	26,90	21,48	27,06	21,60	27,74	22,15
alprazolam	536512010007103	TRANQUINAL (BAGÓ)	1 MG COM CT BL AL PLAS X 30	39,54	31,57	44,93	35,87	47,64	38,04	47,93	38,27	48,22	38,50	49,43	39,46
alprazolam	536512010007203	TRANQUINAL (BAGÓ)	2 MG COM CT BL AL PLAS X 30	67,13	53,60	76,29	60,91	80,88	64,57	81,37	64,97	81,87	65,37	83,92	67,00
flurbiprofeno	536512030007315	TARGUS (BAGÓ)	40 MG ADES TRANS CT 2 SACH X 5 ADES + 1 BAND	37,09	29,61	42,86	34,22	45,84	36,60	46,16	36,85	46,48	37,11	47,83	38,19
atenolol	536513080007403	PLENACOR (BAGÓ)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,70	12,54	17,84	14,24	18,92	15,11	19,03	15,19	19,15	15,29	19,63	15,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atenolol	536513080007503	PLENACOR (BAGÓ)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,00	19,16	27,27	21,77	28,92	23,09	29,09	23,23	29,27	23,37	30,00	23,95
cefalexina monoidratada	536515050007703	KEFLEX (BAGÓ)	3,0 G PÓ PREP EXTEMP OR CT FR VD AMB + CGT + BICO	40,25	32,13	45,73	36,51	48,49	38,71	48,78	38,95	49,08	39,19	50,31	40,17
cloridrato de dexmedetomidina	536915080000206	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (HOSPIRA)	100 MCG/ML SOL INJ CX 5 FA VD INC X 2 ML	425,90	340,04	483,98	386,41	513,13	409,68	516,24	412,17	519,39	414,68	532,37	425,04
cloridrato de irinotecano triidratado	536915110001317	EVOTERIN (HOSPIRA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1550,79	1238,15	1.762,26	1.406,99	1.868,42	1.491,75	1.879,75	1.500,79	1891,21	1.509,94	1.938,49	1.547,69
cloridrato de irinotecano triidratado;cloridrato de	536915110001417	EVOTERIN (HOSPIRA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	629,40	502,51	715,23	571,04	758,31	605,43	762,91	609,11	767,56	612,82	786,75	628,14
etoposideo	536915110001917	EVOPOSDO (HOSPIRA)	20 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 5 ML	55,97	44,68	63,60	50,78	67,43	53,84	67,84	54,16	68,25	54,49	69,96	55,86
ETOPOSIDO	536915110002017	EVOPOSDO (HOSPIRA)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	55,97	44,68	63,60	50,78	67,43	53,84	67,84	54,16	68,25	54,49	69,96	55,86
fosfato de fludarabina	536915110002117	EVOFLUBINA (HOSPIRA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	3425,62	2735,02	3.892,75	3.107,97	4.127,26	3.295,20	4.152,27	3.315,17	4177,59	3.335,39	4.282,03	3.418,77
cloridrato de topotecana	536915120002917	EVOTECAN (HOSPIRA)	4 MG PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	1068,51	853,10	1.214,21	969,43	1.287,36	1.027,83	1.295,16	1.034,06	1303,06	1.040,36	1.335,64	1.066,37
fosfato de fludarabina	536916010003506	FOSFATO DE FLUDARABINA (HOSPIRA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 20 ML	445,33	355,55	506,05	404,03	536,54	428,37	539,79	430,97	543,08	433,60	556,66	444,44
fosfato de fludarabina	536916010003606	FOSFATO DE FLUDARABINA (HOSPIRA)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	2226,66	1777,77	2.530,30	2.020,19	2.682,72	2.141,88	2.698,98	2.154,87	2715,44	2.168,01	2.783,33	2.222,21
cloridrato de daunorrubicina	536916010003806	CLORIDRATO DE DAUNORRUBICINA (HOSPIRA)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	50,58	40,38	57,47	45,88	60,94	48,65	61,31	48,95	61,68	49,25	63,22	50,47
cloridrato de daunorrubicina	536916050004317	EVOCLASS (HOSPIRA)	20 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD AMB X 10 ML	77,81	62,12	88,42	70,59	93,75	74,85	94,31	75,30	94,89	75,76	97,26	77,65
cloridrato de metoclopramida	537100101136117	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	3,20	2,55	3,70	2,95	3,95	3,15	3,98	3,18	4,01	3,20	4,13	3,30
cloridrato de metoclopramida	537100102132115	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 48 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	144,61	115,46	167,11	133,42	178,70	142,67	179,94	143,66	181,21	144,68	186,46	148,87
cloridrato de metoclopramida	537100103139113	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FRAS PLAS OPC GOT X 10 ML	144,61	115,46	167,11	133,42	178,70	142,67	179,94	143,66	181,21	144,68	186,46	148,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	537100301135114	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	3,31	2,64	3,83	3,06	4,09	3,27	4,12	3,29	4,15	3,31	4,27	3,41
DIPIRONA	537100303138110	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,02	4,80	6,95	5,55	7,44	5,94	7,49	5,98	7,54	6,02	7,76	6,20
DIPIRONA	537100307133113	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	87,19	69,61	100,76	80,45	107,74	86,02	108,50	86,63	109,26	87,23	112,42	89,76
DIPIRONA	537100309136111	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	178,99	142,91	206,84	165,14	221,19	176,60	222,73	177,83	224,3	179,08	230,79	184,26
cloridrato de ambroxol	537100401131110	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED(**)	6,82	5,44	7,88	6,29	8,42	6,72	8,48	6,77	8,54	6,82	8,79	7,02
cloridrato de ambroxol	537100402136116	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (**)	366,97	292,99	424,06	338,57	453,47	362,05	456,64	364,58	459,85	367,14	473,16	377,77
cloridrato de ambroxol	537100403132114	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED(**)	12,90	10,30	14,90	11,90	15,94	12,73	16,05	12,81	16,16	12,90	16,63	13,28
cloridrato de ambroxol	537100404139112	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 120 ML + 48 CP MED (**)	468,28	373,88	541,14	432,05	578,67	462,01	582,71	465,24	586,81	468,51	603,80	482,07
cloridrato de ambroxol	537100406131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	3 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	390,46	311,74	451,21	360,25	482,50	385,23	485,87	387,92	489,29	390,65	503,46	401,96
cloridrato de ambroxol	537100408134115	CLORIDRATO DE AMBROXOL (MARIOL)	6 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	503,95	402,35	582,35	464,95	622,74	497,20	627,09	500,67	631,5	504,19	649,78	518,78
paracetamol	537100503110112	PARACETAMOL (MARIOL)	750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4	48,29	38,55	55,80	44,55	59,67	47,64	60,09	47,98	60,51	48,31	62,26	49,71
paracetamol	537100504117110	PARACETAMOL (MARIOL)	750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8	96,62	77,14	111,65	89,14	119,39	95,32	120,22	95,98	121,07	96,66	124,58	99,46
paracetamol	537100510133114	PARACETAMOL (MARIOL)	200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	5,20	4,15	6,00	4,79	6,42	5,13	6,46	5,16	6,51	5,20	6,70	5,35
paracetamol	537100511131115	PARACETAMOL (MARIOL)	200 MG/ ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	7,82	6,24	9,04	7,22	9,66	7,71	9,73	7,77	9,8	7,82	10,08	8,05
paracetamol	537100514139117	PARACETAMOL (MARIOL)	200 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	7,82	6,24	9,04	7,22	9,66	7,71	9,73	7,77	9,8	7,82	10,08	8,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	537100518118114	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 4(**)	32,97	26,32	38,10	30,42	40,74	32,53	41,02	32,75	41,31	32,98	42,51	33,94
paracetamol	537100519114112	PARACETAMOL (MARIOL)	500 MG COM DISPLAY 25 BL AL PLAS LAR X 8(**)	60,06	47,95	69,40	55,41	74,22	59,26	74,73	59,66	75,26	60,09	77,44	61,83
captopril	537100805117111	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	8,27	6,60	9,39	7,50	9,96	7,95	10,02	8,00	10,08	8,05	10,33	8,25
captopril	537100807111119	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,00 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	31,73	25,33	36,05	28,78	38,22	30,51	38,46	30,71	38,69	30,89	39,66	31,66
captopril	537100810110111	CAPTOPRIL (MARIOL)	12,5 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600	183,55	146,55	208,58	166,53	221,14	176,56	222,48	177,63	223,84	178,71	229,44	183,18
captopril	537100811117118	CAPTOPRIL (MARIOL)	25,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600	275,13	219,67	312,65	249,62	331,49	264,66	333,50	266,27	335,53	267,89	343,92	274,59
captopril	537100812113116	CAPTOPRIL (MARIOL)	50,0 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 600	519,16	414,50	589,95	471,02	625,49	499,39	629,28	502,42	633,12	505,48	648,95	518,12
mebendazol	537100904131110	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + CP MED (**)	4,83	3,85	5,58	4,46	5,97	4,77	6,01	4,80	6,05	4,83	6,23	4,97
mebendazol	537100907130115	MEBENDAZOL (MARIOL)	20 MG/ML SUS OR CX 96 FR PLAS OPC X 30 ML + 96 CP MED (**)	325,74	260,07	376,42	300,53	402,53	321,38	405,34	323,62	408,19	325,90	420,01	335,34
loratadina	537101001135117	LORATADINA (MARIOL)	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML + CP MED (**)	10,81	8,63	12,50	9,98	13,36	10,67	13,46	10,75	13,55	10,82	13,94	11,13
loratadina	537101002131115	LORATADINA (MARIOL)	1 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	688,69	549,85	795,85	635,41	851,04	679,47	856,98	684,21	863,01	689,03	888,00	708,98
bromoprida	537101401133111	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML	9,49	7,58	10,96	8,75	11,73	9,37	11,81	9,43	11,89	9,49	12,23	9,76
bromoprida	537101403136118	BROMOPRIDA (MARIOL)	4 MG/ML SOL OR CX 96 FR PLAS OPC X 20	911,23	727,52	1.053,00	840,72	1.126,03	899,02	1.133,89	905,30	1.141,87	911,67	1.174,93	938,06
cloridrato de nafazolina	537101501170116	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS INC GOTEJADOR X 30 ML	6,82	5,45	7,88	6,29	8,43	6,73	8,49	6,78	8,55	6,83	8,80	7,03
cloridrato de nafazolina	537101503173112	CLORIDRATO DE NAFAZOLINA (MARIOL)	0,50 MG/ML SOL NASAL CX 48 FR PLAS INC GOTEJADOR X 30	325,12	259,57	375,70	299,96	401,76	320,77	404,56	323,00	407,41	325,28	419,21	334,70
maleato de dexclorfeniramina	537112020008106	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 120 ML + CP MED (**)	7,77	6,21	8,98	7,17	9,60	7,66	9,67	7,72	9,74	7,78	10,02	8,00
maleato de dexclorfeniramina	537112020008206	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (MARIOL)	0,4MG/ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED (**)	272,73	217,75	315,16	251,62	337,02	269,08	339,37	270,95	341,76	272,86	351,65	280,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de salbutamol	537112020008806	SULFATO DE SALBUTAMOL (MARIOL)	0,4 MG/ML XPE CX 48 FR PET AMB X 100 ML + 48 CP MED	131,97	105,37	149,97	119,74	159,00	126,95	159,96	127,71	160,94	128,49	164,96	131,70
maleato de dexclorfeniramina	537114030010603	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP(**)	5,34	4,26	6,17	4,93	6,60	5,27	6,64	5,30	6,69	5,34	6,88	5,49
maleato de dexclorfeniramina	537114030010703	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP(**)	7,09	5,66	8,19	6,54	8,76	6,99	8,82	7,04	8,88	7,09	9,14	7,30
maleato de dexclorfeniramina	537114030010803	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 100 ML + 48 COP (**)	248,00	198,00	286,58	228,81	306,46	244,68	308,60	246,39	310,77	248,12	319,77	255,30
maleato de dexclorfeniramina	537114030010903	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 100 ML + 96 COP (**)	495,99	396,00	573,16	457,61	612,91	489,35	617,19	492,76	621,53	496,23	639,52	510,59
maleato de dexclorfeniramina	537114030011003	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 48 FR PLAS AMB X 120 ML + 48 COP (**)	328,98	262,66	380,17	303,53	406,53	324,57	409,37	326,84	412,25	329,14	424,19	338,67
maleato de dexclorfeniramina	537114030011103	POLARAX (MARIOL)	2MG/ 5ML SOL OR CX 96 FR PLAS AMB X 120 ML + 96 COP (**)	657,96	525,32	760,33	607,05	813,06	649,15	818,74	653,68	824,5	658,28	848,37	677,34
butilbrometo de escopolamina	537114080011206	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG / ML SOL OR CT FR PET AMB X 20 ML	4,95	3,95	5,72	4,57	6,11	4,88	6,16	4,92	6,2	4,95	6,38	5,09
butilbrometo de escopolamina	537114080011306	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG / ML SOL OR CX 48 FR PET AMB X 20 ML	241,03	192,44	278,53	222,38	297,85	237,80	299,93	239,46	302,04	241,15	310,78	248,13
butilbrometo de escopolamina	537114080011406	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA	10 MG / ML SOL OR CX 96 FR PET AMB X 20 ML	482,06	384,88	557,07	444,76	595,70	475,61	599,86	478,93	604,08	482,30	621,57	496,26
DIPIRONA	537114080011506	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250(**)	66,20	52,85	76,49	61,07	81,80	65,31	82,37	65,76	82,95	66,23	85,35	68,14
DIPIRONA	537114080011606	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 250 (**)	66,20	52,85	76,49	61,07	81,80	65,31	82,37	65,76	82,95	66,23	85,35	68,14
DIPIRONA	537114080011706	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X	639,58	510,64	739,09	590,09	790,34	631,01	795,86	635,41	801,46	639,89	824,66	658,41
DIPIRONA	537114080011806	DIPIRONA SÓDICA (MARIOL)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 2500	639,58	510,64	739,09	590,09	790,34	631,01	795,86	635,41	801,46	639,89	824,66	658,41
simeticona	537114080011906	SIMETICONA (MARIOL)	75 MG /ML EMULSÃO OR CT FR PLAS OPC X 15 ML	7,79	6,22	9,00	7,19	9,62	7,68	9,69	7,74	9,76	7,79	10,04	8,02
simeticona	537114080012006	SIMETICONA (MARIOL)	75 MG /ML EMULSÃO OR CX 24 FR PLAS OPC X 15 ML	182,41	145,64	210,79	168,29	225,41	179,97	226,98	181,22	228,58	182,50	235,20	187,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
simeticona	537114080012106	SIMETICONA (MARIOL)	75 MG /ML EMULSÃO OR CX 48 FR PLAS OPC X 15 ML	364,83	291,28	421,59	336,60	450,83	359,94	453,98	362,46	457,17	365,00	470,41	375,58
simeticona	537114080012206	SIMETICONA (MARIOL)	75 MG /ML EMULSÃO OR CX 96 FR PLAS OPC X 15 ML '	729,66	582,56	843,19	673,20	901,67	719,89	907,96	724,92	914,35	730,02	940,82	751,15
paracetamol	537115010012306	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4	23,97	19,14	27,70	22,12	29,62	23,65	29,83	23,82	30,04	23,98	30,91	24,68
paracetamol	537115010012406	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8	47,95	38,29	55,41	44,24	59,26	47,31	59,67	47,64	60,09	47,98	61,83	49,37
paracetamol	537115010012506	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4	294,77	235,34	340,63	271,96	364,26	290,83	366,80	292,85	369,38	294,91	380,07	303,45
paracetamol	537115010012606	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4(**)	294,77	235,34	340,63	271,96	364,26	290,83	366,80	292,85	369,38	294,91	380,07	303,45
paracetamol	537115010012706	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8	463,32	369,91	535,41	427,47	572,54	457,12	576,53	460,30	580,59	463,54	597,40	476,96
paracetamol	537115010012806	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8(**)	463,32	369,91	535,41	427,47	572,54	457,12	576,53	460,30	580,59	463,54	597,40	476,96
paracetamol	537115010012906	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4	294,77	235,34	340,63	271,96	364,26	290,83	366,80	292,85	369,38	294,91	380,07	303,45
paracetamol	537115010013006	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4(**)	231,66	184,95	267,70	213,73	286,26	228,55	288,26	230,15	290,29	231,77	298,69	238,47
paracetamol	537115010013106	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8	463,32	369,91	535,41	427,47	572,54	457,12	576,53	460,30	580,59	463,54	597,40	476,96
paracetamol	537115010013206	Paracetamol (MARIOL)	500 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8(**)	463,32	369,91	535,41	427,47	572,54	457,12	576,53	460,30	580,59	463,54	597,40	476,96
paracetamol	537115010013306	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 4	34,71	27,71	40,11	32,02	42,89	34,24	43,19	34,48	43,49	34,72	44,75	35,73
paracetamol	537115010013406	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM DISP 25 BL AL PLAS LAR X 8	69,42	55,42	80,22	64,05	85,78	68,49	86,38	68,97	86,99	69,45	89,51	71,46
paracetamol	537115010013506	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4	335,36	267,75	387,53	309,40	414,41	330,86	417,30	333,17	420,24	335,52	432,41	345,24
paracetamol	537115010013606	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 4(**)	335,36	267,75	387,53	309,40	414,41	330,86	417,30	333,17	420,24	335,52	432,41	345,24
paracetamol	537115010013706	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8	670,71	535,50	775,07	618,82	828,82	661,73	834,61	666,35	840,48	671,04	864,81	690,46
paracetamol	537115010013806	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM CX 250 BL AL PLAS LAR X 8(**)	670,71	535,50	775,07	618,82	828,82	661,73	834,61	666,35	840,48	671,04	864,81	690,46
paracetamol	537115010013906	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS X 4 (**)	335,36	267,75	387,53	309,40	414,41	330,86	417,30	333,17	420,24	335,52	432,41	345,24
paracetamol	537115010014006	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 4(**)	335,36	267,75	387,53	309,40	414,41	330,86	417,30	333,17	420,24	335,52	432,41	345,24
paracetamol	537115010014106	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8	670,71	535,50	775,07	618,82	828,82	661,73	834,61	666,35	840,48	671,04	864,81	690,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	537115010014206	Paracetamol (MARIOL)	750 MG COM DISP 250 BL AL PLAS LAR X 8(**)	670,71	535,50	775,07	618,82	828,82	661,73	834,61	666,35	840,48	671,04	864,81	690,46
trombina;fibrino gênio;cloreto de cálcio	537400201136312	EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON)	KIT C/ 2 FA VD INC X 2 ML	542,27	432,95	616,22	491,99	653,34	521,63	657,30	524,79	661,31	527,99	677,84	541,19
trombina;fibrino gênio;cloreto de cálcio	537400202132310	EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON)	KIT C/ 2 FA VD INC X 5 ML	1247,24	995,79	1.417,31	1.131,58	1.502,69	1.199,75	1.511,80	1.207,02	1521,02	1.214,38	1.559,05	1.244,75
trombina;fibrino gênio;cloreto de cálcio	537400203139319	EVICEL SELANTE DE FIBRINA HUMANA (JOHNSON & JOHNSON)	KIT C/ 2 FA VD INC X 1 ML	292,85	233,81	332,78	265,69	352,83	281,70	354,97	283,41	357,13	285,13	366,06	292,26
acetato de glatirâmer	537500101151219	COPAXONE (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ CT 28 SERINGA PRE-ENCHIDA X 1	4113,10	3283,90	4.673,97	3.731,70	4.955,54	3.956,50	4.985,57	3.980,48	5015,97	4.004,75	5.141,37	4.104,87
metotrexato	537500201154414	TEVAMETHO (TEVA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80
metotrexato	537500202150412	TEVAMETHO (TEVA)	25 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20	117,39	93,73	133,40	106,51	141,44	112,93	142,29	113,60	143,16	114,30	146,74	117,16
metotrexato	537500203157410	TEVAMETHO (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	1093,58	873,11	1.242,70	992,17	1.317,56	1.051,94	1.325,55	1.058,32	1333,63	1.064,77	1.366,97	1.091,39
metotrexato	537500204153419	TEVAMETHO (TEVA)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	218,72	174,62	248,54	198,43	263,52	210,39	265,11	211,66	266,73	212,96	273,40	218,28
etoposídeo	537500501158415	TEVAETOPO (TEVA)	20 MG/ ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 5 ML	601,57	480,29	683,60	545,79	724,78	578,66	729,17	582,17	733,62	585,72	751,96	600,36
carboplatina	537500701157412	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 45 ML	1219,97	974,03	1.386,33	1.106,85	1.469,85	1.173,53	1.478,75	1.180,63	1487,77	1.187,84	1.524,96	1.217,53
carboplatina	537500702153410	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	160,31	127,99	182,17	145,44	193,14	154,20	194,32	155,15	195,5	156,09	200,39	159,99
carboplatina	537500703151411	TEVACARBO (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 15 ML	448,91	358,41	510,12	407,28	540,85	431,81	544,13	434,43	547,45	437,08	561,14	448,01
mesilato de rasagilina	537500802115219	AZILECT (TEVA)	1 MG COM CT BL AL/AL X 30	117,24	93,61	135,49	108,18	144,88	115,67	145,89	116,48	146,92	117,30	151,17	120,69
folinato de cálcio	537500901156411	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 30ML	485,29	387,46	551,47	440,29	584,69	466,82	588,23	469,64	591,82	472,51	606,62	484,33
folinato de cálcio	537500902152418	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5ML	52,12	41,61	59,23	47,29	62,79	50,13	63,17	50,43	63,56	50,75	65,15	52,02
folinato de cálcio	537500903159416	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10ML	102,48	81,82	116,45	92,97	123,46	98,57	124,21	99,17	124,97	99,78	128,09	102,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
folinato de cálcio	537500904155414	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20ML	204,94	163,63	232,89	185,94	246,92	197,14	248,42	198,34	249,93	199,54	256,18	204,53
folinato de cálcio	537500906158410	TEVAFOLIN (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50ML	512,39	409,09	582,26	464,88	617,33	492,88	621,07	495,86	624,86	498,89	640,48	511,36
oxaliplatina	537501002155419	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	1905,17	1521,09	2.164,97	1.728,51	2.295,39	1.832,64	2.309,30	1.843,75	2323,38	1.854,99	2.381,46	1.901,36
oxaliplatina	537501003151417	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	3810,47	3042,28	4.330,08	3.457,14	4.590,93	3.665,40	4.618,76	3.687,62	4646,92	3.710,10	4.763,09	3.802,85
oxaliplatina	537501005154413	TEVAOXALI (TEVA)	5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 40 ML	7620,69	6084,36	8.659,88	6.914,05	9.181,56	7.330,56	9.237,20	7.374,98	9293,53	7.419,95	9.525,87	7.605,45
cloridrato de irinotecano triidratado	537501201158418	TEVAIRINOT (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 2 ML	603,72	482,01	686,04	547,73	727,37	580,73	731,78	584,25	736,24	587,81	754,65	602,51
cloridrato de irinotecano triidratado	537501202154416	TEVAIRINOT (TEVA)	20 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 5 ML	1509,29	1205,02	1.715,10	1.369,34	1.818,42	1.451,83	1.829,44	1.460,62	1840,6	1.469,54	1.886,62	1.506,28
filgrastim	537501303155418	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA 04	405,90	324,07	461,25	368,26	489,04	390,45	492,00	392,81	495	395,21	507,38	405,09
filgrastim	537501304151416	TEVAGRASTIM (TEVA)	300 MCG SOL INJ CT 10 SER PREENC VD INC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE	4059,08	3240,77	4.612,59	3.682,69	4.890,46	3.904,54	4.920,10	3.928,21	4950,1	3.952,16	5.073,85	4.050,96
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	537501502174412	ESTREVA (TEVA)	0,1 PCC GEL CT CART FR PLAS OP X 50 G	41,49	33,13	47,15	37,64	49,99	39,91	50,29	40,15	50,6	40,40	51,87	41,41
promestrieno	537512030004013	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 20	43,45	34,69	49,38	39,42	52,35	41,80	52,67	42,05	52,99	42,31	54,31	43,36
promestrieno	537512030004213	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G +	50,44	40,27	57,32	45,76	60,77	48,52	61,14	48,81	61,51	49,11	63,05	50,34
acetato de nomegestrol	537512080004304	LUTENIL (TEVA)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 10	33,82	27,00	38,43	30,68	40,74	32,53	40,99	32,73	41,24	32,93	42,27	33,75
acetato de nomegestrol	537512080004404	LUTENIL (TEVA)	5 MG COM CT CART BL AL PLAS INC X 14	45,14	36,04	51,30	40,96	54,39	43,42	54,72	43,69	55,05	43,95	56,43	45,05
tobramicina	537514010004704	TOBRAZOL (TEVA)	300 MG/5ML SOL INAL CT 14 ENV AL X 4 AMP PLAS TRANS X 5 ML	5600,58	4471,50	6.364,29	5.081,25	6.747,68	5.387,35	6.788,57	5.419,99	6829,97	5.453,05	7.000,72	5.589,37
pemetrexede dissódico	537514040004804	TACTROL (TEVA)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 4 ML	1222,53	976,07	1.389,24	1.109,17	1.472,93	1.175,99	1.481,85	1.183,11	1490,89	1.190,33	1.528,16	1.220,08
pemetrexede dissódico	537514040004904	TACTROL (TEVA)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 20 ML	6112,67	4880,36	6.946,22	5.545,86	7.364,67	5.879,95	7.409,30	5.915,59	7454,48	5.951,66	7.640,84	6.100,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levonorgestrel;et inilestradiol	537514090005007	SEASONIQUE (TEVA)	0,15 MG+0,03 MG COM REV CT BL AL PVC X 84 + 0,01 MG COM REV CT BL AL 2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO	25,16	20,09	29,08	23,22	31,09	24,82	31,31	25,00	31,53	25,17	32,44	25,90
nomegestrol	537514090005104	ZOELY (TEVA)	2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 24 + 4 PLACEBO	26,68	21,30	30,83	24,61	32,97	26,32	33,20	26,51	33,43	26,69	34,40	27,46
nomegestrol	537514090005204	ZOELY (TEVA)	2,5 MG + 1,5 MG COM REV CT BL AL PVC CALEND X 72 + 12 PLACEBO	93,97	75,03	108,60	86,71	116,13	92,72	116,94	93,36	117,76	94,02	121,17	96,74
tetaepoetina	537515020005302	EPORATIO (TEVA)	10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML	274,71	219,33	317,45	253,45	339,46	271,02	341,84	272,93	344,24	274,84	354,21	282,80
tetaepoetina	537515020005402	EPORATIO (TEVA)	10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML	1098,54	877,07	1.269,46	1.013,54	1.357,49	1.083,82	1.366,97	1.091,39	1376,59	1.099,07	1.416,45	1.130,89
tetaepoetina	537515020005502	EPORATIO (TEVA)	10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML	1648,23	1315,95	1.904,68	1.520,70	2.036,77	1.626,16	2.050,99	1.637,51	2065,42	1.649,03	2.125,22	1.696,78
tetaepoetina	537515020005602	EPORATIO (TEVA)	10.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	274,71	219,33	317,45	253,45	339,46	271,02	341,84	272,93	344,24	274,84	354,21	282,80
tetaepoetina	537515020005702	EPORATIO (TEVA)	10.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	1098,83	877,31	1.269,80	1.013,81	1.357,86	1.084,12	1.367,34	1.091,68	1376,96	1.099,36	1.416,83	1.131,20
tetaepoetina	537515020005802	EPORATIO (TEVA)	10.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	1648,23	1315,95	1.904,68	1.520,70	2.036,77	1.626,16	2.050,99	1.637,51	2065,42	1.649,03	2.125,22	1.696,78
tetaepoetina	537515020005902	EPORATIO (TEVA)	30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML	870,98	695,39	1.006,49	803,58	1.076,29	859,31	1.083,81	865,31	1091,43	871,40	1.123,03	896,63
tetaepoetina	537515020006002	EPORATIO (TEVA)	30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML	3483,88	2781,53	4.025,93	3.214,30	4.305,13	3.437,22	4.335,20	3.461,22	4365,69	3.485,57	4.492,09	3.586,48
tetaepoetina	537515020006102	EPORATIO (TEVA)	30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML	5225,81	4172,29	6.038,88	4.821,44	6.457,68	5.155,81	6.502,78	5.191,82	6548,52	5.228,34	6.738,11	5.379,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tetaepoetina	537515020006202	EPORATIO (TEVA)	30.000 UI SOL INJ CT 1 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	870,98	695,39	1.006,49	803,58	1.076,29	859,31	1.083,81	865,31	1091,43	871,40	1.123,03	896,63
tetaepoetina	537515020006302	EPORATIO (TEVA)	30.000 UI SOL INJ CT 4 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	3483,88	2781,53	4.025,93	3.214,30	4.305,13	3.437,22	4.335,20	3.461,22	4365,69	3.485,57	4.492,09	3.586,48
tetaepoetina	537515020006402	EPORATIO (TEVA)	30.000 UI SOL INJ CT 6 SER PREENC VD INC X 1,0 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	5225,81	4172,29	6.038,88	4.821,44	6.457,68	5.155,81	6.502,78	5.191,82	6548,52	5.228,34	6.738,11	5.379,71
promestrieno	537515040006503	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 15G + 10	25,22	20,14	28,66	22,88	30,39	24,26	30,57	24,41	30,76	24,56	31,53	25,17
promestrieno	537515040006603	COLPOTROFINE (TEVA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30G + 20	50,44	40,27	57,32	45,76	60,77	48,52	61,14	48,81	61,51	49,11	63,05	50,34
lipegilgrastim	537515080006702	LONQUEX (TEVA)	10 MG/ML SOL INJ SC CT SER PREENC VD INC X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE	3511,54	2803,61	4.057,89	3.239,82	4.339,31	3.464,51	4.369,61	3.488,70	4400,35	3.513,24	4.527,75	3.614,96
anfotericina B	537516030006817	Abelcet (TEVA)	5 MG/ML SUS INJ IV CT FA VD TRANS X 20 ML + AGU	2350,61	1876,73	2.671,15	2.132,65	2.832,06	2.261,12	2.849,23	2.274,83	2866,6	2.288,69	2.938,27	2.345,91
linezolida	537516070006904	TEVALIX (TEVA)	2 MG/ML SOL INFUS IV CT 10 ENCOL X BOLS PLAS X 300 ML	2379,90	1900,11	2.704,43	2.159,22	2.867,35	2.289,29	2.884,73	2.303,17	2902,32	2.317,21	2.974,88	2.375,14
mesilato de rasagilina	537517110007003	Azilect (TEVA)	1 MG COM CT BL AL AL x 10	39,08	31,20	45,16	36,06	48,29	38,55	48,63	38,83	48,97	39,10	50,39	40,23
acetato de glatirâmer	537517120007103	COPAXONE (TEVA)	40 MG/ML SOL INJ SC CT 12 SER PREENC VD TRANS X 1 ML	3525,51	2814,77	4.006,26	3.198,60	4.247,60	3.391,28	4.273,34	3.411,83	4299,4	3.432,64	4.406,89	3.518,46
Trióxido de Arsênio	537518050007217	TRISENOX (TEVA)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 AMP VD TRANS X 10 ML	7568,23	6042,47	8.745,75	6.982,61	9.352,27	7.466,85	9.417,59	7.519,00	9483,83	7.571,89	9.758,41	7.791,11
fulvestranto	537518070007304	SUPRENIQ (TEVA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + AGU	2939,29	2346,73	3.340,10	2.666,74	3.541,31	2.827,38	3.562,77	2.844,52	3584,5	2.861,86	3.674,11	2.933,41
fulvestranto	537518070007404	SUPRENIQ (TEVA)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS DESCART X 5 ML + 2 AGU	5878,58	4693,46	6.680,20	5.333,47	7.082,63	5.654,77	7.125,55	5.689,04	7169	5.723,73	7.348,23	5.866,83

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada	537518100007504	TEVAZI (TEVA)	500 MG PO LIOF SOL INJ INFUS IV CT FA VD TRANS X 10	1093,79	873,28	1.242,94	992,36	1.317,82	1.052,15	1.325,81	1.058,53	1333,89	1.064,98	1.367,24	1.091,60
cloridrato de fingolimode	537519010007606	Cloridrato de Fingolimode	0,5 MG CAP DURA CT BL AL AL X 28	3697,97	2952,46	4.273,33	3.411,83	4.569,69	3.648,44	4.601,60	3.673,92	4633,97	3.699,76	4.768,13	3.806,87
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	537613070000904	AZICERIO (VIC PHARMA)	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM CT BG PLAS X 50G	28,61	22,84	33,06	26,40	35,35	28,22	35,60	28,42	35,85	28,62	36,89	29,45
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	537613070001204	AZICERIO (VIC PHARMA)	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 400G	228,89	182,74	264,50	211,18	282,84	225,82	284,82	227,40	286,82	229,00	295,12	235,62
sulfadiazina de prata;nitrato ceroso	537613070001304	AZICERIO (VIC PHARMA)	10 MG/G + 4,00 MG/G CREM DERM PT PLAS X 500G	286,10	228,43	330,62	263,97	353,55	282,27	356,02	284,25	358,52	286,24	368,90	294,53
sugamadox sódico	537701002159212	BRIDION (SCHERING-PLOUGH)	100 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 2 ML	2762,62	2205,68	3.139,34	2.506,45	3.328,46	2.657,44	3.348,63	2.673,55	3369,05	2.689,85	3.453,28	2.757,10
estriol	537701201161314	OVESTRION (SCHERING-PLOUGH INDUSTRIA)	1 MG/G CREM CT BG AL X 15 + APLICADOR	10,45	8,34	11,87	9,48	12,59	10,05	12,66	10,11	12,74	10,17	13,06	10,43
ácido fólico	537800101112417	BRAVITAN (DROXTER)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	12,19	9,73	14,08	11,24	15,06	12,02	15,16	12,10	15,27	12,19	15,71	12,54
ácido fólico	537800102119415	BRAVITAN (DROXTER)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	18,27	14,58	21,11	16,85	22,57	18,02	22,73	18,15	22,89	18,28	23,55	18,80
colecalfiferol;carbonato de cálcio	537800202113419	CALDROX D (DROXTER)	600 MG + 400 UI COM MAST CT FR PLAS OPC X 60	42,56	33,98	49,18	39,27	52,59	41,99	52,96	42,28	53,33	42,58	54,87	43,81
carboplatina	538000202151110	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 15	386,04	308,21	438,68	350,24	465,11	371,34	467,93	373,60	470,78	375,87	482,55	385,27
carboplatina	538000203156116	CARBOPLATINA (ACCORD)	10 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 45	1000,29	798,63	1.136,70	907,54	1.205,17	962,21	1.212,48	968,04	1219,87	973,94	1.250,37	998,30
cisplatina	538000301158113	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50	166,91	133,26	189,67	151,43	201,10	160,56	202,32	161,53	203,55	162,51	208,64	166,58
cisplatina	538000303150111	CISPLATINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 10	34,81	27,79	39,56	31,58	41,94	33,48	42,19	33,68	42,45	33,89	43,51	34,74
paclitaxel	538000401152117	PACLITAXEL (ACCORD)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 16,7	1485,00	1185,63	1.687,50	1.347,30	1.789,16	1.428,47	1.800,00	1.437,12	1810,98	1.445,89	1.856,25	1.482,03
paclitaxel	538000402159115	PACLITAXEL (ACCORD)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 5 ML	445,45	355,65	506,19	404,14	536,69	428,49	539,94	431,09	543,23	433,71	556,81	444,56
paclitaxel	538000403155113	PACLITAXEL (ACCORD)	6 MG/ ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50 ML	4455,06	3556,92	5.062,57	4.041,96	5.367,54	4.285,44	5.400,07	4.311,42	5433	4.337,71	5.568,83	4.446,15
pravastatina sódica	538000503117116	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	36,24	28,93	41,18	32,88	43,66	34,86	43,92	35,07	44,19	35,28	45,29	36,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pravastatina sódica	538000505111115	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	53,56	42,76	60,87	48,60	64,53	51,52	64,92	51,83	65,32	52,15	66,95	53,45
pravastatina sódica	538000506116110	PRAVASTATINA SÓDICA (ACCORD)	40 MG COM CT BL AL/AL X 30**CAP**	103,50	82,63	117,61	93,90	124,70	99,56	125,45	100,16	126,22	100,77	129,38	103,30
citarabina	538000601151114	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	38,41	30,67	43,65	34,85	46,28	36,95	46,56	37,17	46,84	37,40	48,01	38,33
citarabina	538000602158112	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	76,87	61,37	87,35	69,74	92,61	73,94	93,17	74,39	93,74	74,84	96,08	76,71
citarabina	538000603154110	CITARABINA (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1 ML	7,66	6,11	8,70	6,95	9,23	7,37	9,28	7,41	9,34	7,46	9,57	7,64
metotrexato	538000701156411	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 10 ML	216,51	172,86	246,04	196,44	260,86	208,27	262,44	209,53	264,04	210,81	270,64	216,08
metotrexato	538000702152418	HYTAS (ACCORD)	25 MG/ ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML **CAP**	18,68	14,91	21,23	16,95	22,51	17,97	22,64	18,08	22,78	18,19	23,35	18,64
metotrexato	538000703159416	HYTAS (ACCORD)	100 MG/ ML SOL INJ FA VD INC X 5 ML	116,19	92,77	132,04	105,42	139,99	111,77	140,84	112,45	141,7	113,13	145,24	115,96
glimepirida	538000802114119	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	1 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05
glimepirida	538000805113113	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	27,91	22,29	31,72	25,33	33,63	26,85	33,83	27,01	34,04	27,18	34,89	27,86
glimepirida	538000808112118	GLIMEPIRIDA (ACCORD)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	48,47	38,70	55,08	43,98	58,40	46,63	58,75	46,91	59,11	47,19	60,59	48,38
cloridrato de metformina	538000901112114	CLORIDRATO DE METFORMINA (ACCORD)	850 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	10,31	8,23	11,71	9,35	12,42	9,92	12,49	9,97	12,57	10,04	12,88	10,28
cloridrato de gencitabina	538001001158116	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	103,51	82,64	117,62	93,91	124,71	99,57	125,46	100,17	126,23	100,78	129,39	103,30
cloridrato de gencitabina	538001002154114	CLORIDRATO DE GENCITABINA (ACCORD)	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	515,11	411,26	585,35	467,34	620,61	495,50	624,37	498,50	628,18	501,54	643,88	514,07
diclofenaco potássico	538001103112115	DICLOFENACO POTÁSSICO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/PVC PVDC INC X 20	11,47	9,16	13,04	10,41	13,82	11,03	13,91	11,11	13,99	11,17	14,34	11,45
pantoprazol	538001202110110	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	46,33	36,99	52,65	42,04	55,82	44,57	56,16	44,84	56,5	45,11	57,91	46,24
pantoprazol	538001204113117	PANTOPRAZOL (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	14,49	11,57	16,47	13,15	17,46	13,94	17,56	14,02	17,67	14,11	18,11	14,46
pantoprazol	538001206116113	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol	538001208119111	PANTOPRAZOL (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	23,95	19,12	27,22	21,73	28,86	23,04	29,03	23,18	29,21	23,32	29,94	23,90
cloridrato de irinotecano	538001301151117	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	434,24	346,70	493,45	393,97	523,18	417,71	526,35	420,24	529,56	422,80	542,80	433,37
cloridrato de irinotecano	538001302158115	CLORIDRATO DE IRINOTECANO (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1072,88	856,59	1.219,18	973,39	1.292,63	1.032,04	1.300,46	1.038,29	1308,39	1.044,62	1.341,10	1.070,73
cloridrato de epirrubicina	538001401156110	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 5 ML	52,50	41,91	59,65	47,62	63,25	50,50	63,63	50,80	64,02	51,11	65,62	52,39
cloridrato de epirrubicina	538001403159117	CLORIDRATO DE EPIRRUBICINA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IM CT FR VD INC X 25 ML	218,93	174,80	248,79	198,63	263,77	210,59	265,37	211,87	266,99	213,16	273,66	218,49
micofenolato de mofetila	538001501118113	MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 50**CAP**	453,26	361,89	515,07	411,23	546,10	436,01	549,41	438,65	552,76	441,32	566,58	452,36
micofenolato de mofetila	538001502114111	MICOFENOLATO DE MOFETILA (ACCORD)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 500**CAP**	4442,12	3546,59	5.047,86	4.030,21	5.351,95	4.273,00	5.384,39	4.298,90	5417,22	4.325,11	5.552,65	4.433,24
sulfato de vincristina	538001601155118	SULFATO DE VINCISTINA (ACCORD)	1 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2 ML	40,34	32,21	45,85	36,61	48,61	38,81	48,90	39,04	49,2	39,28	50,43	40,26
bicalutamida	538001701117110	BICALUTAMIDA (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	449,41	358,81	510,69	407,73	541,46	432,30	544,74	434,92	548,06	437,57	561,76	448,51
fluoruracila	538001901159119	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	2,35	1,88	2,67	2,13	2,84	2,27	2,85	2,28	2,87	2,29	2,94	2,35
fluoruracila	538001902155117	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
fluoruracila	538001903151115	FLUORURACILA (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	9,42	7,52	10,71	8,55	11,35	9,06	11,42	9,12	11,49	9,17	11,78	9,41
fluoruracila	538002201150419	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	2,35	1,87	2,66	2,12	2,83	2,26	2,84	2,27	2,86	2,28	2,93	2,34
fluoruracila	538002202157417	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML	4,68	3,74	5,32	4,25	5,64	4,50	5,68	4,53	5,71	4,56	5,85	4,67
fluoruracila	538002203153415	NEUGRAST (ACCORD)	50 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	9,41	7,52	10,70	8,54	11,34	9,05	11,41	9,11	11,48	9,17	11,77	9,40
topiramato	538002301112411	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	40,29	32,16	45,78	36,55	48,54	38,75	48,83	38,99	49,13	39,23	50,36	40,21
topiramato	538002302119411	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	3,35	2,67	3,80	3,03	4,03	3,22	4,06	3,24	4,08	3,26	4,18	3,34
topiramato	538002305118414	ARASID (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	20,13	16,07	22,88	18,27	24,25	19,36	24,40	19,48	24,55	19,60	25,16	20,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
topiramato	538002306114412	ARASID (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	6,71	5,36	7,62	6,08	8,08	6,45	8,13	6,49	8,18	6,53	8,38	6,69
topiramato	538002309113417	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	13,55	10,82	15,40	12,30	16,33	13,04	16,43	13,12	16,53	13,20	16,94	13,52
topiramato	538002312114410	ARASID (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	81,39	64,98	92,49	73,84	98,06	78,29	98,66	78,77	99,26	79,25	101,74	81,23
topiramato	538002407115112	TOPIRAMATO (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	66,60	53,17	75,68	60,42	80,24	64,06	80,73	64,45	81,22	64,85	83,25	66,47
topiramato	538002411112114	TOPIRAMATO (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	132,47	105,76	150,54	120,19	159,60	127,42	160,57	128,20	161,55	128,98	165,59	132,21
topiramato	538002412119112	TOPIRAMATO (ACCORD)	100 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	266,69	212,92	303,06	241,96	321,31	256,53	323,26	258,09	325,23	259,66	333,36	266,15
carvedilol	538012040010706	CARVEDILOL (ACCORD)	25 MG COM CT BL AL X 30	60,45	48,26	68,69	54,84	72,83	58,15	73,27	58,50	73,72	58,86	75,56	60,33
risperidona	538013060011704	RISPERAC (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	46,72	37,30	53,09	42,39	56,29	44,94	56,63	45,21	56,98	45,49	58,40	46,63
risperidona	538013060012104	RISPERAC (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	78,24	62,46	88,90	70,98	94,26	75,26	94,83	75,71	95,41	76,18	97,80	78,08
risperidona	538013060012504	RISPERAC (ACCORD)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	104,44	83,38	118,68	94,75	125,83	100,46	126,59	101,07	127,36	101,68	130,54	104,22
cloridrato de topotecana	538013070012706	CLORIDRATO DE TOPOTECANA (ACCORD)	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	762,76	608,99	866,78	692,04	918,99	733,72	924,56	738,17	930,2	742,67	953,46	761,24
risperidona	538013070012806	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,80	17,41	24,78	19,78	26,27	20,97	26,43	21,10	26,59	21,23	27,25	21,76
risperidona	538013070013006	RISPERIDONA (ACCORD)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,44	52,24	74,36	59,37	78,84	62,95	79,32	63,33	79,8	63,71	81,80	65,31
risperidona	538013070013206	RISPERIDONA (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	45,22	36,11	51,39	41,03	54,49	43,50	54,82	43,77	55,15	44,03	56,53	45,13
risperidona	538013070013406	RISPERIDONA (ACCORD)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	135,69	108,34	154,20	123,11	163,49	130,53	164,48	131,32	165,48	132,12	169,62	135,42
risperidona	538013070013606	RISPERIDONA (ACCORD)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	67,33	53,76	76,51	61,09	81,12	64,77	81,61	65,16	82,11	65,56	84,16	67,19
risperidona	538013070013806	RISPERIDONA (ACCORD)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	201,99	161,27	229,53	183,26	243,36	194,30	244,84	195,48	246,33	196,67	252,49	201,59
cloridrato de topotecana	538013080014003	TOPOTACX (ACCORD)	4 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X 5	808,13	645,21	918,33	733,19	973,66	777,37	979,56	782,08	985,53	786,85	1.010,17	806,52
bortezomibe	538014010014106	Bortezomibe (ACCORD)	3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VC INC	2321,40	1853,40	2.637,95	2.106,14	2.796,86	2.233,01	2.813,81	2.246,55	2830,97	2.260,25	2.901,74	2.316,75
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	538014070014204	PENTRYX (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	1198,46	956,85	1.361,89	1.087,33	1.443,93	1.152,83	1.452,68	1.159,82	1461,54	1.166,89	1.498,08	1.196,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	538014070014304	PEMTRYX (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML	5992,32	4784,27	6.809,46	5.436,67	7.219,67	5.764,18	7.263,42	5.799,11	7307,71	5.834,48	7.490,40	5.980,34
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	538014070014404	PEMTRYX (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	11984,64	9568,54	13.618,91	10.873,34	14.439,33	11.528,36	14.526,84	11.598,23	14615,42	11.668,95	14.980,81	11.960,68
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	538014070014504	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	5992,41	4784,34	6.809,56	5.436,75	7.219,78	5.764,27	7.263,53	5.799,20	7307,82	5.834,56	7.490,52	5.980,43
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	538014070014604	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML	29962,04	23921,70	34.047,77	27.183,74	36.098,86	28.821,33	36.317,62	28.995,99	36539,08	29.172,80	37.452,56	29.902,12
pemetrexede dissódico hemipentaidrato do	538014070014704	PEMTRYX (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	59924,09	47843,39	68.095,54	54.367,48	72.197,71	57.642,65	72.635,23	57.991,97	73078,16	58.345,60	74.905,11	59.804,24
pemetrexede dissódico	538014100014806	PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	812,25	648,50	923,01	736,93	978,62	781,33	984,55	786,06	990,55	790,86	1.015,31	810,62
pemetrexede dissódico	538014100014906	PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 10 ML	4061,24	3242,49	4.615,04	3.684,65	4.893,06	3.906,62	4.922,71	3.930,29	4952,73	3.954,26	5.076,55	4.053,12
pemetrexede dissódico	538014100015006	PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)	100 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 10 ML	8122,49	6484,99	9.230,10	7.369,31	9.786,13	7.813,25	9.845,43	7.860,59	9905,47	7.908,53	10.153,11	8.106,24
pemetrexede dissódico	538014100015106	PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	4061,28	3242,53	4.615,09	3.684,69	4.893,11	3.906,66	4.922,76	3.930,33	4952,78	3.954,30	5.076,60	4.053,16
pemetrexede dissódico	538014100015206	PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT 05 FA VD INC X 50 ML	20306,41	16212,64	23.075,47	18.423,46	24.465,56	19.533,30	24.613,83	19.651,68	24763,92	19.771,51	25.383,02	20.265,80
pemetrexede dissódico	538014100015306	PEMETREXEDE DISSODICO (ACCORD)	500 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	40612,83	32425,28	46.150,93	36.846,90	48.931,13	39.066,61	49.227,65	39.303,36	49527,84	39.543,03	50.766,04	40.531,61
paricalcitol	538014100015404	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 1ML	35,78	28,57	40,66	32,46	43,11	34,42	43,38	34,63	43,64	34,84	44,73	35,71
paricalcitol	538014100015504	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	178,93	142,86	203,33	162,34	215,58	172,12	216,89	173,16	218,21	174,22	223,67	178,58
paricalcitol	538014100015604	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1ML	357,84	285,70	406,64	324,66	431,13	344,21	433,75	346,31	436,39	348,41	447,30	357,12

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paricalcitol	538014100015704	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 1ML	716,11	571,75	813,77	649,71	862,79	688,85	868,02	693,03	873,31	697,25	895,14	714,68
paricalcitol	538014100015804	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X	3578,45	2857,03	4.066,42	3.246,63	4.311,38	3.442,21	4.337,51	3.463,07	4363,96	3.484,19	4.473,06	3.571,29
paricalcitol	538014100015904	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 1 AMP VD INC X 2ML	71,56	57,13	81,32	64,93	86,22	68,84	86,74	69,25	87,27	69,68	89,45	71,42
paricalcitol	538014100016004	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML	357,84	285,70	406,64	324,66	431,13	344,21	433,75	346,31	436,39	348,41	447,30	357,12
paricalcitol	538014100016104	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 2ML	715,70	571,41	813,29	649,33	862,28	688,44	867,51	692,62	872,8	696,84	894,62	714,26
paricalcitol	538014100016204	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 20 AMP VD INC X 2ML	1431,38	1142,82	1.626,57	1.298,65	1.724,56	1.376,89	1.735,01	1.385,23	1745,59	1.393,68	1.789,23	1.428,52
paricalcitol	538014100016304	SYLETYV (ACCORD)	5 MCG/ML SOL INJ CT 100 AMP VD INC X	7156,89	5714,06	8.132,83	6.493,25	8.622,77	6.884,42	8.675,02	6.926,14	8727,92	6.968,37	8.946,12	7.142,58
bortezomibe	538015020016403	BORTYZ (ACCORD)	3,5 MG PO LIOF INJ CT FA VD TRANS	2321,40	1853,40	2.637,95	2.106,14	2.796,86	2.233,01	2.813,81	2.246,55	2830,97	2.260,25	2.901,74	2.316,75
voriconazol	538015020016506	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	257,60	205,67	292,73	233,72	310,37	247,80	312,25	249,30	314,15	250,82	322,00	257,08
voriconazol	538015020016606	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	515,19	411,33	585,44	467,42	620,71	495,57	624,47	498,58	628,28	501,62	643,99	514,16
voriconazol	538015020016706	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	721,26	575,85	819,61	654,38	868,98	693,79	874,25	698,00	879,58	702,26	901,57	719,81
voriconazol	538015020016806	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	1545,55	1233,97	1.756,31	1.402,24	1.862,11	1.486,71	1.873,40	1.495,72	1884,82	1.504,84	1.931,94	1.542,46
voriconazol	538015020016906	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	412,13	329,05	468,33	373,91	496,54	396,44	499,55	398,84	502,6	401,28	515,17	411,31
voriconazol	538015020017006	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	1030,36	822,64	1.170,87	934,82	1.241,40	991,13	1.248,92	997,14	1256,54	1.003,22	1.287,95	1.028,30
voriconazol	538015020017106	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	1442,51	1151,70	1.639,22	1.308,75	1.737,97	1.387,60	1.748,50	1.396,00	1759,16	1.404,51	1.803,14	1.439,63
voriconazol	538015020017206	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	2060,73	1645,28	2.341,73	1.869,64	2.482,80	1.982,27	2.497,85	1.994,28	2513,08	2.006,44	2.575,91	2.056,61
voriconazol	538015020017306	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	2885,01	2303,40	3.278,42	2.617,49	3.475,92	2.775,17	3.496,99	2.792,00	3518,31	2.809,02	3.606,27	2.879,25
voriconazol	538015020017406	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	6182,19	4935,86	7.025,22	5.608,94	7.448,43	5.946,83	7.493,56	5.982,86	7539,26	6.019,35	7.727,74	6.169,83
voriconazol	538015020017506	VORICONAZOL (ACCORD)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	20607,32	16452,89	23.417,41	18.696,46	24.828,10	19.822,76	24.978,56	19.942,88	25130,88	20.064,49	25.759,15	20.566,11
voriconazol	538015020017606	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	103,05	82,27	117,10	93,49	124,16	99,13	124,91	99,73	125,67	100,33	128,81	102,84
voriconazol	538015020017706	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	360,63	287,93	409,80	327,18	434,49	346,90	437,12	349,00	439,79	351,13	450,78	359,90
voriconazol	538015020017806	VORICONAZOL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 100	5151,84	4113,23	5.854,36	4.674,12	6.207,04	4.955,70	6.244,65	4.985,73	6282,73	5.016,13	6.439,80	5.141,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato de metoprolol	538015080017904	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	2,59	2,07	2,94	2,35	3,12	2,49	3,14	2,51	3,16	2,52	3,24	2,59
succinato de metoprolol	538015080018004	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,19	4,14	5,90	4,71	6,25	4,99	6,29	5,02	6,33	5,05	6,49	5,18
succinato de metoprolol	538015080018104	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,37	8,28	11,79	9,41	12,50	9,98	12,57	10,04	12,65	10,10	12,97	10,36
succinato de metoprolol	538015080018204	EMPROL XR (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	15,56	12,42	17,68	14,12	18,74	14,96	18,86	15,06	18,97	15,15	19,44	15,52
succinato de metoprolol	538015080018304	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	5,38	4,29	6,11	4,88	6,48	5,17	6,52	5,21	6,56	5,24	6,72	5,37
succinato de metoprolol	538015080018404	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,77	8,60	12,24	9,77	12,98	10,36	13,06	10,43	13,14	10,49	13,47	10,75
succinato de metoprolol	538015080018504	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,55	17,21	24,49	19,55	25,96	20,73	26,12	20,85	26,28	20,98	26,94	21,51
succinato de metoprolol	538015080018604	EMPROL XR (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	32,33	25,81	36,74	29,33	38,95	31,10	39,19	31,29	39,43	31,48	40,42	32,27
succinato de metoprolol	538015080018704	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	8,89	7,10	10,10	8,06	10,71	8,55	10,77	8,60	10,84	8,65	11,11	8,87
succinato de metoprolol	538015080018804	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	17,79	14,20	20,21	16,14	21,43	17,11	21,56	17,21	21,69	17,32	22,23	17,75
succinato de metoprolol	538015080018904	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	35,58	28,41	40,43	32,28	42,87	34,23	43,13	34,43	43,39	34,64	44,47	35,50
succinato de metoprolol	538015080019004	EMPROL XR (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,36	42,60	60,63	48,41	64,29	51,33	64,68	51,64	65,07	51,95	66,70	53,25
pantoprazol	538015090019103	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	12,72	10,15	14,45	11,54	15,32	12,23	15,42	12,31	15,51	12,38	15,90	12,69
pantoprazol	538015090019203	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	24,21	19,33	27,52	21,97	29,17	23,29	29,35	23,43	29,53	23,58	30,27	24,17
pantoprazol	538015090019303	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	46,33	36,99	52,65	42,04	55,82	44,57	56,16	44,84	56,5	45,11	57,91	46,24
pantoprazol	538015090019403	PROTTON (ACCORD)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 280	685,67	547,44	779,17	622,09	826,11	659,57	831,11	663,56	836,18	667,61	857,08	684,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol	538015090019503	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 7	22,17	17,70	25,20	20,12	26,71	21,33	26,88	21,46	27,04	21,59	27,72	22,13
pantoprazol	538015090019603	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	43,76	34,94	49,73	39,70	52,73	42,10	53,05	42,36	53,37	42,61	54,70	43,67
pantoprazol	538015090019703	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
pantoprazol	538015090019803	PROTTON (ACCORD)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 280	1208,38	964,77	1.373,16	1.096,33	1.455,89	1.162,38	1.464,71	1.169,42	1473,64	1.176,55	1.510,48	1.205,97
succinato de metoprolol	538015090019906	Succinato de metoprolol (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,07	8,84	12,58	10,04	13,34	10,65	13,42	10,71	13,5	10,78	13,84	11,05
succinato de metoprolol	538015090020006	Succinato de metoprolol (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	36,43	29,09	41,40	33,05	43,89	35,04	44,16	35,26	44,43	35,47	45,54	36,36
succinato de metoprolol	538015090020106	Succinato de metoprolol (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	24,29	19,39	27,60	22,04	29,26	23,36	29,44	23,50	29,62	23,65	30,36	24,24
succinato de metoprolol	538015090020206	Succinato de metoprolol (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	12,14	9,69	13,79	11,01	14,62	11,67	14,71	11,74	14,8	11,82	15,17	12,11
succinato de metoprolol	538015090020306	Succinato de metoprolol (ACCORD)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	6,08	4,86	6,91	5,52	7,33	5,85	7,38	5,89	7,42	5,92	7,61	6,08
succinato de metoprolol	538015090020406	Succinato de metoprolol (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	22,25	17,76	25,28	20,18	26,80	21,40	26,97	21,53	27,13	21,66	27,81	22,20
succinato de metoprolol	538015090020506	Succinato de metoprolol (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,83	11,84	16,85	13,45	17,86	14,26	17,97	14,35	18,08	14,44	18,53	14,79
succinato de metoprolol	538015090020606	Succinato de metoprolol (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	7,41	5,92	8,42	6,72	8,93	7,13	8,99	7,18	9,04	7,22	9,27	7,40
succinato de metoprolol	538015090020706	Succinato de metoprolol (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,38	5,89	8,39	6,70	8,89	7,10	8,95	7,15	9	7,19	9,23	7,37
succinato de metoprolol	538015090020806	Succinato de metoprolol (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,69	2,95	4,19	3,35	4,45	3,55	4,47	3,57	4,5	3,59	4,61	3,68
succinato de metoprolol	538015090020906	Succinato de metoprolol (ACCORD)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	3,72	2,97	4,23	3,38	4,49	3,58	4,51	3,60	4,54	3,62	4,65	3,71
succinato de metoprolol	538015090021006	Succinato de metoprolol (ACCORD)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 5	1,85	1,47	2,10	1,68	2,22	1,77	2,24	1,79	2,25	1,80	2,31	1,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lamotrigina	538015100021103	LAMEZ (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PVC X 30 **CAP**	89,27	71,28	101,45	81,00	107,56	85,88	108,21	86,39	108,87	86,92	111,59	89,09
lamotrigina	538015100021203	LAMEZ (ACCORD)	50 MG COM CT BL AL PVC X 1000 **CAP**	2976,07	2376,09	3.381,89	2.700,10	3.585,62	2.862,76	3.607,35	2.880,11	3629,35	2.897,67	3.720,08	2.970,11
lamotrigina	538015100021303	LAMEZ (ACCORD)	100 MG COM CT AL PVC X 30 **CAP**	156,26	124,76	177,57	141,77	188,26	150,31	189,41	151,22	190,56	152,14	195,32	155,94
lamotrigina	538015100021403	LAMEZ (ACCORD)	100 MG COM CT AL PVC X 1000 **CAP**	5209,18	4159,01	5.919,52	4.726,14	6.276,12	5.010,85	6.314,16	5.041,23	6352,66	5.071,96	6.511,48	5.198,77
montelucaste de sódio	538016020021504	MONTY (ACCORD)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 7	15,79	12,61	17,95	14,33	19,03	15,19	19,14	15,28	19,26	15,38	19,74	15,76
montelucaste de sódio	538016040021604	MONTY (ACCORD)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 14	28,08	22,42	31,91	25,48	33,83	27,01	34,03	27,17	34,24	27,34	35,10	28,02
montelucaste de sódio	538016040021704	MONTY (ACCORD)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28	56,15	44,83	63,81	50,95	67,65	54,01	68,06	54,34	68,48	54,67	70,19	56,04
montelucaste de sódio	538016040021804	MONTY (ACCORD)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 100	200,57	160,14	227,92	181,97	241,65	192,93	243,12	194,11	244,6	195,29	250,72	200,17
montelucaste de sódio	538016040021904	MONTY (ACCORD)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 3	4,72	3,77	5,37	4,29	5,69	4,54	5,73	4,57	5,76	4,60	5,90	4,71
montelucaste de sódio	538016040022004	MONTY (ACCORD)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 7	11,03	8,81	12,53	10,00	13,29	10,61	13,37	10,67	13,45	10,74	13,79	11,01
montelucaste de sódio	538016040022104	MONTY (ACCORD)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 14	22,07	17,62	25,08	20,02	26,59	21,23	26,75	21,36	26,91	21,48	27,58	22,02
montelucaste de sódio	538016040022204	MONTY (ACCORD)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28	44,13	35,24	50,15	40,04	53,17	42,45	53,49	42,71	53,82	42,97	55,17	44,05
montelucaste de sódio	538016040022304	MONTY (ACCORD)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 100	157,60	125,83	179,10	142,99	189,88	151,60	191,04	152,53	192,2	153,45	197,01	157,29
montelucaste de sódio	538016050022404	MONTY (ACCORD)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 3	6,01	4,80	6,83	5,45	7,24	5,78	7,29	5,82	7,33	5,85	7,51	6,00
orlistate	538016050022506	ORLISTATE (ACCORD)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	75,40	60,20	87,14	69,57	93,18	74,39	93,83	74,91	94,49	75,44	97,23	77,63
orlistate	538016050022606	ORLISTATE (ACCORD)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	150,82	120,41	174,28	139,15	186,37	148,80	187,67	149,84	188,99	150,89	194,46	155,26
orlistate	538016050022706	ORLISTATE (ACCORD)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	287,98	229,92	332,79	265,70	355,86	284,12	358,35	286,11	360,87	288,12	371,32	296,46
orlistate	538016060022803	ORLAX (ACCORD)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	72,81	58,13	84,14	67,18	89,97	71,83	90,60	72,34	91,24	72,85	93,88	74,95
orlistate	538016060022903	ORLAX (ACCORD)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	145,61	116,26	168,27	134,35	179,94	143,66	181,20	144,67	182,47	145,68	187,75	149,90
orlistate	538016060023003	ORLAX (ACCORD)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	291,24	232,52	336,55	268,70	359,89	287,34	362,40	289,34	364,95	291,38	375,52	299,82
montelucaste de sódio	538016110023106	MONTELUCASTE DE SODIO	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 28	63,58	50,76	72,25	57,68	76,61	61,17	77,07	61,53	77,54	61,91	79,48	63,46
montelucaste de sódio	538016110023206	MONTELUCASTE DE SODIO	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 28	49,61	39,61	56,37	45,01	59,77	47,72	60,13	48,01	60,5	48,30	62,01	49,51

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
micofenolato de sódio	538017030023306	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 20**CAP**	173,85	138,80	197,55	157,72	209,46	167,23	210,73	168,25	212,01	169,27	217,31	173,50
micofenolato de sódio	538017030023406	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 50**CAP**	434,62	347,00	493,88	394,31	523,63	418,07	526,81	420,61	530,02	423,17	543,27	433,75
micofenolato de sódio	538017030023506	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 100**CAP**	869,22	693,98	987,75	788,62	1.047,25	836,12	1.053,60	841,19	1060,02	846,32	1.086,52	867,48
micofenolato de sódio	538017030023606	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120**CAP**	1043,06	832,78	1.185,30	946,34	1.256,70	1.003,35	1.264,32	1.009,43	1272,03	1.015,59	1.303,83	1.040,98
micofenolato de sódio	538017030023706	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 250 **CAP**	2173,07	1734,98	2.469,39	1.971,56	2.618,15	2.090,33	2.634,02	2.103,00	2650,08	2.115,82	2.716,33	2.168,72
micofenolato de sódio	538017030023806	MICOFENOLATO DE SÓDIO (ACCORD)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 500 **CAP**	4346,12	3469,94	4.938,78	3.943,12	5.236,29	4.180,65	5.268,03	4.206,00	5300,15	4.231,64	5.432,65	4.337,43
bicalutamida	538017100023906	bicalutamida (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	481,50	384,43	547,16	436,85	580,13	463,18	583,64	465,98	587,2	468,82	601,88	480,54
cloridrato de irinotecano	538017110024003	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 2 ML	431,70	344,67	490,56	391,66	520,12	415,26	523,27	417,78	526,46	420,33	539,62	430,83
cloridrato de irinotecano	538017110024103	CLORITECAN (ACCORD)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD AMB X 5 ML	1079,24	861,67	1.226,41	979,17	1.300,29	1.038,15	1.308,17	1.044,44	1316,15	1.050,81	1.349,05	1.077,08
bicalutamida	538017120024206	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	449,41	358,81	510,69	407,73	541,46	432,30	544,74	434,92	548,06	437,57	561,76	448,51
bicalutamida	538017120024306	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	481,50	384,43	547,16	436,85	580,13	463,18	583,64	465,98	587,2	468,82	601,88	480,54
bicalutamida	538017120024406	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	898,82	717,62	1.021,38	815,47	1.082,91	864,60	1.089,48	869,84	1096,12	875,14	1.123,52	897,02
bicalutamida	538017120024506	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	963,02	768,87	1.094,34	873,72	1.160,26	926,35	1.167,29	931,96	1174,41	937,65	1.203,77	961,09
bicalutamida	538017120024606	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	1348,22	1076,42	1.532,07	1.223,20	1.624,36	1.296,89	1.634,20	1.304,75	1644,17	1.312,71	1.685,27	1.345,52
bicalutamida	538017120024706	BYCAL (ACCORD)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	1444,53	1153,31	1.641,51	1.310,58	1.740,40	1.389,54	1.750,94	1.397,95	1761,62	1.406,48	1.805,66	1.441,64
cloridrato de palonosetrona	538018010024804	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X	5225,78	4172,26	6.038,84	4.821,41	6.457,64	5.155,78	6.502,74	5.191,79	6548,48	5.228,31	6.738,07	5.379,68
cloridrato de palonosetrona	538018010024904	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X	10451,56	8344,52	12.077,69	9.642,83	12.915,28	10.311,56	13.005,48	10.383,58	13096,96	10.456,61	13.476,14	10.759,35
cloridrato de palonosetrona	538018010025004	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5	522,58	417,23	603,89	482,15	645,77	515,58	650,28	519,18	654,85	522,83	673,81	537,97
cloridrato de palonosetrona	538018010025104	PALOCYT (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5	2612,89	2086,13	3.019,42	2.410,70	3.228,82	2.577,89	3.251,37	2.595,89	3274,24	2.614,15	3.369,04	2.689,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cabazitaxel	538018020025204	CAAB (ACCORD)	60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	14715,71	11749,02	16.722,40	13.351,16	17.729,78	14.155,46	17.837,22	14.241,24	17945,99	14.328,08	18.394,64	14.686,28
acetato de atosibana	538018030025304	ATTOSY (ACCORD)	7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X	605,05	483,07	687,56	548,95	728,98	582,02	733,40	585,55	737,87	589,12	756,32	603,85
cloridrato de palonosetrona	538018040025406	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	1663,69	1328,29	1.922,54	1.534,96	2.055,87	1.641,41	2.070,23	1.652,87	2084,79	1.664,50	2.145,15	1.712,69
cloridrato de palonosetrona	538018040025506	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	332,74	265,66	384,51	306,99	411,18	328,29	414,05	330,58	416,96	332,90	429,03	342,54
cloridrato de palonosetrona	538018040025606	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	3327,38	2656,58	3.845,08	3.069,91	4.111,74	3.282,81	4.140,46	3.305,74	4169,58	3.328,99	4.290,30	3.425,38
cloridrato de palonosetrona	538018040025706	CLORIDRATO DE PALONOSETRONA (ACCORD)	0,05 MG/ML SOL INJ CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	6654,76	5313,16	7.690,16	6.139,82	8.223,47	6.565,62	8.280,90	6.611,47	8339,15	6.657,98	8.580,59	6.850,74
acetato de atosibana	538018050025806	acetato de atosibana	7,50 MG/ML SOL DIL INJ CT FA VD TRANS X	385,25	307,59	437,79	349,53	464,16	370,59	466,97	372,83	469,82	375,10	481,57	384,49
cloridrato de gencitabina	538018050025904	GENABYX (ACCORD)	200 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 10 ML	115,23	92,00	130,95	104,55	138,84	110,85	139,68	111,52	140,53	112,20	144,04	115,00
cloridrato de gencitabina	538018050026004	GENABYX (ACCORD)	1000 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC X 50 ML	515,11	411,26	585,35	467,34	620,61	495,50	624,37	498,50	628,18	501,54	643,88	514,07
citarabina	538018090026103	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 1 ML	7,68	6,13	8,72	6,96	9,25	7,39	9,30	7,43	9,36	7,47	9,59	7,66
citarabina	538018090026203	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	38,38	30,64	43,61	34,82	46,24	36,92	46,52	37,14	46,8	37,37	47,97	38,30
citarabina	538018090026303	CYTOS (ACCORD)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	76,76	61,29	87,23	69,64	92,48	73,84	93,04	74,28	93,61	74,74	95,95	76,61
cabazitaxel	538018110026403	Cabazitaxel (ACCORD)	60 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,5 ML + DIL X 4,5 ML	9565,22	7636,87	10.869,56	8.678,26	11.524,36	9.201,05	11.594,20	9.256,81	11664,9	9.313,26	11.956,52	9.546,09
exemestano	538018110026506	EXEMESTANO (ACCORD)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	422,73	337,50	480,37	383,53	509,31	406,63	512,40	409,10	515,52	411,59	528,41	421,88
besilato de cisatracúrio	538018120026606	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2,5 ML	8,60	6,87	9,77	7,80	10,36	8,27	10,43	8,33	10,49	8,38	10,75	8,58
besilato de cisatracúrio	538018120026706	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD)	2 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	17,42	13,91	19,80	15,81	20,99	16,76	21,12	16,86	21,25	16,97	21,78	17,39
besilato de cisatracúrio	538018120026806	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD)	2 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	33,91	27,07	38,53	30,76	40,85	32,61	41,10	32,81	41,35	33,01	42,38	33,84

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de cisatracúrio	538018120026906	BESILATO DE CISATRACÚRIO (ACCORD)	2 MG / ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 25 ML	85,96	68,63	97,68	77,99	103,57	82,69	104,19	83,19	104,83	83,70	107,45	85,79
cloridrato de doxorrubicina	538018120027004	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	73,79	58,92	83,85	66,95	88,91	70,99	89,44	71,41	89,99	71,85	92,24	73,64
cloridrato de doxorrubicina	538018120027104	DOCKS (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 25 ML	218,47	174,43	248,26	198,21	263,22	210,15	264,82	211,43	266,43	212,72	273,09	218,04
cloridrato de epirrubicina	538019040027203	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5	46,14	36,84	52,43	41,86	55,59	44,38	55,93	44,65	56,27	44,93	57,68	46,05
cloridrato de epirrubicina	538019040027303	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10	92,28	73,68	104,87	83,73	111,18	88,77	111,86	89,31	112,54	89,85	115,35	92,10
cloridrato de epirrubicina	538019040027403	BRECILA (ACCORD)	2 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 25	230,72	184,20	262,18	209,32	277,97	221,93	279,65	223,27	281,36	224,64	288,39	230,25
bissulfato de clopidogrel	538019040027506	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (ACCORD)	75 MG COM REV CT BL AL X AL X 30**CAP**	122,57	97,86	139,29	111,21	147,68	117,91	148,57	118,62	149,48	119,34	153,22	122,33
betainterferona 1a	538300101154318	AVONEX (BIOGEN)	60 MCG/ML SOL INJ CT 4 BL C/ SER PREENCH X 0,5 ML + 60 MCG/ML SOL INJ CT 4 CT C/ SER PREENCH X 0,5 ML EM APLIC + AGU + CAPA PROTETORA P/	4599,09	3671,92	5.226,24	4.172,63	5.541,08	4.424,00	5.574,66	4.450,81	5608,65	4.477,95	5.748,87	4.589,90
betainterferona 1a	538300102150413	AVONEX (BIOGEN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	4439,38	3544,40	5.044,75	4.027,73	5.348,65	4.270,36	5.381,07	4.296,25	5413,88	4.322,44	5.549,23	4.430,51
natalizumabe	538300201159311	TYSABRI (BIOGEN)	10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 28	465,63	371,76	538,08	429,60	575,40	459,40	579,41	462,60	583,49	465,86	600,38	479,34
fampridina	538313110000302	FAMPYRA (BIOGEN)	10 MG COM REV LIB PROL CT FR PE X 56	931,47	743,68	1.076,39	859,39	1.151,04	918,99	1.159,08	925,41	1167,23	931,92	1.201,02	958,89
fampridina	538313110000402	FAMPYRA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 14	547,95	437,48	633,20	505,55	677,11	540,60	681,84	544,38	686,64	548,21	706,52	564,09
fumarato de dimetila	538315070000502	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 28	1095,90	874,97	1.266,41	1.011,10	1.354,24	1.081,23	1.363,70	1.088,78	1373,29	1.096,43	1.413,05	1.128,18
fumarato de dimetila	538315070000602	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 56	2191,80	1749,93	2.532,82	2.022,20	2.708,47	2.162,44	2.727,39	2.177,55	2746,57	2.192,86	2.826,09	2.256,35
fumarato de dimetila	538315070000702	TECFIDERA (BIOGEN)	120 MG CAP LIB RETARDAD CT BL AL PLAS OPC X 112	4383,59	3499,86	5.065,62	4.044,39	5.416,92	4.324,87	5.454,75	4.355,07	5493,12	4.385,71	5.652,16	4.512,68
fumarato de dimetila	538315070000802	TECFIDERA (BIOGEN)	240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS	2191,80	1749,93	2.532,82	2.022,20	2.708,47	2.162,44	2.727,39	2.177,55	2746,57	2.192,86	2.826,09	2.256,35
fumarato de dimetila	538315070000902	TECFIDERA (BIOGEN)													

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fumarato de dimetila	538315070001002	TECFIDERA (BIOGEN)	240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS	4383,59	3499,86	5.065,62	4.044,39	5.416,92	4.324,87	5.454,75	4.355,07	5493,12	4.385,71	5.652,16	4.512,68
fumarato de dimetila	538315070001102	TECFIDERA (BIOGEN)	240 MG CAP LIB RETARD CT BL AL PLAS	8767,20	6999,73	10.131,26	8.088,80	10.833,87	8.649,76	10.909,53	8.710,17	10986,27	8.771,44	11.304,34	9.025,39
alfaetrenonacog ue	538316090001202	ELPROLIX (BIOGEN)	3000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	11969,23	9556,23	13.601,39	10.859,35	14.420,76	11.513,53	14.508,15	11.583,31	14596,62	11.653,94	14.961,54	11.945,29
alfaetrenonacog ue	538316090001302	ELPROLIX (BIOGEN)	2000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	7979,49	6370,83	9.067,60	7.239,57	9.613,85	7.675,70	9.672,11	7.722,21	9731,09	7.769,30	9.974,37	7.963,54
alfaetrenonacog ue	538316090001402	ELPROLIX (BIOGEN)	1000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	3989,73	3185,40	4.533,79	3.619,78	4.806,91	3.837,84	4.836,04	3.861,09	4865,53	3.884,64	4.987,17	3.981,76
alfaetrenonacog ue	538316090001502	ELPROLIX (BIOGEN)	500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	1994,88	1592,71	2.266,91	1.809,90	2.403,47	1.918,93	2.418,03	1.930,56	2432,78	1.942,33	2.493,60	1.990,89
alfaetrenonacog ue	538316090001602	ELPROLIX (BIOGEN)	250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 5 ML + 1ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	997,43	796,35	1.133,44	904,94	1.201,73	959,46	1.209,01	965,27	1216,38	971,16	1.246,79	995,44
betapeginterfero na 1a	538317050001707	Plegridy (BIOGEN)	63 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML + 94 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X	2163,85	1727,62	2.500,51	1.996,41	2.673,93	2.134,87	2.692,60	2.149,77	2711,54	2.164,89	2.790,04	2.227,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
betapeginterfero na 1a	538317050001807	Plegridy (BIOGEN)	63 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML EM CAN APLIC + 94 MCG SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML EM 125 MCG SOL INJ CT 2	2543,81	2030,98	2.939,60	2.346,98	3.143,46	2.509,74	3.165,41	2.527,26	3187,68	2.545,04	3.279,97	2.618,73
betapeginterfero na 1a	538317050001907	Plegridy (BIOGEN)	SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	2404,68	1919,90	2.778,82	2.218,61	2.971,53	2.372,47	2.992,28	2.389,04	3013,33	2.405,84	3.100,57	2.475,50
betapeginterfero na 1a	538317050002007	Plegridy (BIOGEN)	125 MCG SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML EM CAN	2543,81	2030,98	2.939,60	2.346,98	3.143,46	2.509,74	3.165,41	2.527,26	3187,68	2.545,04	3.279,97	2.618,73
NUSINERSENA	538317110002101	Spinraza (BIOGEN)	2.4 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML**CAP**	309869,66	247399,94	358.081,51	285.892,28	382.914,53	305.718,96	385.588,76	307.854,07	388301,04	310.019,55	399.543,13	318.995,23
alfaefmoroctocog	538318010002207	ELOCTATE (BIOGEN)	250 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	681,31	543,95	774,21	618,13	820,85	655,37	825,82	659,33	830,86	663,36	851,63	679,94
alfaefmoroctocog	538318010002307	ELOCTATE (BIOGEN)	500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	1362,63	1087,92	1.548,44	1.236,27	1.641,72	1.310,75	1.651,67	1.318,69	1661,74	1.326,73	1.703,28	1.359,90
alfaefmoroctocog	538318010002407	ELOCTATE (BIOGEN)	750 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	2043,94	1631,88	2.322,66	1.854,41	2.462,58	1.966,12	2.477,50	1.978,04	2492,61	1.990,10	2.554,93	2.039,86
alfaefmoroctocog	538318010002507	ELOCTATE (BIOGEN)	1000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	2725,25	2175,84	3.096,87	2.472,54	3.283,43	2.621,49	3.303,33	2.637,38	3323,47	2.653,46	3.406,56	2.719,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaefmorocotocog	538318010002607	ELOCTATE (BIOGEN)	1500 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	4087,87	3263,76	4.645,31	3.708,82	4.925,15	3.932,24	4.954,99	3.956,06	4985,21	3.980,19	5.109,84	4.079,70
alfaefmorocotocog	538318010002707	ELOCTATE (BIOGEN)	2000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	5450,51	4351,69	6.193,76	4.945,10	6.566,88	5.243,00	6.606,67	5.274,77	6646,96	5.306,93	6.813,13	5.439,60
alfaefmorocotocog	538318010002807	ELOCTATE (BIOGEN)	3000 UI PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS + 1 SER PREENC DIL X 3 ML + 1 ADAPT + 1 CONJ INFUS + 2 LENÇOS + 2	8175,75	6527,52	9.290,63	7.417,64	9.850,31	7.864,49	9.910,00	7.912,14	9970,43	7.960,39	10.219,69	8.159,40
gadopentetato de dimeglumina	538400103159410	VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 10	1209,58	965,73	1.374,52	1.097,42	1.457,33	1.163,53	1.466,16	1.170,58	1475,1	1.177,72	1.511,98	1.207,16
gadopentetato de dimeglumina	538400104155419	VIEWGAM (ALKO DO BRASIL)	469 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 15	1814,41	1448,63	2.061,83	1.646,17	2.186,04	1.745,33	2.199,29	1.755,91	2212,7	1.766,62	2.268,02	1.810,79
sulfato de bário	538400201134412	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	66,7 PCC SUS OR CX 24 FR PLAS OPC X 150 ML	278,32	222,21	316,28	252,52	335,33	267,73	337,36	269,35	339,42	270,99	347,91	277,77
sulfato de bário	538400202130410	OPTI-BAR (ALKO DO BRASIL)	66,7 PCC SUS OR CX 4 FR PLAS OPC X 1900	587,56	469,11	667,68	533,08	707,91	565,20	712,20	568,62	716,54	572,09	734,45	586,38
amoxicilina tri-Hidratada	538508302136412	NEO MOXILIN (HYPERA)	250 MG/5 ML PO PREP EXT SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML	33,83	27,01	38,45	30,70	40,76	32,54	41,01	32,74	41,26	32,94	42,29	33,76
besilato de anlodipino	538512030020703	TENSALIV (HYPERA)	10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	47,39	37,83	53,85	42,99	57,09	45,58	57,44	45,86	57,79	46,14	59,23	47,29
Fendizoato de Levocloperastina	538514060022018	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	11,76	9,39	13,59	10,85	14,54	11,61	14,64	11,69	14,74	11,77	15,17	12,11
Fendizoato de Levocloperastina	538514060022118	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 15 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	1,47	1,17	1,70	1,36	1,81	1,45	1,83	1,46	1,84	1,47	1,89	1,51
Fendizoato de Levocloperastina	538514060022218	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	2,92	2,33	3,38	2,70	3,61	2,88	3,63	2,90	3,66	2,92	3,77	3,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Fendizoato de Levocloperastina	538514060022318	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 80 ML + SER DOSAD SBR FRUTAS VERMELHAS	7,85	6,27	9,07	7,24	9,70	7,74	9,77	7,80	9,84	7,86	10,12	8,08
Fendizoato de Levocloperastina	538514060022418	PRIVITUSS (HYPERA)	7,08 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD SBR	11,76	9,39	13,59	10,85	14,54	11,61	14,64	11,69	14,74	11,77	15,17	12,11
amoxicilina	538600106119110	AMOXICILINA (UNICHEM)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	14,37	11,48	16,33	13,04	17,32	13,83	17,42	13,91	17,53	14,00	17,97	14,35
meloxicam	538600201111113	MELOXICAM (UNICHEM)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	8,54	6,82	9,71	7,75	10,29	8,22	10,36	8,27	10,42	8,32	10,68	8,53
meloxicam	538600202118111	MELOXICAM (UNICHEM)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	15,00	11,97	17,04	13,60	18,07	14,43	18,18	14,51	18,29	14,60	18,75	14,97
cloridrato de fexofenadina	538614060001406	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)	120 MG COM REV CT BL AL AL X 10	20,22	16,14	23,37	18,66	24,99	19,95	25,16	20,09	25,34	20,23	26,07	20,81
cloridrato de fexofenadina	538614060001506	CLORIDRATO DE FEXOFENADINA (UNICHEM)	180 MG COM REV CT BL AL AL X 10	30,86	24,64	35,66	28,47	38,13	30,44	38,40	30,66	38,67	30,87	39,79	31,77
aripiprazol	538616030001606	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	10 MG COM CT BL AL/AL X 10	93,13	74,35	105,83	84,49	112,20	89,58	112,88	90,12	113,57	90,67	116,41	92,94
aripiprazol	538616030001706	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	15 MG COM CT BL AL/AL X 10	139,69	111,53	158,74	126,74	168,30	134,37	169,32	135,19	170,35	136,01	174,61	139,41
aripiprazol	538616030001806	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	15 MG COM CT BL AL/AL X 30	417,20	333,09	474,09	378,51	502,65	401,32	505,70	403,75	508,78	406,21	521,50	416,37
aripiprazol	538616030001906	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	20 MG COM CT BL AL/AL X 10	186,24	148,69	211,63	168,97	224,38	179,14	225,74	180,23	227,12	181,33	232,80	185,87
aripiprazol	538616030002006	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	558,74	446,10	634,93	506,93	673,18	537,47	677,26	540,72	681,39	544,02	698,42	557,62
aripiprazol	538616030002106	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	838,11	669,14	952,39	760,39	1.009,77	806,20	1.015,89	811,09	1022,08	816,03	1.047,63	836,43
cloridrato de tizanidina	538616050002206	CLORIDRATO DE TIZANIDINA (UNICHEM)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	18,40	14,69	21,27	16,98	22,74	18,16	22,90	18,28	23,06	18,41	23,73	18,95
lamotrigina	538616080002306	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	56,79	45,34	64,54	51,53	68,43	54,63	68,84	54,96	69,26	55,30	70,99	56,68
lamotrigina	538616080002406	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	32,60	26,03	37,05	29,58	39,28	31,36	39,52	31,55	39,76	31,74	40,75	32,53
lamotrigina	538616080002506	LAMOTRIGINA (UNICHEM)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	19,98	15,95	22,71	18,13	24,08	19,23	24,22	19,34	24,37	19,46	24,98	19,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aripiprazol	538616110002606	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	279,37	223,05	317,46	253,46	336,59	268,73	338,63	270,36	340,69	272,01	349,21	278,81
aripiprazol	538616110002706	ARIPIPAZOL (UNICHEM)	30 MG COM CT BL AL/AL X 10	279,37	223,05	317,46	253,46	336,59	268,73	338,63	270,36	340,69	272,01	349,21	278,81
hidroquinona	538800101161111	HIDROQUINONA (LEGRAND)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30G	26,08	20,82	30,14	24,06	32,23	25,73	32,45	25,91	32,68	26,09	33,63	26,85
hidroquinona	538800102168111	HIDROQUINONA (LEGRAND)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	26,08	20,82	30,14	24,06	32,23	25,73	32,45	25,91	32,68	26,09	33,63	26,85
nimesulida	538800201115111	NIMESULIDA (LEGRAND)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17,54	14,00	19,93	15,91	21,13	16,87	21,26	16,97	21,39	17,08	21,92	17,50
ciclopirox olamina	538800301179413	DERM PROX (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	19,36	15,46	22,37	17,86	23,92	19,10	24,09	19,23	24,26	19,37	24,96	19,93
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	538800402110419	BONAGRAN (LEGRAND PHARMA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	46,40	37,05	52,73	42,10	55,91	44,64	56,25	44,91	56,59	45,18	58,00	46,31
brometo de ipratrópio	538800501178410	ASMALIV (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG/ML SOL INAL CT FR VD AMB CGT X 20 ML	5,85	4,67	6,64	5,30	7,04	5,62	7,09	5,66	7,13	5,69	7,31	5,84
cloridrato de venlafaxina	538800602111117	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND)	150 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	195,77	156,31	222,47	177,62	235,87	188,32	237,30	189,46	238,75	190,62	244,72	195,38
diclofenaco sódico	538800701118111	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 20	28,44	22,70	32,32	25,80	34,26	27,35	34,47	27,52	34,68	27,69	35,55	28,38
diclofenaco sódico	538800702114118	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 10	14,21	11,35	16,15	12,89	17,12	13,67	17,22	13,75	17,33	13,84	17,76	14,18
diclofenaco sódico	538800703110116	DICLOFENACO SÓDICO (LEGRAND)	50 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS INC X 20	14,70	11,74	16,71	13,34	17,71	14,14	17,82	14,23	17,93	14,32	18,38	14,67
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetonida	538800801163117	HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	44,70	35,69	51,66	41,25	55,24	44,10	55,63	44,41	56,02	44,73	57,64	46,02
tretinoína;hidroquinona;fluocinolona acetonida	538800802161118	HIDROQUINONA + TRETINOÍNA + FLUOCINOLONA ACETONIDA (LEGRAND)	40 MG/G + 0,5 MG/G +0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	94,69	75,60	109,43	87,37	117,01	93,42	117,83	94,08	118,66	94,74	122,10	97,48
cloridrato de amitriptilina	538800901117117	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	10,51	8,39	11,95	9,54	12,67	10,12	12,74	10,17	12,82	10,24	13,14	10,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio; amoxicilina	538801001111110	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 12	78,37	62,57	89,05	71,10	94,42	75,38	94,99	75,84	95,57	76,30	97,96	78,21
clavulanato de potássio; amoxicilina	538801002116116	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (LEGRAND)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL / AL X 14	91,44	73,00	103,91	82,96	110,17	87,96	110,83	88,49	111,51	89,03	114,30	91,26
tretinoína; hidroquinona; fluocinolona acetona	538801101165417	SUAVICID (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15	74,81	59,73	86,45	69,02	92,45	73,81	93,10	74,33	93,75	74,85	96,46	77,01
tretinoína; hidroquinona; fluocinolona acetona	538801102161415	SUAVICID (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G + 0,5 MG/G + 0,1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	145,69	116,32	168,36	134,42	180,04	143,74	181,29	144,74	182,57	145,76	187,86	149,99
ácido ascórbico; citrato de sódio	538801201135412	CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)	1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 30(**)	37,72	30,12	43,59	34,80	46,61	37,21	46,94	37,48	47,27	37,74	48,64	38,83
ácido ascórbico; citrato de sódio	538801202131410	CENEVIT ZINCO (LEGRAND PHARMA)	1 G + 10 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10(**)	9,42	7,52	10,88	8,69	11,64	9,29	11,72	9,36	11,8	9,42	12,14	9,69
enatato de estradiol; algestona acetofenida	538801301156111	ALGESTONA ACETOFENIDA + ENANTATO DE ESTRADIOL (LEGRAND)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
brometo de ipratrópio	538801401177119	BROMETO DE IPRATRÓPIO (LEGRAND)	0,25 MG/ML SOL P/ INAL CT FR VD AMB GOT X 20 ML	8,99	7,18	10,21	8,15	10,83	8,65	10,89	8,69	10,96	8,75	11,23	8,97
ciclopíroxolamina	538801502178110	CICLOPIROXOLAMINA (LEGRAND)	10 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS TRANS X 15 ML	14,84	11,85	17,15	13,69	18,34	14,64	18,47	14,75	18,6	14,85	19,14	15,28
clonazepam	538801601117111	CLONAZEPAM (LEGRAND)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	9,23	7,37	10,49	8,38	11,12	8,88	11,19	8,93	11,26	8,99	11,54	9,21
clonazepam	538801602131116	CLONAZEPAM (LEGRAND)	2,5 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20	7,60	6,07	8,64	6,90	9,16	7,31	9,21	7,35	9,27	7,40	9,50	7,58
cloridrato de betaxolol	538801701170111	CLORIDRATO DE BETAXOLOL (LEGRAND)	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML	11,62	9,28	13,20	10,54	14,00	11,18	14,08	11,24	14,17	11,31	14,52	11,59
cloridrato de ciprofloxacino	538801801116117	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	29,04	23,18	33,00	26,35	34,98	27,93	35,20	28,10	35,41	28,27	36,30	28,98
desloratadina	538802001113111	DESLORATADINA (LEGRAND)	5 MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10(**)	25,03	19,98	28,92	23,09	30,92	24,69	31,14	24,86	31,36	25,04	32,27	25,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
desloratadina	538802002136115	DESLOTATADINA (LEGRAND PHARMA)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD(**)	35,38	28,24	40,88	32,64	43,72	34,91	44,02	35,15	44,33	35,39	45,61	36,42
desloratadina	538802003132113	DESLOTATADINA (LEGRAND PHARMA)	0,5MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD (**)	21,22	16,94	24,52	19,58	26,22	20,93	26,40	21,08	26,59	21,23	27,36	21,84
DIPIRONA	538802104133115	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,42	5,13	7,42	5,92	7,94	6,34	7,99	6,38	8,05	6,43	8,28	6,61
ibuprofeno	538802201139114	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	8,55	6,83	9,89	7,90	10,57	8,44	10,65	8,50	10,72	8,56	11,03	8,81
ibuprofeno	538802202135112	IBUPROFENO (LEGRAND PHARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT (**)	11,48	9,17	13,27	10,59	14,19	11,33	14,29	11,41	14,39	11,49	14,81	11,82
maleato de dexclorfeniramina	538802302131119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,09	7,26	10,50	8,38	11,23	8,97	11,31	9,03	11,39	9,09	11,72	9,36
tobramicina	538802601171112	TOBRAMICINA (LEGRAND PHARMA)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	11,17	8,92	12,69	10,13	13,46	10,75	13,54	10,81	13,62	10,87	13,96	11,15
cloridrato de sibutramina	538802702111115	CLORIDRATO DE SIBUTRAMINA (LEGRAND PHARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	158,82	126,80	183,53	146,53	196,26	156,69	197,63	157,79	199,02	158,90	204,78	163,50
hidroquinona	538802801160416	CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	37,87	30,23	43,76	34,94	46,79	37,36	47,12	37,62	47,45	37,88	48,82	38,98
hidroquinona	538802802167414	CLEANKINOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	24,61	19,65	28,44	22,71	30,41	24,28	30,62	24,45	30,84	24,62	31,73	25,33
cloridrato de dorzolamida	538802901173110	CLORIDRATO DE DORZOLAMIDA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
diclofenaco sódico	538803001117417	INFLADEX (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV LIB PROLO CT BL AL PLAS INC X 10	12,56	10,03	14,28	11,40	15,14	12,09	15,23	12,16	15,32	12,23	15,70	12,53
diclofenaco sódico	538803002113415	INFLADEX (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV LIB PROLO CT BL AL PLAS INC X 20	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11
tobramicina	538803201175410	TOBRACULAR (LEGRAND PHARMA)	3,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X	11,12	8,88	12,64	10,09	13,40	10,70	13,48	10,76	13,56	10,83	13,90	11,10
glimepirida	538803401115111	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	61,61	49,19	70,02	55,90	74,23	59,27	74,68	59,62	75,14	59,99	77,02	61,49
glimepirida	538803403118116	GLIMEPIRIDA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	31,71	25,32	36,03	28,77	38,20	30,50	38,44	30,69	38,67	30,87	39,64	31,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	538803501111116	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	9,97	7,96	11,52	9,20	12,32	9,84	12,40	9,90	12,49	9,97	12,85	10,26
cloridrato de ciclobenzaprina	538803502116111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
cloridrato de ciclobenzaprina	538803503112111	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,95	7,14	10,34	8,26	11,05	8,82	11,13	8,89	11,21	8,95	11,53	9,21
cloridrato de ciclobenzaprina	538803504119118	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (LEGRAND)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
dicloridrato de hidroxizina	538803601130112	dicloridrato de hidroxizina (LEGRAND)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	19,66	15,69	22,71	18,13	24,29	19,39	24,46	19,53	24,63	19,66	25,34	20,23
dicloridrato de hidroxizina	538803602110115	dicloridrato de hidroxizina (LEGRAND)	25 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	17,41	13,90	20,12	16,06	21,52	17,18	21,67	17,30	21,82	17,42	22,45	17,92
fenofibrato	538803701119110	FENOFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	52,93	42,26	60,15	48,02	63,77	50,91	64,16	51,23	64,55	51,54	66,16	52,82
pantoprazol sódico sesquihidratado	538803901118118	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	64,74	51,69	73,57	58,74	78,00	62,28	78,47	62,65	78,95	63,03	80,92	64,61
pantoprazol sódico sesquihidratado	538803902114116	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	36,41	29,07	41,37	33,03	43,87	35,03	44,13	35,23	44,4	35,45	45,51	36,34
pantoprazol sódico sesquihidratado	538803903110114	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	68,56	54,74	77,91	62,20	82,60	65,95	83,10	66,35	83,61	66,75	85,70	68,42
pantoprazol sódico sesquihidratado	538803904117112	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUIHIDRATADO (LEGRAND)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	120,84	96,47	137,31	109,63	145,58	116,23	146,47	116,94	147,36	117,65	151,04	120,59
desloratadina	538804101131411	DES Lorana (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD	32,65	26,07	37,73	30,12	40,34	32,21	40,62	32,43	40,91	32,66	42,09	33,60
desloratadina	538804103134416	DES Lorana (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD	54,42	43,45	62,89	50,21	67,25	53,69	67,72	54,07	68,2	54,45	70,17	56,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
bimatoprost	538804301173116	BIMATOPROSTA (LEGRAND PHARMA)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	55,28	44,14	62,82	50,16	66,61	53,18	67,01	53,50	67,42	53,83	69,11	55,18
bimatoprost	538804302171117	BIMATOPROSTA (LEGRAND)	0,3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 3 ML	82,93	66,22	94,24	75,24	99,92	79,78	100,53	80,26	101,14	80,75	103,67	82,77
cloridrato de paroxetina	538804402115111	CLORIDRATO DE PAROXETINA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	105,94	84,59	120,39	96,12	127,64	101,91	128,42	102,53	129,2	103,15	132,43	105,73
risedronato sódico	538804501113117	RISEDRONATO SÓDICO (LEGRAND)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4**CAP**	108,48	86,61	123,27	98,42	130,70	104,35	131,49	104,98	132,29	105,62	135,60	108,26
ácido fusídico;valerato de betametasona	538804601169114	ÁCIDO FUSÍDICO + VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND)	20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino	538804701171110	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA	3,5 MG + 1 MG SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,78	11,80	16,80	13,41	17,81	14,22	17,92	14,31	18,03	14,40	18,48	14,75
citrato de sildenafil	538804801117118	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	23,26	18,57	26,88	21,46	28,75	22,95	28,95	23,11	29,15	23,27	29,99	23,94
citrato de sildenafil	538804803111117	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	16,61	13,27	19,20	15,33	20,53	16,39	20,67	16,50	20,82	16,62	21,42	17,10
citrato de sildenafil	538804804116112	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	9,35	7,47	10,81	8,63	11,56	9,23	11,64	9,29	11,72	9,36	12,06	9,63
citrato de sildenafil	538804805112110	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	5,35	4,28	6,19	4,94	6,62	5,29	6,66	5,32	6,71	5,36	6,90	5,51
citrato de sildenafil	538804806119119	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	37,95	30,30	43,85	35,01	46,89	37,44	47,22	37,70	47,55	37,96	48,93	39,07
citrato de sildenafil	538804808111115	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	65,29	52,13	75,45	60,24	80,68	64,41	81,25	64,87	81,82	65,33	84,19	67,22
citrato de sildenafil	538804809118113	CITRATO DE SILDENAFILA (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,33	13,04	18,87	15,07	20,18	16,11	20,32	16,22	20,46	16,34	21,05	16,81
sinvastatina	538805001114112	SINVASTATINA (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,17	68,00	96,79	77,28	102,62	81,93	103,24	82,43	103,87	82,93	106,47	85,01
sinvastatina	538805003117119	SINVASTATINA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,41	68,19	97,06	77,49	102,91	82,16	103,53	82,66	104,16	83,16	106,76	85,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sinvastatina	538805004113117	SINVASTATINA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	170,81	136,38	194,11	154,98	205,80	164,31	207,05	165,31	208,31	166,31	213,52	170,47
cloridrato de ciclobenzaprina	538805101119418	MIOFIBRAX (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	11,38	9,09	13,15	10,50	14,06	11,23	14,16	11,31	14,26	11,39	14,67	11,71
cloridrato de ciclobenzaprina	538805102115416	MIOFIBRAX (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	5,13	4,10	5,93	4,73	6,34	5,06	6,39	5,10	6,43	5,13	6,62	5,29
cloridrato de ciclobenzaprina	538805103111414	MIOFIBRAX (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	10,29	8,21	11,89	9,49	12,71	10,15	12,80	10,22	12,89	10,29	13,26	10,59
cloridrato de ciclobenzaprina	538805104118412	MIOFIBRAX (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	22,82	18,22	26,36	21,05	28,19	22,51	28,39	22,67	28,59	22,83	29,42	23,49
atorvastatina cálcica	538805201113411	LIPIGRAND (LEGRAND)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	229,30	183,08	260,57	208,04	276,27	220,57	277,95	221,92	279,64	223,26	286,63	228,85
atorvastatina cálcica	538805202111412	LIPIGRAND (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	127,17	101,54	144,52	115,38	153,22	122,33	154,15	123,07	155,09	123,82	158,97	126,92
atorvastatina cálcica	538805203116418	LIPIGRAND (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	222,79	177,88	253,17	202,13	268,43	214,31	270,05	215,61	271,7	216,93	278,49	222,35
atorvastatina cálcica	538805204112416	LIPIGRAND (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60**CAP**	445,58	355,75	506,34	404,26	536,84	428,61	540,10	431,22	543,39	433,84	556,97	444,68
atorvastatina cálcica	538805205119414	LIPIGRAND (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	229,30	183,08	260,57	208,04	276,27	220,57	277,95	221,92	279,64	223,26	286,63	228,85
domperidona	538805301118113	domperidona (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	19,07	15,23	22,04	17,60	23,57	18,82	23,73	18,95	23,9	19,08	24,59	19,63
domperidona	538805302114111	domperidona (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	10,05	8,03	11,62	9,28	12,43	9,92	12,51	9,99	12,6	10,06	12,96	10,35
domperidona	538805401112419	DOMPGRAN (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	13,07	10,44	15,11	12,06	16,15	12,89	16,27	12,99	16,38	13,08	16,85	13,45
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	5388055011176117	cloridrato de dorzolamida+maleato de timolol (LEGRAND)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	51,58	41,18	58,61	46,79	62,14	49,61	62,52	49,92	62,9	50,22	64,47	51,47
atorvastatina cálcica	538805601111114	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	118,76	94,82	134,96	107,75	143,09	114,24	143,95	114,93	144,83	115,63	148,45	118,52
atorvastatina cálcica	538805602118112	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	538805603114110	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	41,32	32,99	46,95	37,48	49,78	39,74	50,08	39,98	50,39	40,23	51,65	41,24
atorvastatina cálcica	538805604110119	ATORVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	81,66	65,20	92,80	74,09	98,39	78,55	98,99	79,03	99,59	79,51	102,08	81,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido tranexâmico	538805701116118	ÁCIDO TRANEXÂMICO (LEGRAND)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	24,81	19,81	28,67	22,89	30,66	24,48	30,87	24,65	31,09	24,82	31,99	25,54
bromoprida	538805801110111	BROMOPRIDA (LEGRAND)	10 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 20	14,86	11,86	17,17	13,71	18,36	14,66	18,49	14,76	18,62	14,87	19,16	15,30
bromoprida	538805803131116	BROMOPRIDA (LEGRAND)	4 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 20 ML +	9,98	7,97	11,54	9,21	12,34	9,85	12,42	9,92	12,51	9,99	12,87	10,28
lactulose	538805901131412	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,33	18,62	26,96	21,52	28,82	23,01	29,03	23,18	29,23	23,34	30,08	24,02
lactulose	538805902138410	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,33	18,62	26,96	21,52	28,82	23,01	29,03	23,18	29,23	23,34	30,08	24,02
ácido fusídico; valerato de betametasona	538806001169411	VERUDERM B (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	46,21	36,89	53,39	42,63	57,10	45,59	57,50	45,91	57,9	46,23	59,58	47,57
risedronato sódico	538806101112411	RISEDROL (LEGRAND)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	87,19	69,61	99,08	79,11	105,05	83,87	105,69	84,38	106,33	84,89	108,99	87,02
dicloridrato de hidroxizina	538806201133410	PRURI-GRAN (LEGRAND PHARMA)	2 MG/ ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	26,37	21,06	30,48	24,34	32,59	26,02	32,82	26,20	33,05	26,39	34,01	27,15
citrato de sildenafil	538806301111419	AH-ZUL (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	29,21	23,32	33,75	26,95	36,09	28,81	36,34	29,01	36,6	29,22	37,66	30,07
citrato de sildenafil	538806302118417	AH-ZUL (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	100,49	80,23	116,12	92,71	124,17	99,14	125,04	99,83	125,92	100,53	129,57	103,45
citrato de sildenafil	538806303114415	AH-ZUL (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	58,37	46,61	67,46	53,86	72,14	57,60	72,64	58,00	73,15	58,40	75,27	60,10
citrato de sildenafil	538806304110413	AH-ZUL (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	16,06	12,83	18,56	14,82	19,85	15,85	19,99	15,96	20,13	16,07	20,71	16,53
citrato de sildenafil	538806305117411	AH-ZUL (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	192,83	153,96	222,83	177,91	238,29	190,25	239,95	191,58	241,64	192,93	248,64	198,51
citrato de sildenafil	538806306113411	AH-ZUL (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	32,10	25,63	37,10	29,62	39,67	31,67	39,95	31,90	40,23	32,12	41,39	33,05
citrato de sildenafil	538806307111410	AH-ZUL (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	64,18	51,24	74,16	59,21	79,30	63,31	79,86	63,76	80,42	64,21	82,75	66,07
citrato de sildenafil	538806308116416	AH-ZUL (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	128,36	102,48	148,33	118,43	158,62	126,64	159,73	127,53	160,85	128,42	165,51	132,14
tioconazol; tinidazol	538806601166111	TIOCONAZOL + TINIDAZOL (LEGRAND)	20 MG/G + 30 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 7 APLIC	31,15	24,87	35,99	28,73	38,49	30,73	38,76	30,95	39,03	31,16	40,16	32,06
valsartana	538806701111114	VALSARTANA (LEGRAND)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
valsartana	538806702116111	VALSARTANA (LEGRAND)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana	538806703112118	VALSARTANA (LEGRAND)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,42	50,63	72,07	57,54	76,41	61,01	76,87	61,37	77,34	61,75	79,27	63,29
olanzapina	538806801114417	OLAZOFREN (LEGRAND)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 28	154,31	123,20	175,35	140,00	185,91	148,43	187,04	149,33	188,18	150,24	192,88	154,00
olanzapina	538806802110415	OLAZOFREN (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	440,17	351,43	500,19	399,35	530,32	423,41	533,54	425,98	536,79	428,57	550,21	439,29
olanzapina	538806803117413	OLAZOFREN (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 28**CAP**	220,06	175,69	250,06	199,65	265,13	211,68	266,73	212,96	268,36	214,26	275,07	219,62
ibuprofeno	538806901135416	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 ML + CGT(**)	10,19	8,14	11,78	9,41	12,59	10,05	12,68	10,12	12,77	10,20	13,14	10,49
ácido ascórbico;aspartato de arginina	538807001138417	CENEVIT ARG (LEGRAND PHARMA)	1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16(**)	25,32	20,22	29,26	23,36	31,29	24,98	31,51	25,16	31,73	25,33	32,65	26,07
valsartana	538807101116415	VALSACOR (LEGRAND)	80 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	97,59	77,91	110,90	88,54	117,58	93,88	118,29	94,44	119,01	95,02	121,99	97,40
valsartana	538807102112413	VALSACOR (LEGRAND)	160 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	97,59	77,91	110,90	88,54	117,58	93,88	118,29	94,44	119,01	95,02	121,99	97,40
valsartana	538807103119411	VALSACOR (LEGRAND)	320 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	97,57	77,90	110,88	88,53	117,56	93,86	118,27	94,43	118,99	95,00	121,96	97,37
hidroclorotiazida;cloridrato de amilorida	538807201110117	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS LEITOSO X 30	9,73	7,76	11,05	8,82	11,72	9,36	11,79	9,41	11,86	9,47	12,16	9,71
hidroclorotiazida;cloridrato de amilorida	538807202117115	CLORIDRATO DE AMILORIDA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	2,5 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	5,83	4,65	6,63	5,29	7,02	5,60	7,07	5,64	7,11	5,68	7,29	5,82
acetilcisteína	538807301131116	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	16,36	13,06	18,90	15,09	20,22	16,14	20,36	16,26	20,5	16,37	21,09	16,84
acetilcisteína	538807304130110	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND PHARMA)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	22,26	17,77	25,72	20,53	27,50	21,96	27,70	22,12	27,89	22,27	28,70	22,91
triancinolona acetona;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	538807401160118	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND)	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,91	13,50	19,54	15,60	20,90	16,69	21,04	16,80	21,19	16,92	21,80	17,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	538807402167116	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA + SULFATO DE NEOMICINA + GRAMICIDINA + NISTATINA (LEGRAND)	1 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100.000 UI/G POM DERM CT BG AL X 30 G	15,37	12,27	17,76	14,18	18,99	15,16	19,13	15,27	19,26	15,38	19,82	15,82
aciclovir	538807501165111	ACICLOVIR (LEGRAND)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	13,85	11,06	16,01	12,78	17,12	13,67	17,24	13,76	17,36	13,86	17,86	14,26
atenolol	538807601119111	ATENOLOL (LEGRAND)	100 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	21,07	16,83	23,95	19,12	25,39	20,27	25,54	20,39	25,7	20,52	26,34	21,03
atenolol	538807602115111	ATENOLOL (LEGRAND)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	8,84	7,06	10,04	8,02	10,65	8,50	10,71	8,55	10,78	8,61	11,05	8,82
atenolol	538807603111118	ATENOLOL (LEGRAND)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	12,13	9,68	13,78	11,00	14,61	11,66	14,70	11,74	14,79	11,81	15,16	12,10
bezafibrato	538807701113115	BEZAFIBRATO (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20**CAP**	15,60	12,45	17,72	14,15	18,79	15,00	18,90	15,09	19,02	15,19	19,50	15,57
bromidrato de citalopram	538807801118119	BROMIDRATO DE CITALOPRAM (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	97,88	78,14	111,22	88,80	117,92	94,15	118,64	94,72	119,36	95,30	122,34	97,68
cetoconazol	538807901163116	CETOCONAZOL (LEGRAND)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	15,19	12,13	17,56	14,02	18,78	14,99	18,91	15,10	19,04	15,20	19,59	15,64
cetoconazol	538807902119110	CETOCONAZOL (LEGRAND)	200 MG COM CT BL AL PLAS BCO LEIT X 10	16,94	13,53	19,25	15,37	20,41	16,30	20,53	16,39	20,66	16,49	21,18	16,91
diazepam	538808201114110	DIAZEPAM (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	5,94	4,74	6,75	5,39	7,15	5,71	7,20	5,75	7,24	5,78	7,42	5,92
diazepam	538808202110119	DIAZEPAM (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	4,44	3,55	5,05	4,03	5,35	4,27	5,39	4,30	5,42	4,33	5,56	4,44
bissulfato de clopidogrel	538808301119114	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL (LEGRAND)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	128,55	102,64	146,08	116,63	154,88	123,66	155,82	124,41	156,77	125,17	160,69	128,29
etinilestradiol;acetato de ciproterona	538808401113411	REPOPIL 35 (LEGRAND PHARMA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	14,50	11,57	16,47	13,15	17,47	13,95	17,57	14,03	17,68	14,12	18,12	14,47
etinilestradiol;acetato de ciproterona	538808402111410	REPOPIL 35 (LEGRAND PHARMA)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	43,52	34,74	49,45	39,48	52,43	41,86	52,75	42,12	53,07	42,37	54,40	43,43
diclofenaco colestiramina	538808501118413	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 20	20,87	16,66	23,71	18,93	25,14	20,07	25,30	20,20	25,45	20,32	26,09	20,83
diclofenaco colestiramina	538808502114411	DRYLTAC (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 14	14,58	11,64	16,57	13,23	17,57	14,03	17,67	14,11	17,78	14,20	18,22	14,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco	538808503110411	DRYLAC (LEGRAND PHARMA)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS BRANCO LEITOSO X 10	10,41	8,31	11,83	9,45	12,55	10,02	12,62	10,08	12,7	10,14	13,02	10,40
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	538808601163410	ONCILEG (LEGRAND PHARMA)	1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI POM DERM CT BG AL X 30 G	16,99	13,56	19,63	15,67	20,99	16,76	21,14	16,88	21,29	17,00	21,91	17,49
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina	538808602161411	ONCILEG (LEGRAND PHARMA)	1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI CREM DERM CT BG AL X 30 G	18,06	14,42	20,87	16,66	22,32	17,82	22,47	17,94	22,63	18,07	23,29	18,59
triancinolona acetonida	538808701168414	ONCILEG-A (LEGRAND PHARMA)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	7,32	5,85	8,32	6,64	8,82	7,04	8,88	7,09	8,93	7,13	9,15	7,31
acebrofilina	538808901132413	BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML XPE INF CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	13,38	10,68	15,21	12,14	16,12	12,87	16,22	12,95	16,32	13,03	16,73	13,36
acebrofilina	538808902139411	BRONCOLEX (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML XPE AD CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED X 10 ML	18,22	14,55	20,70	16,53	21,95	17,52	22,09	17,64	22,22	17,74	22,78	18,19
maleato de enalapril	538809001119419	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	5,0 MG COM CT STR X 30	9,16	7,31	10,41	8,31	11,04	8,81	11,10	8,86	11,17	8,92	11,45	9,14
maleato de enalapril	538809002115417	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT STR X 30	10,77	8,60	12,23	9,76	12,97	10,36	13,05	10,42	13,13	10,48	13,46	10,75
maleato de enalapril	538809003111415	PRESSEL (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT STR X 30	18,34	14,64	20,84	16,64	22,09	17,64	22,22	17,74	22,36	17,85	22,92	18,30
prednisona	538809101113412	PREDINIS (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	9,50	7,59	10,80	8,62	11,45	9,14	11,52	9,20	11,59	9,25	11,88	9,48
hidroclorotiazida	538809201118114	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 20	3,99	3,19	4,54	3,62	4,81	3,84	4,84	3,86	4,87	3,89	4,99	3,98
hidroclorotiazida	538809202114112	HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 30	3,89	3,11	4,43	3,54	4,69	3,74	4,72	3,77	4,75	3,79	4,87	3,89
paracetamol	538809301112118	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 200	87,89	70,17	101,56	81,09	108,60	86,71	109,36	87,31	110,13	87,93	113,32	90,47
paracetamol	538809302135111	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER	11,20	8,95	12,95	10,34	13,85	11,06	13,94	11,13	14,04	11,21	14,45	11,54
paracetamol	538809303115114	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X	8,42	6,72	9,73	7,77	10,40	8,30	10,48	8,37	10,55	8,42	10,86	8,67

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	538809304138118	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + CP MED(**)	8,06	6,44	9,31	7,43	9,96	7,95	10,03	8,01	10,1	8,06	10,39	8,30
paracetamol	538809305134116	PARACETAMOL (LEGRAND PHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	5,45	4,35	6,30	5,03	6,74	5,38	6,78	5,41	6,83	5,45	7,03	5,61
prednisona	538809401117111	PREDNISONA (LEGRAND)	20 MG COM CT BL AL PLAS LEIT X 10	9,58	7,65	10,88	8,69	11,54	9,21	11,61	9,27	11,68	9,33	11,97	9,56
prednisona	538809402113111	PREDNISONA (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	7,90	6,30	8,97	7,16	9,51	7,59	9,57	7,64	9,63	7,69	9,87	7,88
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	538809501162119	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	15,22	12,15	17,59	14,04	18,81	15,02	18,94	15,12	19,07	15,23	19,62	15,66
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clioquinol	538809502169117	VALERATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA + TOLNAFTATO + CLIOQUINOL (LEGRAND)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	15,79	12,61	18,25	14,57	19,52	15,58	19,65	15,69	19,79	15,80	20,36	16,26
trometamol cetorolaco	538809601175115	TROMETAMOL CETOROLACO (LEGRAND)	5 MG/ML SOL OFT ESTERIL CT FR PLAS OPC GOT X 5ML	16,60	13,25	18,86	15,06	20,00	15,97	20,12	16,06	20,24	16,16	20,75	16,57
sulfato de gentamicina; dipropionato de betametasona	538809801166111	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND)	0,5 MG/G + 1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	13,03	10,40	15,06	12,02	16,10	12,85	16,22	12,95	16,33	13,04	16,80	13,41
sulfato de gentamicina; dipropionato de betametasona	538809802162118	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE GENTAMICINA (LEGRAND)	0,5 MG/G + 1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,81	11,03	15,96	12,74	17,07	13,63	17,19	13,72	17,31	13,82	17,81	14,22
mesalazina	538810001119110	MESALAZINA (LEGRAND PHARMA)	800 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30**CAP**	67,32	53,75	76,50	61,08	81,11	64,76	81,60	65,15	82,1	65,55	84,15	67,19
nitrito de miconazol	538810201169111	NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	8,60	6,87	9,94	7,94	10,63	8,49	10,70	8,54	10,78	8,61	11,09	8,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitrito de miconazol	538810202165111	NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND)	20 MG/G LOC CREM CT FR PLAS OPC X 30 G(**)	8,76	7,00	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02
tinidazol;nitrito de miconazol	538810301163115	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (LEGRAND)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 7 APLIC	16,76	13,38	19,37	15,47	20,71	16,53	20,85	16,65	21	16,77	21,61	17,25
norfloxacin	538810401117115	NORFLOXACINO (LEGRAND)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,83	19,82	28,22	22,53	29,92	23,89	30,10	24,03	30,28	24,18	31,04	24,78
ofloxacin	538810501170115	OFLOXACINO (LEGRAND)	3 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X	13,74	10,97	15,62	12,47	16,56	13,22	16,66	13,30	16,76	13,38	17,18	13,72
paracetamol;cafeína	538810601116112	PARACETAMOL + CAFEÍNA (LEGRAND)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20(**)	11,35	9,06	13,11	10,47	14,02	11,19	14,12	11,27	14,22	11,35	14,63	11,68
valerato de betametasona	538810701161111	VALERATO DE BETAMETASONA (LEGRAND)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,87	9,48	13,72	10,95	14,67	11,71	14,78	11,80	14,88	11,88	15,31	12,22
paracetamol	538810801115411	PARALGEN (LEGRAND)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
paracetamol	538810802138415	PARALGEN (LEGRAND PHARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	9,34	7,45	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,7	9,34	12,04	9,61
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	538810901160419	CELOCORT (LEGRAND PHARMA)	0,5 MG/G+2,5 MG/G+20,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
levonorgestrel	538811001112416	PREVYOL-2 (LEGRAND)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS INC X 2	10,45	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
acetato de dexametasona	538811101168413	DEXADERMIL (LEGRAND)	1MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,28	5,81	8,27	6,60	8,77	7,00	8,83	7,05	8,88	7,09	9,10	7,27
óxido de zinco;nistatina	538811201162417	DERMOSTATIN (LEGRAND PHARMA)	100.000 UI / G + 200 MG / G POM DERM CT BG AL X 60 G(**)	24,36	19,45	28,14	22,47	30,10	24,03	30,31	24,20	30,52	24,37	31,40	25,07
meloxicam	538811301116417	MELOXIGRAN (LEGRAND)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05
azitromicina di-hidratada	538811401110410	AZITROGRAN (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEITOSO X	16,08	12,84	18,27	14,59	19,37	15,47	19,49	15,56	19,61	15,66	20,10	16,05
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	538811501166418	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	9,43	7,53	10,90	8,70	11,66	9,31	11,74	9,37	11,82	9,44	12,16	9,71
ácido mefenâmico	538811601111410	PONSDRIL (LEGRAND)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	12,24	9,77	13,91	11,11	14,75	11,78	14,84	11,85	14,93	11,92	15,30	12,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico	538811701130417	CENEVIT (LEGRAND)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10	13,96	11,14	16,13	12,88	17,25	13,77	17,37	13,87	17,49	13,96	18,00	14,37
nimesulida	538811901113419	INFLALID (LEGRAND)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	15,82	12,63	17,97	14,35	19,06	15,22	19,17	15,31	19,29	15,40	19,77	15,78
nimesulida	538811902136412	INFLALID (LEGRAND)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	15,82	12,63	17,97	14,35	19,06	15,22	19,17	15,31	19,29	15,40	19,77	15,78
metronidazol	538812001116411	CANDERM (LEGRAND)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	10,57	8,44	12,01	9,59	12,73	10,16	12,81	10,23	12,89	10,29	13,21	10,55
metronidazol	538812002112418	CANDERM (LEGRAND)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	14,61	11,67	16,60	13,25	17,61	14,06	17,71	14,14	17,82	14,23	18,27	14,59
sulfato de polimixina B; sulfato de neomicina; fluocinolona acetona; cloridrato de lidocaína	538812010039206	FLUOCINOLONA ACETONIDA + SULFATO DE POLIMIXINA B + SULFATO DE NEOMICINA + CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND)	0,250 MG/ ML + 10.000 UI/ ML + 3,500 MG/ ML + 20 MG/ ML SOL OTO CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	6,82	5,45	7,75	6,19	8,22	6,56	8,27	6,60	8,32	6,64	8,53	6,81
paracetamol; maleato de carbinoxamina; cloridrato de fenilefrina	538812030039604	Corizz noite (LEGRAND PHARMA)	400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12(**)	20,99	16,76	24,25	19,36	25,94	20,71	26,12	20,85	26,3	21,00	27,06	21,60
paracetamol; maleato de carbinoxamina; cloridrato de fenilefrina	538812030039704	Corizz noite (LEGRAND PHARMA)	400 MG +20MG COM AMARELO / 400MG+ 4MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 100 + 100(**)	186,42	148,83	215,42	171,99	230,36	183,92	231,97	185,20	233,6	186,51	240,36	191,90
indapamida	538812030039804	Indatrat (LEGRAND)	1,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	21,89	17,48	24,88	19,86	26,38	21,06	26,54	21,19	26,7	21,32	27,37	21,85
losartana potássica	538812030040006	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60	54,61	43,60	62,06	49,55	65,80	52,53	66,20	52,85	66,6	53,17	68,27	54,51
prednisolona	538812030040204	PRED-GRAN (LEGRAND)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	14,96	11,94	17,00	13,57	18,02	14,39	18,13	14,47	18,24	14,56	18,70	14,93
desloratadina	538812040040506	Desloratadina (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	63,67	50,83	73,57	58,74	78,67	62,81	79,22	63,25	79,78	63,70	82,09	65,54
diazepam	538812040040606	DIAZEPAM (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	7,10	5,67	8,07	6,44	8,56	6,83	8,61	6,87	8,66	6,91	8,88	7,09
diazepam	538812040040706	DIAZEPAM (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	9,46	7,56	10,75	8,58	11,40	9,10	11,47	9,16	11,54	9,21	11,83	9,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	538812050040806	valsartana + hidroclorotiazida (LEGRAND)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	538812050040906	valsartana + hidroclorotiazida (LEGRAND)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	538812050041006	valsartana + hidroclorotiazida (LEGRAND)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
valsartana;hidroclorotiazida	538812050041106	valsartana + hidroclorotiazida (LEGRAND)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
prednisolona	538812050041206	PREDNISOLONA (LEGRAND)	20 MG COM CT BL AL AL X 10	10,30	8,22	11,70	9,34	12,41	9,91	12,48	9,96	12,56	10,03	12,87	10,28
cloridrato de naratriptana	538812050041306	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND)	2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 4	7,72	6,16	8,77	7,00	9,30	7,43	9,35	7,47	9,41	7,51	9,65	7,70
cloridrato de naratriptana	538812050041406	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (LEGRAND)	2,5MG COM VER CT BL AL PLAS OPC X 10	19,30	15,41	21,93	17,51	23,26	18,57	23,40	18,68	23,54	18,79	24,13	19,27
desloratadina	538812060041903	DESLOLANA (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,91	68,59	99,27	79,26	106,16	84,76	106,90	85,35	107,65	85,95	110,77	88,44
oxalato de escitalopram	538812060042006	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,00	88,62	126,13	100,70	133,73	106,77	134,54	107,42	135,36	108,07	138,74	110,77
hemitartrato de zolpidem	538812060042106	HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	29,54	23,59	33,57	26,80	35,60	28,42	35,81	28,59	36,03	28,77	36,93	29,48
sulfato de terbutalina;guaifenesina	538812060042204	BRONQUITOSS (LEGRAND PHARMA)	0,3 MG/ ML + 13,3 MG/ ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	13,67	10,91	15,53	12,40	16,47	13,15	16,57	13,23	16,67	13,31	17,09	13,64
aceclofenaco	538812070042306	ACECLOFENACO (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
carvedilol	538812070042406	CARVEDILOL (LEGRAND)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
carvedilol	538812070042506	CARVEDILOL (LEGRAND)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	45,64	36,44	51,86	41,41	54,99	43,90	55,32	44,17	55,66	44,44	57,05	45,55
carvedilol	538812070042606	CARVEDILOL (LEGRAND)	6,25MG COM CT BL AL AL X 15	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
carvedilol	538812070042706	CARVEDILOL (LEGRAND)	6,25MG COM CT BL AL AL X 30	51,27	40,93	58,26	46,51	61,77	49,32	62,14	49,61	62,52	49,92	64,08	51,16
carvedilol	538812070042806	CARVEDILOL (LEGRAND)	12,5MG COM CT AL AL X 15	28,54	22,78	32,43	25,89	34,38	27,45	34,59	27,62	34,8	27,78	35,67	28,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	538812070042906	CARVEDILOL (LEGRAND)	12,5MG COM CT AL AL X 30	57,09	45,58	64,87	51,79	68,78	54,91	69,20	55,25	69,62	55,58	71,36	56,97
carvedilol	538812070043006	CARVEDILOL (LEGRAND)	12,5MG COM CT AL AL X 60	114,18	91,17	129,76	103,60	137,57	109,84	138,41	110,51	139,25	111,18	142,73	113,96
carvedilol	538812070043106	CARVEDILOL (LEGRAND)	25MG COM CT BL AL AL X 30	64,01	51,10	72,74	58,08	77,12	61,57	77,59	61,95	78,06	62,32	80,01	63,88
carvedilol	538812070043206	CARVEDILOL (LEGRAND)	25MG COM CT BL AL AL X 60	128,02	102,21	145,48	116,15	154,24	123,15	155,17	123,89	156,12	124,65	160,02	127,76
telmisartana	538812070043306	TELMISARTANA (LEGRAND)	40 MG COM CT BL AL AL X 30	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
telmisartana	538812070043406	TELMISARTANA (LEGRAND)	80 MG COM CT BL AL AL X 30	69,95	55,84	79,48	63,46	84,27	67,28	84,78	67,69	85,3	68,10	87,43	69,80
oxalato de escitalopram	538812070043504	ESTALOX (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	106,12	84,72	120,59	96,28	127,85	102,08	128,63	102,70	129,41	103,32	132,65	105,91
oxalato de escitalopram	538812070043604	ESTALOX (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	302,59	241,59	343,85	274,53	364,56	291,06	366,77	292,83	369,01	294,62	378,24	301,99
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	538812070043706	ALENDRONATO DE SÓDIO (LEGRAND)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	89,61	71,54	101,83	81,30	107,96	86,20	108,62	86,72	109,28	87,25	112,01	89,43
cloridrato de pioglitazona	538812070043806	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND)	15MG COM CT FR PLAS OPC X 15	34,71	27,71	39,44	31,49	41,82	33,39	42,07	33,59	42,33	33,80	43,39	34,64
cloridrato de pioglitazona	538812070043906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (LEGRAND)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	36,72	29,32	41,73	33,32	44,24	35,32	44,51	35,54	44,78	35,75	45,90	36,65
hemitartrato de zolpidem	538812080044004	STILRAM (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	39,23	31,32	44,58	35,59	47,26	37,73	47,55	37,96	47,84	38,20	49,04	39,15
hemitartrato de zolpidem	538812080044104	STILRAM (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	58,82	46,96	66,84	53,37	70,87	56,58	71,30	56,93	71,73	57,27	73,52	58,70
sulfato de glicosamina	538812080044204	OSTEOGLIC (LEGRAND PHARMA)	1,5 G PÓ P/ SOL OR CX 30 ENV AL POLIET X 3,95 G	109,60	87,51	124,55	99,44	132,05	105,43	132,85	106,07	133,66	106,71	137,00	109,38
etinilestradiol;dr ospirenona	538812080044304	PREVYASM (LEGRAND PHARMA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	36,29	28,98	41,24	32,93	43,73	34,91	43,99	35,12	44,26	35,34	45,37	36,22
tibolona	538812090044504	TILOGRAN (LEGRAND)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	52,78	42,14	59,97	47,88	63,58	50,76	63,97	51,07	64,36	51,39	65,97	52,67
carvedilol	538812090044603	CARVEGRAN (LEGRAND)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
carvedilol	538812090044703	CARVEGRAN (LEGRAND)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	45,64	36,44	51,86	41,41	54,99	43,90	55,32	44,17	55,66	44,44	57,05	45,55
carvedilol	538812090044803	CARVEGRAN (LEGRAND)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
carvedilol	538812090044903	CARVEGRAN (LEGRAND)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	51,27	40,93	58,26	46,51	61,77	49,32	62,14	49,61	62,52	49,92	64,08	51,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	538812090045003	CARVEGRAN (LEGRAND)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	57,09	45,58	64,87	51,79	68,78	54,91	69,20	55,25	69,62	55,58	71,36	56,97
carvedilol	538812090045103	CARVEGRAN (LEGRAND)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	64,01	51,10	72,74	58,08	77,12	61,57	77,59	61,95	78,06	62,32	80,01	63,88
tibolona	538812100045206	TIBOLONA (LEGRAND)	2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,13	29,64	42,19	33,68	44,73	35,71	45,01	35,94	45,28	36,15	46,41	37,05
DIPIRONA MONOIDRATADA	538812102133417	NOFEBRIN (LEGRAND PHARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	8,80	7,03	10,17	8,12	10,88	8,69	10,95	8,74	11,03	8,81	11,35	9,06
bissulfato de clopidogrel	538812201115417	CLOPIDO-GRAN (LEGRAND)	75 MG COM REV CT BL AL AL X 28	118,56	94,66	134,73	107,57	142,85	114,05	143,71	114,74	144,59	115,44	148,20	118,32
hemifumarato de quetiapina	538812301111111	hemifumarato de quetiapina (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	25,55	20,40	29,04	23,19	30,78	24,57	30,97	24,73	31,16	24,88	31,94	25,50
hemifumarato de quetiapina	538812302116117	hemifumarato de quetiapina (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	182,14	145,42	206,98	165,25	219,44	175,20	220,77	176,26	222,12	177,34	227,67	181,77
hemifumarato de quetiapina	538812303112115	hemifumarato de quetiapina (LEGRAND)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	327,63	261,58	372,31	297,25	394,74	315,16	397,13	317,07	399,55	319,00	409,54	326,98
alprazolam	538812402110110	ALPRAZOLAM (LEGRAND)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,72	6,97	9,91	7,91	10,51	8,39	10,58	8,45	10,64	8,49	10,91	8,71
alprazolam	538812403117119	ALPRAZOLAM (LEGRAND)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,70	12,54	17,84	14,24	18,92	15,11	19,03	15,19	19,15	15,29	19,63	15,67
alprazolam	538812404113117	ALPRAZOLAM (LEGRAND)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	35,84	28,62	40,73	32,52	43,18	34,47	43,45	34,69	43,71	34,90	44,80	35,77
clortalidona;atenolol	538812501119116	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	17,02	13,59	19,34	15,44	20,51	16,38	20,63	16,47	20,76	16,57	21,28	16,99
clortalidona;atenolol	538812502115114	ATENOLOL + CLORTALIDONA (LEGRAND)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	28,45	22,72	32,33	25,81	34,28	27,37	34,49	27,54	34,7	27,70	35,57	28,40
sinvastatina	538812601113411	SINVATROX (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	21,59	17,24	24,53	19,58	26,01	20,77	26,17	20,89	26,33	21,02	26,99	21,55
cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	538812701118415	CIPROCILIN (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	23,46	18,73	26,66	21,29	28,27	22,57	28,44	22,71	28,61	22,84	29,33	23,42
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	538812801155411	BETROSPAM (LEGRAND PHARMA)	MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,3	15,41	19,78	15,79
trimetoprima;sulfametoxazol	538812901117412	BENECTRIN (LEGRAND)	400 MG + 80 MG COM CT STR X 20	14,09	11,25	16,01	12,78	16,97	13,55	17,08	13,64	17,18	13,72	17,61	14,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
trimetoprima;sulfametoxazol	538812902131419	BENECTRIN (LEGRAND PHARMA)	40 MG + 8 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,6	11,66	14,97	11,95
cefaclor monodratado	538813002116111	CEFACLO (LEGRAND)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	42,92	34,27	48,77	38,94	51,71	41,29	52,02	41,53	52,34	41,79	53,65	42,83
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	538813010045306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 14	32,35	25,83	36,76	29,35	38,97	31,11	39,21	31,31	39,45	31,50	40,44	32,29
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	538813010045406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	538813010045506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	538813010045606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	538813020045704	NEXPAZIN (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	98,30	78,48	111,71	89,19	118,44	94,56	119,15	95,13	119,88	95,71	122,88	98,11
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	538813020045804	NEXPAZIN (LEGRAND)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	206,29	164,70	234,42	187,16	248,54	198,43	250,05	199,64	251,57	200,85	257,86	205,88
hemifumarato de quetiapina	538813030045903	QUEROK (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	69,11	55,18	78,53	62,70	83,26	66,47	83,77	66,88	84,28	67,29	86,39	68,97
cloridrato de venlafaxina	538813040046106	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30	59,00	47,10	67,04	53,52	71,08	56,75	71,51	57,09	71,95	57,44	73,75	58,88
cloridrato de venlafaxina	538813040046206	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (LEGRAND)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30	138,07	110,24	156,90	125,27	166,35	132,81	167,36	133,62	168,38	134,43	172,59	137,80
brometo de pinavério	538813050046306	BROMETO DE PINAVÉRIO (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,18	44,06	63,77	50,91	68,19	54,44	68,67	54,83	69,15	55,21	71,15	56,81
ibuprofeno	538813050046404	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8(**)	11,07	8,84	12,79	10,21	13,68	10,92	13,77	10,99	13,87	11,07	14,27	11,39
etinilestradiol;drospirenona	538813070046606	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (LEGRAND)	3 MG+ 0,03MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	93,18	74,40	105,89	84,54	112,27	89,64	112,95	90,18	113,64	90,73	116,48	93,00
hemifumarato de quetiapina	538813080046703	QUEROK (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	152,54	121,79	173,35	138,40	183,79	146,74	184,90	147,62	186,03	148,53	190,68	152,24
aceclofenaco	538813080046904	Aceclo-gran (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	24,97	19,94	28,37	22,65	30,08	24,02	30,27	24,17	30,45	24,31	31,21	24,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	538813080047003	IBUFLEX (LEGRAND PHARMA)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 40 (**)	55,28	44,13	63,88	51,00	68,31	54,54	68,79	54,92	69,27	55,31	71,28	56,91
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	538813100047104	CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)	400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12 + 400 COM CT BL AL AL X 12(**)	23,04	18,39	26,62	21,25	28,47	22,73	28,67	22,89	28,87	23,05	29,71	23,72
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	538813100047204	CORIZZ DIA (LEGRAND PHARMA)	400 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 50 + 400 MG COM CT BL AL AL X 50(**)	102,03	81,46	117,90	94,13	126,08	100,66	126,96	101,36	127,85	102,08	131,55	105,03
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	538813101130412	CELERG (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG + 2 MG / 5 ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML - CP MED	16,06	12,82	18,55	14,81	19,84	15,84	19,98	15,95	20,12	16,06	20,70	16,53
maleato de dexclorfeniramin a;dexametasona; betametasona	538813102110415	CELERG (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG + 2 MG COM CT 2 BL AL PLAS INC X 10	11,89	9,49	13,74	10,97	14,69	11,73	14,80	11,82	14,9	11,90	15,33	12,24
cloridrato de duloxetina	538813110047404	DULORGRAN (LEGRAND)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	68,97	55,07	78,38	62,58	83,10	66,35	83,60	66,75	84,11	67,15	86,21	68,83
cloridrato de duloxetina	538813110047504	DULORGRAN (LEGRAND)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	137,93	110,13	156,74	125,14	166,18	132,68	167,19	133,48	168,21	134,30	172,42	137,66
cloridrato de duloxetina	538813110047604	DULORGRAN (LEGRAND)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	280,55	223,99	318,81	254,54	338,02	269,88	340,07	271,51	342,14	273,16	350,69	279,99
candesartana cilexetila	538813110047706	CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	538813110047806	CANDESARTANA CILEXETILA (LEGRAND)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	538813201161115	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + SULFATO DE NEOMICINA	20 MG/G + 0,5 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	13,37	10,67	15,45	12,34	16,52	13,19	16,63	13,28	16,75	13,37	17,23	13,76
deflazacorte	538813401118116	DEFLAZACORTE (LEGRAND)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	27,22	21,73	30,93	24,69	32,79	26,18	32,99	26,34	33,19	26,50	34,02	27,16
clotrimazol	538813502178416	DERMOBENE (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	18,63	14,88	21,53	17,19	23,03	18,39	23,19	18,51	23,35	18,64	24,03	19,19
diclofenaco colestiramina	538813601117113	DICLOFENACO COLESTIRAMINA (LEGRAND)	140 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	13,64	10,89	15,50	12,38	16,43	13,12	16,53	13,20	16,63	13,28	17,05	13,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
diclofenaco	538813602113111	DICLOFENACO	140 MG CAP GEL												
colestiramina	538813602113111	COLESTIRAMINA (LEGRAND)	DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	19,09	15,24	21,69	17,32	23,00	18,36	23,14	18,47	23,28	18,59	23,86	19,05
cetoprofeno	538813701111419	FLAMADOR (LEGRAND)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 24	18,62	14,87	21,16	16,89	22,44	17,92	22,57	18,02	22,71	18,13	23,28	18,59
cetoprofeno	538813702169410	FLAMADOR (LEGRAND)	25 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	17,22	13,75	19,90	15,89	21,28	16,99	21,43	17,11	21,58	17,23	22,20	17,72
gabapentina	538813801116110	GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)	300 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	61,50	49,10	69,89	55,80	74,10	59,16	74,55	59,52	75	59,88	76,88	61,38
gabapentina	538813802112119	GABAPENTINA (LEGRAND PHARMA)	400 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	73,99	59,07	84,08	67,13	89,14	71,17	89,68	71,60	90,23	72,04	92,49	73,84
glimepirida	538813901110416	GLIANSOR (LEGRAND)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
glimepirida	538813902117414	GLIANSOR (LEGRAND)	4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	42,85	34,21	48,70	38,88	51,63	41,22	51,94	41,47	52,26	41,72	53,57	42,77
lorazepam	538814002111116	LORAZEPAM (LEGRAND)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	7,86	6,28	8,94	7,14	9,47	7,56	9,53	7,61	9,59	7,66	9,83	7,85
cloridrato de duloxetina	538814010047903	DULORGRAN (LEGRAND)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	32,19	25,70	36,58	29,21	38,79	30,97	39,02	31,15	39,26	31,35	40,24	32,13
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	538814010048006	pantoprazol (LEGRAND PHARMA)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	106,03	84,65	120,48	96,19	127,74	101,99	128,52	102,61	129,3	103,23	132,53	105,81
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	538814010048106	pantoprazol (LEGRAND PHARMA)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	187,75	149,90	213,35	170,34	226,20	180,60	227,57	181,69	228,96	182,80	234,68	187,37
candesartana cilexetila	538814010048203	CANSARCOR (LEGRAND)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	538814010048303	CANSARCOR (LEGRAND)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	538814040048404	CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	85,74	68,45	97,43	77,79	103,30	82,47	103,93	82,98	104,56	83,48	107,17	85,56
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	538814040048504	CANSARCOR HCT (LEGRAND PHARMA)	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	88,41	70,59	100,47	80,22	106,52	85,05	107,17	85,56	107,82	86,08	110,52	88,24
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	538814040048606	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (LEGRAND)	8 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	55,73	44,49	63,33	50,56	67,14	53,60	67,55	53,93	67,96	54,26	69,66	55,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	538814040048706	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (LEGRAND	16 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	58,04	46,34	65,95	52,65	69,93	55,83	70,35	56,17	70,78	56,51	72,55	57,92
oxalato de escitalopram	538814050048804	ESTALOX (LEGRAND	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	161,32	128,80	183,32	146,36	194,36	155,18	195,54	156,12	196,73	157,07	201,65	161,00
dicloridrato de pramipexol	538814050048906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	19,36	15,46	22,00	17,56	23,33	18,63	23,47	18,74	23,61	18,85	24,20	19,32
dicloridrato de pramipexol	538814050049006	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
dicloridrato de pramipexol	538814050049106	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (LEGRAND	1 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	133,09	106,26	151,24	120,75	160,35	128,02	161,33	128,81	162,31	129,59	166,37	132,83
oxalato de escitalopram	538814050049206	OXALATO DE ESCITALOPRAM (LEGRAND	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	133,19	106,34	151,36	120,85	160,47	128,12	161,45	128,90	162,43	129,68	166,49	132,93
enantato de estradiol;algesto na acetofenida	538814060049303	PERLUMES (LEGRAND PHARMA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	7,16	5,72	8,13	6,49	8,62	6,88	8,68	6,93	8,73	6,97	8,95	7,15
rosuvastatina cálcica	538814080049406	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,75	42,05	33,57
latanoprost	538814080049506	latanoprost (LEGRAND PHARMA)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
genfibrozila	538814080049606	GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 **CAP**	57,42	45,85	65,26	52,10	69,19	55,24	69,61	55,58	70,03	55,91	71,78	57,31
genfibrozila	538814080049706	GENFIBROZILA (LEGRAND PHARMA)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 **CAP**	42,21	33,70	47,96	38,29	50,85	40,60	51,16	40,85	51,47	41,09	52,76	42,12
cloridrato de duloxetina	538814100049806	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 15	45,89	36,64	52,14	41,63	55,29	44,14	55,62	44,41	55,96	44,68	57,36	45,80
cloridrato de duloxetina	538814100049906	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62
cloridrato de duloxetina	538814100050006	CLORIDRATO DE DULOXETINA (LEGRAND	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	183,61	146,59	208,64	166,58	221,21	176,61	222,55	177,68	223,91	178,77	229,51	183,24

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
estradiol;acetato de noretisterona	538814100050106	estradiol + acetato de noretisterona	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	22,01	17,57	25,01	19,97	26,52	21,17	26,68	21,30	26,84	21,43	27,51	21,96
losartana potássica;hidroclorotiazida	538814101118119	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	27,79	22,19	31,58	25,21	33,48	26,73	33,68	26,89	33,89	27,06	34,74	27,74
losartana potássica;hidroclorotiazida	538814102114117	LOSARTANA POTÁSSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	45,81	36,57	52,05	41,56	55,19	44,06	55,52	44,33	55,86	44,60	57,26	45,72
mesilato de imatinibe	538814120050204	LEUPHILA (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	4773,24	3810,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	538814120050304	LEUPHILA (LEGRAND)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	9299,17	7424,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
valsartana;hidroclorotiazida	538814120050406	valsartana + hidroclorotiazida (LEGRAND)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
cloridrato de fluoxetina	538814120050506	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	36,62	29,24	41,61	33,22	44,12	35,23	44,39	35,44	44,66	35,66	45,78	36,55
ácido mefenâmico	538814201112112	ÁCIDO MEFENÂMICO (LEGRAND)	500 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	12,27	9,79	13,94	11,13	14,78	11,80	14,87	11,87	14,96	11,94	15,33	12,24
adapaleno	538814301168111	ADAPALENO (LEGRAND)	1 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	30,73	24,54	35,51	28,35	37,98	30,32	38,24	30,53	38,51	30,75	39,62	31,63
albendazol	538814401138115	ALBENDAZOL (LEGRAND PHARMA)	40 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 10 ML + CP MED	5,11	4,08	5,81	4,64	6,15	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,39	5,10
trimetoprima;sulfametoxazol	538814501116415	BENECTRIN F (LEGRAND)	800 MG + 160 MG COM CT STR X 10	14,94	11,93	16,98	13,56	18,00	14,37	18,11	14,46	18,22	14,55	18,68	14,91
dipropionato de betametasona;ceftioconazol	538814601161110	CETOCONAZOL + DIPROPIONATO DE BETAMETASONA	20 MG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	16,28	13,00	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,4	16,29	20,99	16,76
cloridrato de fluoxetina	538814801111117	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 28	44,93	35,87	51,05	40,76	54,13	43,22	54,46	43,48	54,79	43,74	56,16	44,84
cloridrato de fluoxetina	538814802116112	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	25,11	20,05	28,53	22,78	30,25	24,15	30,43	24,30	30,62	24,45	31,39	25,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ranitidina	538814901114118	CLORIDRATO DE RANITIDINA (LEGRAND)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	16,83	13,44	19,13	15,27	20,28	16,19	20,41	16,30	20,53	16,39	21,04	16,80
sulfato de zinco;cloridrato de nafazolina	538815001176417	COLÍRIO LEGRAND (LEGRAND)	0,30 MG/ML + 0,15 MG/ML SOL OCU CT PLAS OPC GOT X 20	8,87	7,08	10,25	8,18	10,97	8,76	11,04	8,81	11,12	8,88	11,44	9,13
alprazolam	538815010050606	ALPRAZOLAM (LEGRAND)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	13,10	10,46	14,88	11,88	15,78	12,60	15,87	12,67	15,97	12,75	16,37	13,07
alprazolam	538815010050706	ALPRAZOLAM (LEGRAND)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	23,55	18,80	26,76	21,37	28,37	22,65	28,55	22,79	28,72	22,93	29,44	23,50
alprazolam	538815010050806	ALPRAZOLAM (LEGRAND)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	53,78	42,93	61,11	48,79	64,79	51,73	65,18	52,04	65,58	52,36	67,22	53,67
etinilestradiol;drospironona	538815030050906	DROSPIRONONA+ ETINILESTRADIOL (LEGRAND)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
losartana potássica;hidroclorotiazida	538815030051006	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	50 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	42,30	33,77	48,06	38,37	50,96	40,69	51,27	40,93	51,58	41,18	52,87	42,21
losartana potássica;hidroclorotiazida	538815030051106	LOSARTANA POTASSICA + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	100 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	69,76	55,69	79,27	63,29	84,05	67,11	84,55	67,50	85,07	67,92	87,20	69,62
orlistate	538815040051204	XENILIPI (LEGRAND)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL OPC X	122,65	97,93	141,74	113,17	151,57	121,01	152,63	121,86	153,7	122,71	158,15	126,27
orlistate	538815040051304	XENILIPI (LEGRAND)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 84	245,29	195,84	283,46	226,31	303,12	242,01	305,23	243,70	307,38	245,41	316,28	252,52
rosuvastatina cálcica	538815090051406	RUVASCOR (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,75	42,05	33,57
rosuvastatina cálcica	538815090051506	RUVASCOR (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	99,29	79,27	112,82	90,08	119,62	95,50	120,35	96,09	121,08	96,67	124,11	99,09
rosuvastatina cálcica	538815090051606	RUVASCOR (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	173,24	138,32	196,87	157,18	208,72	166,64	209,99	167,66	211,27	168,68	216,55	172,89
desonida	538815101162116	DESONIDA (LEGRAND)	0,5 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	11,56	9,23	13,35	10,66	14,28	11,40	14,38	11,48	14,48	11,56	14,90	11,90
etinilestradiol;drospironona	538815110051706	DROSPIRONONA+ ETINILESTRADIOL (LEGRAND)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS OPC X 24	93,19	74,41	105,90	84,55	112,28	89,64	112,96	90,19	113,65	90,74	116,49	93,01
simeticona;metilbrometo de homatropina	538815301137417	ESPASMO FLATOL (LEGRAND PHARMA)	80 MG/ML + 2,5 MG/ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	11,77	9,39	13,37	10,67	14,18	11,32	14,26	11,39	14,35	11,46	14,71	11,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
finasterida	538815401115113	FINASTERIDA (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	73,17	58,42	83,15	66,39	88,15	70,38	88,69	70,81	89,23	71,24	91,46	73,02
fumarato de cetotifeno	538815501136112	FUMARATO DE CETOTIFENO (LEGRAND)	0,2 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOS	25,84	20,63	29,36	23,44	31,13	24,85	31,32	25,01	31,51	25,16	32,30	25,79
hidrocortisona; clioquinol	538815601165416	HIDROCORTE (LEGRAND PHARMA)	30 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	23,37	18,66	27,01	21,56	28,88	23,06	29,09	23,23	29,29	23,39	30,14	24,06
maleato de dexclorfeniramin a; betametasona	538815701135111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + BETAMETASONA	0,4 MG/ML + 0,05 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	17,25	13,77	19,94	15,92	21,32	17,02	21,47	17,14	21,62	17,26	22,25	17,76
maleato de enalapril	538815901118111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL / AL X 30	11,14	8,89	12,65	10,10	13,42	10,71	13,50	10,78	13,58	10,84	13,92	11,11
maleato de enalapril	538815902114111	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,80
maleato de enalapril	538815903110118	MALEATO DE ENALAPRIL (LEGRAND)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,80
meloxicam	538816001110112	MELOXICAM (LEGRAND)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	11,06	8,83	12,57	10,04	13,33	10,64	13,41	10,71	13,49	10,77	13,83	11,04
meloxicam	538816002117110	MELOXICAM (LEGRAND)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	19,75	15,77	22,45	17,92	23,80	19,00	23,94	19,11	24,09	19,23	24,69	19,71
prednisolona	538816060051803	PRED-GRAN (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL AL X 10	3,17	2,53	3,60	2,87	3,81	3,04	3,84	3,07	3,86	3,08	3,96	3,16
prednisolona	538816060051903	PRED-GRAN (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL AL X 20	6,31	5,04	7,17	5,72	7,61	6,08	7,65	6,11	7,7	6,15	7,89	6,30
etinilestradiol; drospirenona	538816090052003	MEGY (LEGRAND PHARMA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
tadalafila	538816090052106	TADALAFILA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	538816090052206	TADALAFILA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	538816090052306	TADALAFILA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
tadalafila	538816090052406	TADALAFILA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	178,37	142,41	202,69	161,83	214,90	171,58	216,20	172,61	217,52	173,67	222,96	178,01
tadalafila	538816090052506	TADALAFILA (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	167,21	133,50	190,01	151,70	201,45	160,84	202,67	161,81	203,91	162,80	209,01	166,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	538816101115116	MALEATO DE ENALAPRIL + HIDROCLOROTIAZIDA (LEGRAND PHARMA)	20 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	25,80	20,60	29,31	23,40	31,08	24,81	31,27	24,97	31,46	25,12	32,25	25,75
nistatina	538816201136115	NISTATINA (LEGRAND PHARMA)	100 000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50 ML + CGT	16,50	13,17	18,75	14,97	19,88	15,87	20,00	15,97	20,12	16,06	20,62	16,46
rifamicina SV sódica	538816301173111	RIFAMICINA (LEGRAND PHARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	10,73	8,56	12,19	9,73	12,92	10,32	13,00	10,38	13,08	10,44	13,41	10,71
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	538816601134411	ALERGALIV D (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP DOS	15,19	12,13	17,56	14,02	18,78	14,99	18,91	15,10	19,04	15,20	19,59	15,64
diclofenaco potássico	538816701112411	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	8,08	6,45	9,18	7,33	9,73	7,77	9,79	7,82	9,85	7,86	10,10	8,06
diclofenaco dietilamônio	538816702161414	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)	11,6 MG/G GEL CT BG AL X 60 G	10,91	8,71	12,61	10,07	13,48	10,76	13,57	10,83	13,67	10,91	14,07	11,23
diclofenaco potássico	538816703131411	BENEVRAN (LEGRAND PHARMA)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	8,08	6,45	9,18	7,33	9,73	7,77	9,79	7,82	9,85	7,86	10,10	8,06
dipropionato de betametasona;ceftioconazol	538816801168417	CANDIGRAN (LEGRAND PHARMA)	20 MG/G + 0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	11,72	9,36	13,55	10,82	14,49	11,57	14,59	11,65	14,69	11,73	15,12	12,07
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRO NA	538816901111417	DORILEN (LEGRAND PHARMA)	500 MG + 10 MG + 5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12(**)	9,61	7,67	11,10	8,86	11,87	9,48	11,96	9,55	12,04	9,61	12,39	9,89
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRO NA	538816902134410	DORILEN (LEGRAND PHARMA)	/ 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 15 ML(**)	15,94	12,73	18,43	14,71	19,70	15,73	19,84	15,84	19,98	15,95	20,56	16,42
sulfato de pseudoefedrina;maleato de dexclorfeniramin a;guaifenesina	538817001130413	EXPECTAMIN (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG + 4,0 MG + 20,0 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 120ML	16,22	12,95	18,74	14,96	20,04	16,00	20,18	16,11	20,32	16,22	20,91	16,69
ezetimiba	538817020052606	EZETIMIBA (LEGRAND PHARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	64,12	51,19	72,86	58,17	77,25	61,68	77,72	62,05	78,19	62,43	80,14	63,98
cloridrato de metformina	538817020052706	CLORIDRATO DE METFORMINA (LEGRAND PHARMA)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	5,81	4,64	6,61	5,28	7,00	5,59	7,05	5,63	7,09	5,66	7,27	5,80

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
finasterida	538817030052817	finasterida (LEGRAND)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	37,66	30,07	43,52	34,75	46,54	37,16	46,86	37,41	47,19	37,68	48,56	38,77
cloridrato de dorzolamida	538817030052903	DORZAL (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML **CAP**	34,89	27,86	39,65	31,66	42,04	33,56	42,29	33,76	42,55	33,97	43,61	34,82
trometamol cetorolaco	538817040053003	LEGRACE (LEGRAND)	5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X	16,59	13,24	18,85	15,05	19,99	15,96	20,11	16,06	20,23	16,15	20,74	16,56
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	538817080053103	DORZAL MT (LEGRAND PHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	51,58	41,18	58,61	46,79	62,14	49,61	62,52	49,92	62,9	50,22	64,47	51,47
budesonida	538817090053204	INALAJET (LEGRAND)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120	14,74	11,76	16,74	13,37	17,75	14,17	17,86	14,26	17,97	14,35	18,42	14,71
budesonida	538817090053304	INALAJET (LEGRAND)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120	29,45	23,52	33,47	26,72	35,49	28,34	35,70	28,50	35,92	28,68	36,82	29,40
prednisona	538817100053406	PREDNISONA (LEGRAND)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,44	7,54	10,73	8,57	11,37	9,08	11,44	9,13	11,51	9,19	11,80	9,42
prednisona	538817100053506	PREDNISONA (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	6,99	5,58	7,94	6,34	8,42	6,72	8,47	6,76	8,52	6,80	8,73	6,97
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;dimeticona	538817201131413	PEPSOGEL (LEGRAND PHARMA)	40 MG + 30 MG + 5 MG SUS OR CT FR VD INC X 240 ML	21,67	17,30	25,05	20,00	26,78	21,38	26,97	21,53	27,16	21,68	27,95	22,32
levofloxacino hemi-hidratado	538817301118419	TAVAGRAN (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 7	44,73	35,71	50,83	40,58	53,89	43,03	54,22	43,29	54,55	43,55	55,91	44,64
levofloxacino hemi-hidratado	538817302114417	TAVAGRAN (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	63,69	50,85	72,37	57,78	76,73	61,26	77,20	61,64	77,67	62,01	79,61	63,56
levofloxacino hemi-hidratado	538817303110415	TAVAGRAN (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 3	19,04	15,20	21,64	17,28	22,94	18,32	23,08	18,43	23,22	18,54	23,80	19,00
trimetoprima;sulfametoxazol;cloridrato de fenazopiridina	538817401112412	UROCTRIN (LEGRAND PHARMA)	80 MG + 400 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	21,14	16,88	24,43	19,50	26,12	20,85	26,30	21,00	26,49	21,15	27,26	21,76
sulfato de neomicina;fosfato dissódico de dexametasona	538817501176412	NEOCORTIN (LEGRAND PHARMA)	1,0 MG + 5,0 MG/ML SOL OFR CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	5,92	4,73	6,73	5,37	7,13	5,69	7,18	5,73	7,22	5,76	7,40	5,91
cloridrato de sertralina	538817702112111	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	40,95	32,70	46,53	37,15	49,34	39,39	49,64	39,63	49,94	39,87	51,19	40,87
cloridrato de sertralina	538817703119118	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	31,80	25,39	36,14	28,85	38,31	30,59	38,54	30,77	38,78	30,96	39,75	31,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	538817704115116	CLORIDRATO DE SERTRALINA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	38,10	30,42	43,29	34,56	45,90	36,65	46,18	36,87	46,46	37,09	47,62	38,02
lansoprazol	538817802117113	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 14	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
lansoprazol	538817803113111	LANSOPRAZOL (LEGRAND PHARMA)	30 MG CAP GEL DURA C/ MICROG LIB RET CT BL AL PLAS INC X 28	71,49	57,08	81,24	64,86	86,13	68,77	86,65	69,18	87,18	69,60	89,36	71,35
losartana potássica	538817901115119	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	40,31	32,18	45,81	36,57	48,57	38,78	48,86	39,01	49,16	39,25	50,39	40,23
losartana potássica	538817902111117	LOSARTANA POTÁSSICA (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 30	27,29	21,79	31,01	24,76	32,88	26,25	33,08	26,41	33,28	26,57	34,11	27,23
albendazol	538818002114411	MONOZOL (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM MAST CT BL AL PVDC BRANCO LEITOSO X 1	7,22	5,76	8,20	6,55	8,69	6,94	8,75	6,99	8,8	7,03	9,02	7,20
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	538818060053603	CELERG (LEGRAND PHARMA)	0,25 MG/5 ML + 2 MG / 5 ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML - CP	16,06	12,82	18,55	14,81	19,84	15,84	19,98	15,95	20,12	16,06	20,70	16,53
cloridrato de ranitidina	538818060053706	cloridrato de ranitidina (LEGRAND)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	23,13	18,47	26,29	20,99	27,87	22,25	28,04	22,39	28,21	22,52	28,92	23,09
oxalato de escitalopram	538818070053806	oxalato de escitalopram (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	210,81	168,31	239,56	191,26	253,99	202,79	255,53	204,02	257,09	205,26	263,52	210,39
cloridrato de amitriptilina	538818080053906	cloridrato de amitriptilina (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
cloridrato de sertralina	538818080054006	cloridrato de sertralina (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,56	32,38	46,09	36,80	48,86	39,01	49,16	39,25	49,46	39,49	50,70	40,48
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	538818080054216	CETOCONAZOL+DIPROPIONATO DE BETAMETASONA+SULFATO DE NEOMICINA (LEGRAND)	20MG + 0,5MG + 2,5MG POM DERM CT BG AL X 30G	13,37	10,67	15,45	12,34	16,52	13,19	16,63	13,28	16,75	13,37	17,23	13,76
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	538818090054303	BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)	3,5 MG/ML + 1,0 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	14,78	11,80	16,80	13,41	17,81	14,22	17,92	14,31	18,03	14,40	18,48	14,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	538818090054406	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	70,22	56,06	79,79	63,70	84,60	67,54	85,11	67,95	85,63	68,37	87,77	70,08
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	538818090054506	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA (LEGRAND)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	81,63	65,17	92,76	74,06	98,35	78,52	98,95	79,00	99,55	79,48	102,04	81,47
cloridrato de metilfenidato	538818090054604	TEDEAGA (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL AL X 10	7,84	6,26	9,06	7,23	9,69	7,74	9,76	7,79	9,83	7,85	10,11	8,07
cloridrato de metilfenidato	538818090054704	TEDEAGA (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL AL X 20	15,69	12,53	18,13	14,47	19,39	15,48	19,52	15,58	19,66	15,70	20,23	16,15
cloridrato de metilfenidato	538818090054804	TEDEAGA (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	23,84	19,04	27,55	22,00	29,47	23,53	29,67	23,69	29,88	23,86	30,75	24,55
cloridrato de metilfenidato	538818090054904	TEDEAGA (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	47,68	38,07	55,10	43,99	58,92	47,04	59,33	47,37	59,75	47,70	61,48	49,09
cloridrato de metilfenidato	538818090055004	TEDEAGA (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL AL X 90	71,22	56,86	82,30	65,71	88,01	70,27	88,63	70,76	89,25	71,26	91,83	73,32
cloridrato de metilfenidato	538818090055104	TEDEAGA (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL AL X 100	79,14	63,18	91,45	73,01	97,79	78,08	98,48	78,63	99,17	79,18	102,04	81,47
risedronato sódico; enfuvirtid	538818100055203	RISEDRONEL (LEGRAND)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	24,46	19,53	27,80	22,20	29,47	23,53	29,65	23,67	29,83	23,82	30,58	24,42
risedronato sódico	538818100055303	RISEDRONEL (LEGRAND)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	48,92	39,06	55,59	44,38	58,94	47,06	59,30	47,35	59,66	47,63	61,15	48,82
risedronato sódico	538818100055403	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10**CAP**	244,59	195,28	277,94	221,91	294,69	235,28	296,47	236,70	298,28	238,15	305,74	244,10
risedronato sódico	538818100055503	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12**CAP**	293,51	234,34	333,53	266,29	353,63	282,34	355,77	284,05	357,94	285,78	366,89	292,92
risedronato sódico	538818100055603	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	342,42	273,39	389,12	310,67	412,56	329,39	415,06	331,38	417,59	333,40	428,03	341,74
risedronato sódico	538818100055703	RISEDRONEL (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16**CAP**	391,35	312,45	444,71	355,06	471,50	376,45	474,36	378,73	477,25	381,04	489,18	390,56
dicloridrato de trimetazidina	538818100055804	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
dicloridrato de trimetazidina	538818100055904	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
dicloridrato de trimetazidina	538818100056004	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	21,83	17,43	24,80	19,80	26,30	21,00	26,46	21,13	26,62	21,25	27,29	21,79

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de trimetazidina	538818100056104	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	29,09	23,23	33,06	26,40	35,05	27,98	35,26	28,15	35,48	28,33	36,37	29,04
dicloridrato de trimetazidina	538818100056204	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
dicloridrato de trimetazidina	538818100056304	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	72,74	58,08	82,66	66,00	87,64	69,97	88,17	70,39	88,71	70,83	90,93	72,60
dicloridrato de trimetazidina	538818100056404	ESKEMICO (LEGRAND PHARMA)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	87,29	69,69	99,19	79,19	105,17	83,97	105,80	84,47	106,45	84,99	109,11	87,11
tacrolimo monoidratado	538818100056504	CROPOC (LEGRAND)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	43,90	35,05	49,89	39,83	52,89	42,23	53,22	42,49	53,54	42,75	54,88	43,82
tacrolimo monoidratado	538818100056604	CROPOC (LEGRAND)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	131,72	105,17	149,69	119,51	158,70	126,71	159,67	127,48	160,64	128,25	164,66	131,46
tacrolimo monoidratado	538818100056704	CROPOC (LEGRAND)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	41,65	33,25	47,33	37,79	50,18	40,06	50,48	40,30	50,79	40,55	52,06	41,56
tacrolimo monoidratado	538818100056804	CROPOC (LEGRAND)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	91,70	73,21	104,21	83,20	110,48	88,21	111,15	88,74	111,83	89,29	114,63	91,52
cefalexina monoidratada	538818100056906	cefalexina (LEGRAND)	1G COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	43,33	34,59	49,24	39,31	52,20	41,68	52,52	41,93	52,84	42,19	54,16	43,24
etodolaco	538818100057004	TODOC (LEGRAND PHARMA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	12,38	9,89	14,07	11,23	14,92	11,91	15,01	11,98	15,1	12,06	15,48	12,36
amoxicilina tri-Hidratada	538818100057106	amoxicilina (LEGRAND)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,15	25,67	36,54	29,17	38,74	30,93	38,97	31,11	39,21	31,31	40,19	32,09
dipropionato de betametasona;ce toconazol	538818100057206	cetoconazol + dipropionato de betametasona (LEGRAND)	20 MG/G + 0,644 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30G	16,28	13,00	18,81	15,02	20,12	16,06	20,26	16,18	20,4	16,29	20,99	16,76
cloridrato de doxiciclina	538818100057317	CLORIDRATO DE DOXICICLINA (LEGRAND)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	18,67	14,91	21,22	16,94	22,50	17,96	22,63	18,07	22,77	18,18	23,34	18,63
itraconazol	538818100057406	itraconazol (LEGRAND)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	33,55	26,78	38,12	30,44	40,42	32,27	40,66	32,46	40,91	32,66	41,93	33,48
itraconazol	538818100057506	itraconazol (LEGRAND)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	70,40	56,20	80,00	63,87	84,82	67,72	85,33	68,13	85,85	68,54	88,00	70,26
itraconazol	538818100057606	itraconazol (LEGRAND)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	88,03	70,28	100,03	79,86	106,06	84,68	106,70	85,19	107,35	85,71	110,03	87,85
cloridrato de bromexina	538818101139410	BRONXINA (LEGRAND PHARMA)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,29	7,42	10,73	8,57	11,48	9,17	11,56	9,23	11,64	9,29	11,98	9,56

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de timolol	538818110057706	maleato de timolol (LEGRAND PHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 5 ML**CAP**	6,46	5,16	7,34	5,86	7,79	6,22	7,83	6,25	7,88	6,29	8,08	6,45
glibenclamida	538818110057806	glibenclamida (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	6,87	5,49	7,81	6,24	8,28	6,61	8,33	6,65	8,38	6,69	8,59	6,86
aciclovir	538818120057903	CLOVANTAX (LEGRAND)	50 MG/G CREM CT BG AL X 10 G	13,85	11,06	16,01	12,78	17,12	13,67	17,24	13,76	17,36	13,86	17,86	14,26
cloridrato de tansulosina	538818120058004	USOLEG (LEGRAND)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	30,18	24,10	34,30	27,39	36,37	29,04	36,59	29,21	36,81	29,39	37,73	30,12
cloridrato de tansulosina	538818120058104	USOLEG (LEGRAND)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	60,37	48,20	68,60	54,77	72,73	58,07	73,17	58,42	73,62	58,78	75,46	60,25
cloridrato de tansulosina	538818120058204	USOLEG (LEGRAND)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	90,54	72,28	102,88	82,14	109,08	87,09	109,74	87,62	110,41	88,15	113,17	90,35
cloridrato de tansulosina	538818120058304	USOLEG (LEGRAND)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	180,53	144,14	205,15	163,79	217,51	173,66	218,83	174,71	220,16	175,78	225,66	180,17
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	538818201133112	LORATADINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA (LEGRAND)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	15,59	12,45	18,02	14,39	19,27	15,39	19,40	15,49	19,54	15,60	20,11	16,06
iodeto de potássio;guaifenesina;cloridrato de oxomemazina;be	538818301138418	EXPEC (LEGRAND PHARMA)	0,4 MG/ML + 20 MG/ML + 4 MG/ML + 6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	19,69	15,72	22,75	18,16	24,33	19,43	24,50	19,56	24,67	19,70	25,38	20,26
cefadroxila	538818401116416	CEDROXIL (LEGRAND)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	31,27	24,97	35,54	28,38	37,68	30,08	37,91	30,27	38,14	30,45	39,09	31,21
cloridrato de clomipramina	538818502117116	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (LEGRAND)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	15,83	12,64	17,98	14,36	19,07	15,23	19,18	15,31	19,3	15,41	19,78	15,79
cloridrato de lidocaína	538818601166115	CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA (LEGRAND)	20 MG/ML GEL TOP CT BG AL X 30 G	10,93	8,73	12,42	9,92	13,17	10,51	13,25	10,58	13,33	10,64	13,66	10,91
cloridrato de tramadol	538818701111118	CLORIDRATO DE TRAMADOL (LEGRAND)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	17,58	14,04	19,98	15,95	21,18	16,91	21,31	17,01	21,44	17,12	21,98	17,55
sulfato de gentamicina	538818801165414	GENTAGRAN (LEGRAND)	3 MG/G POM OFT CT BG AL X 3 G	9,27	7,40	10,54	8,42	11,17	8,92	11,24	8,97	11,31	9,03	11,59	9,25
loratadina	538818902131418	ALERGALIV (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML XPE FR VD AMB X 100 ML + DOSADOR(**)	19,51	15,58	22,55	18,00	24,11	19,25	24,28	19,39	24,45	19,52	25,16	20,09
hemifumarato de quetiapina	538819001111415	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	496,93	396,75	564,69	450,85	598,71	478,01	602,34	480,91	606,01	483,84	621,16	495,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	538819002118413	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	277,77	221,77	315,64	252,01	334,66	267,19	336,69	268,81	338,74	270,45	347,21	277,21
hemifumarato de quetiapina	538819003114411	QUEROK (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14**CAP**	38,95	31,10	44,26	35,34	46,93	37,47	47,21	37,69	47,5	37,92	48,69	38,87
Rivaroxabana	538819010058404	RIXANTIL (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	29,89	23,86	33,96	27,11	36,01	28,75	36,23	28,93	36,45	29,10	37,36	29,83
Rivaroxabana	538819010058504	RIXANTIL (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	59,79	47,73	67,94	54,24	72,03	57,51	72,47	57,86	72,91	58,21	74,73	59,66
Rivaroxabana	538819010058604	RIXANTIL (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	179,35	143,19	203,81	162,72	216,08	172,52	217,39	173,56	218,72	174,63	224,19	178,99
Rivaroxabana	538819010058704	RIXANTIL (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
Rivaroxabana	538819010058804	RIXANTIL (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	538819010058904	RIXANTIL (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	251,09	200,47	285,33	227,81	302,52	241,53	304,35	242,99	306,21	244,48	313,87	250,59
Rivaroxabana	538819010059004	RIXANTIL (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
Rivaroxabana	538819010059104	RIXANTIL (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	538819010059204	RIXANTIL (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	251,09	200,47	285,33	227,81	302,52	241,53	304,35	242,99	306,21	244,48	313,87	250,59
gliclazida	538819010059304	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	21,87	17,46	24,85	19,84	26,35	21,04	26,51	21,17	26,67	21,29	27,34	21,83
gliclazida	538819010059404	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	43,72	34,91	49,68	39,66	52,68	42,06	53,00	42,32	53,32	42,57	54,65	43,63
gliclazida	538819010059504	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	87,45	69,82	99,38	79,34	105,37	84,13	106,00	84,63	106,65	85,15	109,32	87,28
cetoprofeno	538819010059604	FLAMADOR (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	13,59	10,85	15,44	12,33	16,37	13,07	16,47	13,15	16,57	13,23	16,98	13,56
cetoprofeno	538819010059704	FLAMADOR (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	33,97	27,12	38,61	30,83	40,93	32,68	41,18	32,88	41,43	33,08	42,47	33,91
cetoprofeno	538819010059804	FLAMADOR (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
cetoprofeno	538819010059904	FLAMADOR (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	101,91	81,36	115,81	92,46	122,78	98,03	123,53	98,63	124,28	99,23	127,39	101,71
cetoprofeno	538819010060004	FLAMADOR (LEGRAND PHARMA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	203,81	162,72	231,60	184,91	245,56	196,06	247,04	197,24	248,55	198,44	254,76	203,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etodolaco	538819010060106	etodolaco (LEGRAND)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
etodolaco	538819010060206	etodolaco (LEGRAND)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16,11	12,86	18,31	14,62	19,41	15,50	19,53	15,59	19,65	15,69	20,14	16,08
Linagliptina	538819010060304	GLINAPE (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	47,16	37,65	54,50	43,51	58,28	46,53	58,69	46,86	59,1	47,19	60,81	48,55
Linagliptina	538819010060404	GLINAPE (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	141,50	112,98	163,52	130,55	174,86	139,61	176,08	140,58	177,32	141,57	182,45	145,67
Linagliptina	538819010060504	GLINAPE (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	283,00	225,95	327,03	261,10	349,71	279,21	352,15	281,16	354,63	283,14	364,90	291,34
mirtazapina	538819010060606	mirtazapina (LEGRAND)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	52,50	41,92	59,66	47,63	63,26	50,51	63,64	50,81	64,03	51,12	65,63	52,40
mirtazapina	538819010060706	mirtazapina (LEGRAND)	30 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
mirtazapina	538819010060806	mirtazapina (LEGRAND)	45 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	149,35	119,24	169,71	135,50	179,94	143,66	181,03	144,53	182,13	145,41	186,68	149,05
aciclovir	538819010060906	aciclovir (LEGRAND)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	114,48	91,40	130,09	103,86	137,93	110,12	138,76	110,79	139,61	111,46	143,10	114,25
aciclovir	538819010061006	aciclovir (LEGRAND)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	137,37	109,68	156,11	124,64	165,51	132,14	166,51	132,94	167,53	133,76	171,72	137,10
tacrolimo monoidratado	538819020061106	tacrolimo (LEGRAND)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	34,47	27,52	39,17	31,27	41,53	33,16	41,79	33,37	42,04	33,56	43,09	34,40
tacrolimo monoidratado	538819020061206	tacrolimo (LEGRAND)	0,3 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	103,41	82,56	117,51	93,82	124,59	99,47	125,35	100,08	126,11	100,69	129,26	103,20
tacrolimo monoidratado	538819020061306	tacrolimo (LEGRAND)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	34,47	27,52	39,17	31,27	41,53	33,16	41,79	33,37	42,04	33,56	43,09	34,40
tacrolimo monoidratado	538819020061406	tacrolimo (LEGRAND)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	59,61	47,59	67,73	54,08	71,81	57,33	72,25	57,68	72,69	58,04	74,51	59,49
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	538819020061506	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 10	5,65	4,51	6,42	5,13	6,81	5,44	6,85	5,47	6,89	5,50	7,06	5,64
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	538819020061606	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 20	11,29	9,02	12,83	10,24	13,60	10,86	13,69	10,93	13,77	10,99	14,11	11,27
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	538819020061706	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	16,95	13,53	19,26	15,38	20,42	16,30	20,54	16,40	20,67	16,50	21,19	16,92
maleato de enalapril;hidroclorotiazida	538819020061806	maleato de enalapril + hidroclorotiazida	10 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 60	33,89	27,06	38,51	30,75	40,83	32,60	41,08	32,80	41,33	33,00	42,36	33,82
cefalexina monoidratada	538819020061906	cefalexina (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	22,41	17,89	25,47	20,34	27,00	21,56	27,16	21,68	27,33	21,82	28,01	22,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramina; guaifenesina	538819030062006	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA +	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP	13,37	10,67	15,45	12,34	16,52	13,19	16,63	13,28	16,75	13,37	17,23	13,76
ticagrelor	538819030062104	COALY (LEGRAND PHARMA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 10	34,62	27,64	39,34	31,41	41,71	33,30	41,96	33,50	42,22	33,71	43,28	34,55
ticagrelor	538819030062204	COALY (LEGRAND PHARMA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 20	69,23	55,28	78,67	62,81	83,41	66,59	83,92	67,00	84,43	67,41	86,54	69,09
ticagrelor	538819030062304	COALY (LEGRAND PHARMA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 30	103,85	82,92	118,01	94,22	125,12	99,90	125,88	100,50	126,65	101,12	129,82	103,65
ticagrelor	538819030062404	COALY (LEGRAND PHARMA)	90 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC PVC/PE/PVDC X 60	207,71	165,83	236,03	188,45	250,25	199,80	251,76	201,01	253,3	202,23	259,63	207,29
colecalfiferol	538819030062504	MAISOL (LEGRAND)	1000 UI COM REV CT BL AL AL X 10	8,10	6,47	9,36	7,47	10,01	7,99	10,08	8,05	10,15	8,10	10,44	8,34
colecalfiferol	538819030062604	MAISOL (LEGRAND)	1000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	24,30	19,40	28,08	22,42	30,03	23,98	30,24	24,14	30,45	24,31	31,33	25,01
colecalfiferol	538819030062704	MAISOL (LEGRAND)	1000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	48,61	38,81	56,17	44,85	60,07	47,96	60,48	48,29	60,91	48,63	62,67	50,04
colecalfiferol	538819030062804	MAISOL (LEGRAND)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	19,96	15,93	23,06	18,41	24,66	19,69	24,84	19,83	25,01	19,97	25,73	20,54
colecalfiferol	538819030062904	MAISOL (LEGRAND)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 10	49,90	39,84	57,66	46,04	61,66	49,23	62,09	49,57	62,53	49,92	64,34	51,37
colecalfiferol	538819030063004	MAISOL (LEGRAND)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	149,69	119,51	172,98	138,11	184,98	147,69	186,27	148,72	187,58	149,76	193,01	154,10
colecalfiferol	538819030063104	MAISOL (LEGRAND)	7000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	299,37	239,01	345,94	276,20	369,94	295,36	372,52	297,42	375,14	299,51	386,00	308,18
colecalfiferol	538819030063204	MAISOL (LEGRAND)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 4	135,46	108,15	156,54	124,98	167,40	133,65	168,56	134,58	169,75	135,53	174,66	139,45
colecalfiferol	538819030063304	MAISOL (LEGRAND)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X10	338,65	270,38	391,34	312,45	418,48	334,11	421,41	336,45	424,37	338,82	436,66	348,63
colecalfiferol	538819030063404	MAISOL (LEGRAND)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 30	1015,97	811,15	1.174,04	937,35	1.255,46	1.002,36	1.264,23	1.009,36	1273,12	1.016,46	1.309,98	1.045,89
colecalfiferol	538819030063504	MAISOL (LEGRAND)	50000 UI COM REV CT BL AL AL X 60	2031,94	1622,30	2.348,08	1.874,71	2.510,92	2.004,72	2.528,45	2.018,71	2546,24	2.032,92	2.619,96	2.091,78
cetoprofeno	538819030063606	CETOPROFENO (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	66,23	52,88	75,26	60,09	79,80	63,71	80,28	64,10	80,77	64,49	82,79	66,10
cetoprofeno	538819030063706	CETOPROFENO (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoprofeno	538819030063806	CETOPROFENO (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
cetoprofeno	538819030063906	CETOPROFENO (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
cetoprofeno	538819030064006	CETOPROFENO (LEGRAND)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	132,48	105,77	150,54	120,19	159,61	127,43	160,58	128,21	161,56	128,99	165,60	132,22
risedronato sódico; enfuvirtid	538819030064103	RISEDRONEL (LEGRAND)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	104,83	83,70	119,12	95,11	126,30	100,84	127,07	101,45	127,84	102,07	131,04	104,62
risedronato sódico	538819030064203	RISEDRONEL (LEGRAND)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	209,65	167,38	238,24	190,21	252,59	201,67	254,12	202,89	255,67	204,13	262,06	209,23
gliclazida	538819040064303	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 15	10,45	8,35	11,88	9,48	12,60	10,06	12,67	10,12	12,75	10,18	13,07	10,44
gliclazida	538819040064403	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	20,91	16,69	23,76	18,97	25,19	20,11	25,35	20,24	25,5	20,36	26,14	20,87
gliclazida	538819040064503	DAGLI (LEGRAND PHARMA)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	41,70	33,29	47,38	37,83	50,24	40,11	50,54	40,35	50,85	40,60	52,12	41,61
lactulose	538819040064603	LACTULIV (LEGRAND)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	22,36	17,85	25,84	20,63	27,63	22,06	27,82	22,21	28,02	22,37	28,83	23,02
lactulose	538819040064703	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP	22,36	17,85	25,84	20,63	27,63	22,06	27,82	22,21	28,02	22,37	28,83	23,02
lactulose	538819040064803	LACTULIV (LEGRAND PHARMA)	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	22,36	17,85	25,84	20,63	27,63	22,06	27,82	22,21	28,02	22,37	28,83	23,02
Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	538819040064906	levofloxacino hemi-hidratado (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	132,18	105,54	150,21	119,93	159,26	127,15	160,22	127,92	161,2	128,70	165,23	131,92
Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	538819040065006	levofloxacino hemi-hidratado (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	198,28	158,30	225,31	179,89	238,89	190,73	240,33	191,88	241,8	193,05	247,85	197,88
Levofloxacino Hemidratado (a excluir)	538819040065106	levofloxacino hemi-hidratado (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	396,56	316,61	450,64	359,79	477,78	381,46	480,68	383,77	483,61	386,11	495,70	395,77
DICLOFENACO RESINATO	538819040065203	BENEVRAN (LEGRAND)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 10	3,96	3,16	4,50	3,59	4,77	3,81	4,80	3,83	4,83	3,86	4,95	3,95
DICLOFENACO RESINATO	538819040065303	BENEVRAN (LEGRAND)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15	5,95	4,75	6,76	5,40	7,16	5,72	7,21	5,76	7,25	5,79	7,43	5,93
cetoconazol	538819040065406	CETOCONAZOL (LEGRAND)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	9,71	7,75	11,22	8,96	12,00	9,58	12,08	9,64	12,17	9,72	12,52	10,00
diclofenaco potássico	538819040065503	BENEVRAN (LEGRAND)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,87	3,09	4,40	3,51	4,66	3,72	4,69	3,74	4,72	3,77	4,84	3,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aciclovir	538819040065603	CLOVANTAX (LEGRAND)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	131,68	105,13	149,63	119,46	158,65	126,67	159,61	127,43	160,58	128,21	164,59	131,41
aciclovir	538819040065703	CLOVANTAX (LEGRAND)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 25	109,73	87,61	124,70	99,56	132,21	105,56	133,01	106,20	133,82	106,84	137,17	109,52
Rivaroxabana	538819040065806	rivaroxabana (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	18,62	14,87	21,16	16,89	22,44	17,92	22,57	18,02	22,71	18,13	23,28	18,59
Rivaroxabana	538819040065906	rivaroxabana (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	37,24	29,74	42,32	33,79	44,87	35,82	45,14	36,04	45,42	36,26	46,56	37,17
Rivaroxabana	538819040066006	rivaroxabana (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,74	89,21	126,98	101,38	134,63	107,49	135,44	108,14	136,27	108,80	139,68	111,52
Rivaroxabana	538819040066106	rivaroxabana (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	372,47	297,38	423,26	337,93	448,76	358,29	451,48	360,46	454,23	362,66	465,59	371,73
Rivaroxabana	538819040066206	rivaroxabana (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	52,14	41,63	59,24	47,30	62,81	50,15	63,19	50,45	63,58	50,76	65,17	52,03
Rivaroxabana	538819040066306	rivaroxabana (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	104,30	83,27	118,52	94,63	125,66	100,33	126,42	100,93	127,19	101,55	130,37	104,09
Rivaroxabana	538819040066406	rivaroxabana (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	156,44	124,90	177,77	141,93	188,48	150,48	189,62	151,39	190,78	152,32	195,55	156,13
Rivaroxabana	538819040066506	rivaroxabana (LEGRAND)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	365,02	291,43	414,80	331,18	439,79	351,13	442,45	353,25	445,15	355,41	456,28	364,29
Rivaroxabana	538819040066606	rivaroxabana (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	52,14	41,63	59,24	47,30	62,81	50,15	63,19	50,45	63,58	50,76	65,17	52,03
Rivaroxabana	538819040066706	rivaroxabana (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	104,30	83,27	118,52	94,63	125,66	100,33	126,42	100,93	127,19	101,55	130,37	104,09
Rivaroxabana	538819040066806	rivaroxabana (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	156,44	124,90	177,77	141,93	188,48	150,48	189,62	151,39	190,78	152,32	195,55	156,13
Rivaroxabana	538819040066906	rivaroxabana (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	365,02	291,43	414,80	331,18	439,79	351,13	442,45	353,25	445,15	355,41	456,28	364,29
acetilcisteína	538819040067006	acetilcisteína (LEGRAND)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	13,07	10,44	15,11	12,06	16,15	12,89	16,27	12,99	16,38	13,08	16,85	13,45
acetilcisteína	538819040067106	acetilcisteína (LEGRAND)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML +	19,60	15,65	22,65	18,08	24,22	19,34	24,39	19,47	24,56	19,61	25,27	20,18
acetilcisteína	538819040067206	acetilcisteína (LEGRAND)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML +	10,67	8,52	12,33	9,84	13,18	10,52	13,28	10,60	13,37	10,67	13,76	10,99
acetilcisteína	538819040067306	acetilcisteína (LEGRAND)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	17,78	14,20	20,55	16,41	21,97	17,54	22,12	17,66	22,28	17,79	22,93	18,31
acetilcisteína	538819040067406	acetilcisteína (LEGRAND)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML +	26,66	21,29	30,81	24,60	32,95	26,31	33,18	26,49	33,41	26,67	34,38	27,45
acetilcisteína	538819040067506	acetilcisteína (LEGRAND)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML +	35,55	28,38	41,08	32,80	43,93	35,07	44,24	35,32	44,55	35,57	45,84	36,60
acetilcisteína	538819040067606	acetilcisteína (LEGRAND)	200 MG GRAN CT 4 ENV AL PE X 5 G(**)	2,27	1,82	2,63	2,10	2,81	2,24	2,83	2,26	2,85	2,28	2,93	2,34
acetilcisteína	538819040067706	acetilcisteína (LEGRAND)	200 MG GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G(**)	9,11	7,27	10,52	8,40	11,25	8,98	11,33	9,05	11,41	9,11	11,74	9,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetilcisteína	538819040067806	acetilcisteína (LEGRAND)	600 MG GRAN CT 4 ENV AL PE X 5 G(**)	6,83	5,45	7,89	6,30	8,44	6,74	8,50	6,79	8,56	6,83	8,81	7,03
BESILATO DE AMLODIPINA	538819040067906	besilato de anlodipino (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	15,75	12,58	17,90	14,29	18,98	15,15	19,09	15,24	19,21	15,34	19,69	15,72
BESILATO DE AMLODIPINA	538819040068006	besilato de anlodipino (LEGRAND)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	22,96	18,33	26,09	20,83	27,66	22,08	27,83	22,22	28	22,36	28,70	22,91
BESILATO DE AMLODIPINA	538819040068106	besilato de anlodipino (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20	31,09	24,82	35,33	28,21	37,45	29,90	37,68	30,08	37,91	30,27	38,86	31,03
BESILATO DE AMLODIPINA	538819040068206	besilato de anlodipino (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	45,17	36,06	51,32	40,97	54,42	43,45	54,75	43,71	55,08	43,98	56,46	45,08
levonorgestrel	538819040068306	PREVOL-2 (LEGRAND)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	10,02	8,00	11,39	9,09	12,07	9,64	12,15	9,70	12,22	9,76	12,53	10,00
cloridrato de naratriptana	538819101116419	NARANETY (LEGRAND)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	11,87	9,48	13,49	10,77	14,31	11,43	14,39	11,49	14,48	11,56	14,84	11,85
cloridrato de naratriptana	538819102112417	NARANETY (LEGRAND)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	35,65	28,46	40,51	32,34	42,95	34,29	43,21	34,50	43,47	34,71	44,56	35,58
ácido tranexâmico	538819201110412	TREXACONT (LEGRAND)	250 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	24,81	19,81	28,67	22,89	30,66	24,48	30,87	24,65	31,09	24,82	31,99	25,54
bromidrato de citalopram	538819301115416	CITAFORIN (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	104,87	83,73	119,17	95,15	126,35	100,88	127,11	101,48	127,89	102,11	131,09	104,66
levofloxacino	538819401111412	LEVOFLOXACINO (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	20,66	16,49	23,47	18,74	24,89	19,87	25,04	19,99	25,19	20,11	25,82	20,61
levofloxacino	538819402116418	LEVOFLOXACINO (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	48,32	38,58	54,91	43,84	58,22	46,48	58,57	46,76	58,93	47,05	60,40	48,22
levofloxacino	538819403112114	LEVOFLOXACINO (LEGRAND)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	68,99	55,09	78,40	62,59	83,13	66,37	83,63	66,77	84,14	67,18	86,24	68,85
fenofibrato	538819501114413	FENOBRATY (LEGRAND PHARMA)	200 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	50,58	40,38	57,47	45,88	60,94	48,65	61,31	48,95	61,68	49,25	63,22	50,47
guaifenesina	538819702136112	GUAIFENESINA (LEGRAND PHARMA)	16 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	7,85	6,27	9,07	7,24	9,70	7,74	9,77	7,80	9,84	7,86	10,12	8,08
gestodeno;etinile stradiol	538819801118414	PREVIANE (LEGRAND PHARMA)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS INC - CALEND X	19,20	15,33	21,82	17,42	23,14	18,47	23,28	18,59	23,42	18,70	24,01	19,17
gestodeno;etinile stradiol	538819802114412	PREVIANE (LEGRAND PHARMA)	0,075 MG + 0,02 MG COM REV CT 3 BL AL PLAS INC - CALEND X	46,24	36,92	52,55	41,96	55,71	44,48	56,05	44,75	56,39	45,02	57,80	46,15

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mesilato de doxazosina	538819901112116	MESILATO DE DOXAZOSINA (LEGRAND)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	47,98	38,31	54,52	43,53	57,81	46,16	58,16	46,43	58,51	46,71	59,97	47,88
ácido fosfórico;sulfato ferroso	538820001138414	VITÔNICO (LEGRAND PHARMA)	SOL OR CT FR PLAS INC X 500 ML(**)	16,19	12,93	18,71	14,94	20,01	15,98	20,15	16,09	20,29	16,20	20,88	16,67
acebrofilina	538820101132116	ACEBROFILINA (LEGRAND)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	13,50	10,78	15,34	12,25	16,26	12,98	16,36	13,06	16,46	13,14	16,87	13,47
acebrofilina	538820102139114	ACEBROFILINA (LEGRAND)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	17,44	13,93	19,82	15,82	21,01	16,77	21,14	16,88	21,27	16,98	21,80	17,41
captopril	538820201110114	CAPTOPRIL (LEGRAND)	50 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	26,32	21,02	29,91	23,88	31,71	25,32	31,91	25,48	32,1	25,63	32,90	26,27
captopril	538820203113110	CAPTOPRIL (LEGRAND)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	16,93	13,52	19,24	15,36	20,40	16,29	20,52	16,38	20,65	16,49	21,17	16,90
cloridrato de ticlopidina	538820301115118	CLORIDRATO DE TICLOPIDINA (LEGRAND)	250 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,46	35,50	50,52	40,34	53,57	42,77	53,89	43,03	54,22	43,29	55,58	44,38
dexametasona	538820402116111	DEXAMETASONA (LEGRAND)	4 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	6,95	5,55	7,90	6,31	8,38	6,69	8,43	6,73	8,48	6,77	8,69	6,94
topiramato	538820501114115	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	62,19	49,65	70,67	56,42	74,93	59,82	75,38	60,18	75,84	60,55	77,74	62,07
topiramato	538820503117111	TOPIRAMATO (LEGRAND PHARMA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 60**CAP**	120,26	96,02	136,66	109,11	144,89	115,68	145,77	116,38	146,66	117,09	150,33	120,02
triancinolona acetonida	538820601161115	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA (LEGRAND)	1 MG/G POM BUCAL CT BG AL X 10 G	7,43	5,93	8,44	6,74	8,95	7,15	9,01	7,19	9,06	7,23	9,29	7,42
DICLOFENACO RESINATO	538820701131110	DICLOFENACO RESINATO (LEGRAND)	15 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	8,46	6,76	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
cloridrato de bupropiona	538820801118116	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 60	117,23	93,59	133,21	106,35	141,24	112,77	142,09	113,44	142,96	114,14	146,53	116,99
cloridrato de bupropiona	538820802114114	CLORIDRATO DE BUPROPIONA (LEGRAND)	150 MG COM REV LIB LENT CT BL AL AL X 30	58,59	46,78	66,58	53,16	70,59	56,36	71,02	56,70	71,45	57,05	73,24	58,47
rosuvastatina cálcica	538820901112111	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	137,02	109,40	155,71	124,32	165,09	131,81	166,09	132,61	167,1	133,41	171,28	136,75
rosuvastatina cálcica	538820902119118	ROSUVASTATINA CÁLCICA (LEGRAND)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,23	62,46	88,90	70,98	94,25	75,25	94,82	75,70	95,4	76,17	97,79	78,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
repaglinida	538821001115110	REPAGLINIDA (LEGRAND)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	43,18	34,48	49,07	39,18	52,03	41,54	52,34	41,79	52,66	42,04	53,98	43,10
cloridrato de bupropiona	538821101111419	BUPOGRAN (LEGRAND)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	63,49	50,69	72,15	57,60	76,50	61,08	76,96	61,44	77,43	61,82	79,37	63,37
cloridrato de bupropiona	538821102116414	BUPOGRAN (LEGRAND)	150 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	126,98	101,38	144,29	115,20	152,98	122,14	153,91	122,88	154,85	123,63	158,72	126,72
etinilestradiol;drospirenona	538821201114118	ETINILESTRADIOL (LEGRAND)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 21	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
diclofenaco dietilamônio	538821301178411	DICLOAIR (LEGRAND PHARMA)	11,6 MG/G SOL AER DERM FILME PLAS CIL AL X 85 ML	20,57	16,43	23,77	18,98	25,42	20,30	25,60	20,44	25,78	20,58	26,53	21,18
dexametasona;cloridrato de ciprofloxacino monoidratado	538821401164410	BIALUDEX (LEGRAND PHARMA)	3,5 MG/G + 1,0 MG/G POM OFT CT BG AL X 3,5 G	23,12	18,46	26,28	20,98	27,86	22,24	28,03	22,38	28,2	22,51	28,91	23,08
cloridrato de paroxetina	538821501118410	PAROXILIV (LEGRAND)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	76,67	61,21	87,12	69,56	92,37	73,75	92,93	74,20	93,5	74,65	95,84	76,52
ácido ascórbico	538900202131419	REDOXON (BAYER)	2 G COM EFEV CT TB PLAST X 10	13,01	10,39	15,03	12,00	16,07	12,83	16,19	12,93	16,3	13,01	16,77	13,39
acetato de retinol	538900302118414	AROVIT (BAYER)	50000 UI DRG CT BL AL PLAS AMB X 30	4,86	3,88	5,62	4,49	6,01	4,80	6,05	4,83	6,09	4,86	6,27	5,01
cloridrato de tiamina	538900401116411	BENERVA (BAYER)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	15,39	12,29	17,79	14,20	19,02	15,19	19,16	15,30	19,29	15,40	19,85	15,85
clodronato dissódico	538900801114317	BONEFÓS (BAYER)	400 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS POLIET OPC X 30	332,49	265,46	377,83	301,66	400,59	319,83	403,02	321,77	405,48	323,74	415,62	331,83
clodronato dissódico	538900802153316	BONEFÓS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 5 ML	428,30	341,96	486,71	388,59	516,03	412,00	519,15	414,49	522,32	417,02	535,38	427,45
clodronato dissódico	538900803151317	BONEFÓS (BAYER)	60 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 25 ML	428,30	341,96	486,71	388,59	516,03	412,00	519,15	414,49	522,32	417,02	535,38	427,45
gestodeno;estradiol	538901001111311	AVADEN (BAYER)	1 MG COM REV / 1 MG + 0,025 MG COM REV CT ENV BL	37,68	30,08	42,82	34,19	45,40	36,25	45,67	36,46	45,95	36,69	47,10	37,60
valerato de estradiol;enantato de	538901101159316	MESIGYNA (BAYER)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 1 ML + AGU	20,07	16,03	22,81	18,21	24,19	19,31	24,33	19,43	24,48	19,54	25,09	20,03
Rivaroxabana	538901201110211	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 5	29,89	23,86	33,96	27,11	36,01	28,75	36,23	28,93	36,45	29,10	37,36	29,83
Rivaroxabana	538901202117211	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 10	59,79	47,73	67,94	54,24	72,03	57,51	72,47	57,86	72,91	58,21	74,73	59,66
Rivaroxabana	538901203113218	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 100	597,84	477,31	679,36	542,40	720,29	575,08	724,65	578,56	729,07	582,09	747,30	596,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Rivaroxabana	538901204111219	XARELTO (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL PP X 30	179,35	143,19	203,81	162,72	216,08	172,52	217,39	173,56	218,72	174,63	224,19	178,99
valerato de estradiol;dienogeste	538901401111319	QLAIRA (BAYER)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS	32,80	26,19	37,90	30,26	40,53	32,36	40,81	32,58	41,1	32,81	42,29	33,76
valerato de estradiol;dienogeste	538901402116314	QLAIRA (BAYER)	COM REV A + COM REV B + COM REV C + COM REV D 3 ESTOJ CARTOL BL AL PLAST INC X 26 + 2 PLACEBOS	98,37	78,54	113,68	90,76	121,56	97,05	122,41	97,73	123,27	98,42	126,84	101,27
cloridrato de moxifloxacino	538901501114417	PROMIRA (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL/AL X 05	116,86	93,30	132,79	106,02	140,79	112,41	141,65	113,09	142,51	113,78	146,07	116,62
cloridrato de moxifloxacino	538901502110415	PROMIRA (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 07	147,85	118,05	168,02	134,15	178,14	142,23	179,22	143,09	180,31	143,96	184,82	147,56
drospirenona;ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	538901901112314	ANGELIQ (BAYER)	1 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PVC X 28	61,57	49,15	69,96	55,86	74,18	59,23	74,62	59,58	75,08	59,94	76,96	61,44
ampicilina	538902301119316	BINOTAL (BAYER)	500 MG COM CT STR X 14	28,27	22,57	32,13	25,65	34,06	27,19	34,27	27,36	34,48	27,53	35,34	28,22
ampicilina	538902302115314	BINOTAL (BAYER)	1000 MG COM CT STR X 14	50,61	40,41	57,51	45,92	60,98	48,69	61,35	48,98	61,72	49,28	63,26	50,51
ampicilina	538902303111312	BINOTAL (BAYER)	1000 MG COM CT STR X 21	75,92	60,61	86,27	68,88	91,46	73,02	92,02	73,47	92,58	73,92	94,89	75,76
ampicilina	538902304118310	BINOTAL (BAYER)	500 MG COM CT STR X 21	42,41	33,86	48,19	38,47	51,10	40,80	51,41	41,05	51,72	41,29	53,01	42,32
iloprostano	538902401113138	VENTAVIS (BAYER)	10 MCG/ML SOL NEB CT 30 AMP VD TRANS X 1 ML**CAP**	927,90	740,84	1.054,44	841,86	1.117,96	892,58	1.124,73	897,98	1.131,59	903,46	1.159,88	926,05
valerato de estradiol	538902501118313	PRIMOGENA (BAYER)	1 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X	23,71	18,93	26,95	21,52	28,57	22,81	28,74	22,95	28,92	23,09	29,64	23,66
valerato de estradiol	538902502114311	PRIMOGENA (BAYER)	2 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X	47,41	37,85	53,88	43,02	57,12	45,60	57,47	45,88	57,82	46,16	59,27	47,32
gadobutrol	538902602151316	GADOVIST (BAYER)	604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 15 ML	332,29	265,30	383,99	306,58	410,62	327,84	413,49	330,13	416,4	332,45	428,46	342,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;riboflavina;palmitato de retinol;nicotinamida;fumarato ferroso;colecalciferol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carbonato de cálcio;MONONITRATO DE TIAMINA;ACETATO DE	538902801111314	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 14	14,05	11,21	16,23	12,96	17,36	13,86	17,48	13,96	17,6	14,05	18,11	14,46
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;tiamina;riboflavina;palmitato de retinol;nicotinamida;fumarato ferroso;colecalciferol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;ACETATO DE	538902802118411	NATELE (BAYER)	CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 28	28,07	22,41	32,44	25,90	34,69	27,70	34,93	27,89	35,18	28,09	36,20	28,90
dienogeste	538912020008602	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT BL AL PLAS VERDE X 28	105,94	84,59	122,43	97,75	130,92	104,53	131,83	105,25	132,76	106,00	136,60	109,06
dienogeste	538912020009002	ALLURENE (BAYER)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS VERDE X 28	105,94	84,59	122,43	97,75	130,92	104,53	131,83	105,25	132,76	106,00	136,60	109,06
clotrimazol;acetato de dexametasona	538912020009303	BAYCUTEN N (BAYER)	10 MG/G + 0,443 MG/G CREM DERM CT BG AL X 40 G	21,55	17,20	24,90	19,88	26,63	21,26	26,81	21,41	27	21,56	27,78	22,18
gadoxetato dissódico	538912030009902	PRIMOVI (BAYER)	181,43 MG/ML SOL INJ CT SER VD INC X 10 ML	279,98	223,53	323,54	258,31	345,97	276,22	348,39	278,15	350,84	280,11	361,00	288,22
Rivaroxabana	538912030010002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 42	251,10	200,48	285,34	227,82	302,53	241,54	304,36	243,00	306,22	244,49	313,88	250,60
Rivaroxabana	538912030010102	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
Rivaroxabana	538912030010202	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Rivaroxabana	538912030010302	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	538912030010402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	251,10	200,48	285,34	227,82	302,53	241,54	304,36	243,00	306,22	244,49	313,88	250,60
Rivaroxabana	538912030010502	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 42	251,10	200,48	285,34	227,82	302,53	241,54	304,36	243,00	306,22	244,49	313,88	250,60
Rivaroxabana	538912030010602	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	585,88	467,77	665,77	531,55	705,88	563,57	710,16	566,99	714,49	570,45	732,35	584,71
Rivaroxabana	538912030010702	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 98	585,88	467,77	665,77	531,55	705,88	563,57	710,16	566,99	714,49	570,45	732,35	584,71
Rivaroxabana	538912030010802	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
Rivaroxabana	538912030010902	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	538912030011002	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	538912030011102	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 42	251,10	200,48	285,34	227,82	302,53	241,54	304,36	243,00	306,22	244,49	313,88	250,60
Rivaroxabana	538912030011202	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 98	585,88	467,77	665,77	531,55	705,88	563,57	710,16	566,99	714,49	570,45	732,35	584,71
Rivaroxabana	538912030011302	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PP X 98	585,88	467,77	665,77	531,55	705,88	563,57	710,16	566,99	714,49	570,45	732,35	584,71
Rivaroxabana	538912030011402	XARELTO (BAYER)	15 MG COM REV CT BL AL PP X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	538912030011502	XARELTO (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL PVC/PVDC X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
levonorgestrel;etinilestradiol	538912040011614	MICROVLAR (BAYER)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	4,85	3,87	5,51	4,40	5,84	4,66	5,87	4,69	5,91	4,72	6,06	4,84
betainterferona 1b	538912040011712	BETAFERON (BAYER)	9,6 MUI PO LIOF INJ CT 15 CT 1 FA VD INC + 1 SER VD INC DIL X 1,2 ML + ADAP COM AGULHA + 2 ENV	4849,73	3872,03	5.511,06	4.400,03	5.843,05	4.665,09	5.878,46	4.693,36	5914,31	4.721,99	6.062,17	4.840,04
acetato de noretisterona	538912050011814	CLIANE (BAYER)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS INC	33,86	27,03	38,47	30,71	40,79	32,57	41,04	32,77	41,29	32,97	42,32	33,79
gestodeno;etinilestradiol	538912050011904	GYNERA (BAYER)	0,075 MG + 0,03 MG DRG CT ENV BL CALEND AL PLAS INC X	22,84	18,23	25,95	20,72	27,51	21,96	27,68	22,10	27,85	22,24	28,55	22,79
gestodeno;etinilestradiol	538912050012014	MIRELLE (BAYER)	0,06 MG + 0,015 MG COM REV CT ENV BL CALEND X 24	21,84	17,43	24,81	19,81	26,31	21,01	26,47	21,13	26,63	21,26	27,30	21,80
tosilato de sorafenibe	538912050012113	NEXAVAR (BAYER)	200 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	5714,78	4562,68	6.494,06	5.184,86	6.885,27	5.497,20	6.927,00	5.530,52	6969,24	5.564,24	7.143,47	5.703,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de estradiol	538912050012213	CLIMENE (BAYER)	2 MG DRG / 2 MG + 1 MG DRG CT BL CALEND X 11 + 10	18,32	14,63	20,82	16,62	22,07	17,62	22,20	17,72	22,34	17,84	22,90	18,28
gestodeno;etinilestradiol	538912050012313	FEMIANE (BAYER)	0,075 MG + 0,020 MG DRG CT ENV BL CALEND X 21	26,03	20,79	29,59	23,62	31,37	25,05	31,56	25,20	31,75	25,35	32,54	25,98
levonorgestrel;etinilestradiol	538912050012414	MIRANOVA (BAYER)	0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	12,49	9,97	14,19	11,33	15,05	12,02	15,14	12,09	15,23	12,16	15,61	12,46
ácido azelaico	538912050012513	AZELAN (BAYER)	200 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	40,40	32,26	46,69	37,28	49,93	39,86	50,28	40,14	50,63	40,42	52,10	41,60
aceponato de metilprednisolona	538912050012613	ADVANTAN (BAYER)	1 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 20	49,22	39,30	56,88	45,41	60,82	48,56	61,25	48,90	61,68	49,25	63,47	50,67
aceponato de metilprednisolona	538912050012713	ADVANTAN (BAYER)	1 MG/G EMU DERM CT BG AL X 20 G	46,03	36,75	53,19	42,47	56,88	45,41	57,28	45,73	57,68	46,05	59,35	47,39
acetato de ciproterona	538912050012813	ANDROCUR (BAYER)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20**CAP**	106,26	84,83	120,74	96,40	128,02	102,21	128,79	102,83	129,58	103,46	132,82	106,04
acetato de ciproterona	538912050012913	ANDROCUR (BAYER)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	200,09	159,75	227,37	181,53	241,07	192,47	242,53	193,64	244,01	194,82	250,11	199,69
ácido acetilsalicílico	538912050013013	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	10,80	8,62	12,48	9,96	13,34	10,65	13,44	10,73	13,53	10,80	13,92	11,11
ácido acetilsalicílico	538912050013113	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	300 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	31,78	25,37	36,72	29,32	39,27	31,35	39,54	31,57	39,82	31,79	40,97	32,71
cloridrato de moxifloxacino	538912050013213	AVALOX (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL / AL X 5	116,86	93,30	132,79	106,02	140,79	112,41	141,65	113,09	142,51	113,78	146,07	116,62
cloridrato de moxifloxacino	538912050013313	AVALOX (BAYER)	400 MG COM REV CT BL AL / AL X 7	147,85	118,05	168,02	134,15	178,14	142,23	179,22	143,09	180,31	143,96	184,82	147,56
cloridrato de moxifloxacino	538912050013413	AVALOX (BAYER)	1,6 MG / ML SOL INJ ENV AL BOLS PLAS X 250 ML	152,41	121,68	173,19	138,27	183,62	146,60	184,73	147,49	185,86	148,39	190,51	152,10
ácido azelaico	538912050013513	AZELAN (BAYER)	150 MG/G GEL CT BG AL X 15 G	20,18	16,11	23,32	18,62	24,94	19,91	25,11	20,05	25,29	20,19	26,02	20,77
ácido azelaico	538912050013613	AZELAN (BAYER)	150 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	40,39	32,25	46,67	37,26	49,91	39,85	50,26	40,13	50,61	40,41	52,08	41,58
valerato de estradiol;levonorgestrel	538912050014113	CICLOPRIMOGENA (BAYER)	2 MG DRG / 2 MG + 0,25 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 11 + 10	6,51	5,20	7,40	5,91	7,84	6,26	7,89	6,30	7,94	6,34	8,14	6,50
acarbose	538912050014213	GLUCOBAY (BAYER)	50 MG COM CT BL AL/AL X 30	30,19	24,11	34,31	27,39	36,38	29,05	36,60	29,22	36,82	29,40	37,74	30,13
acarbose	538912050014313	GLUCOBAY (BAYER)	100 MG COM CT BL AL/AL X 30	45,07	35,98	51,21	40,89	54,30	43,35	54,63	43,62	54,96	43,88	56,33	44,97
cloridrato de vardenafila	538912050014413	LEVITRA (BAYER)	5MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	117,09	93,49	135,31	108,03	144,69	115,52	145,71	116,33	146,73	117,15	150,98	120,54
cloridrato de vardenafila	538912050014513	LEVITRA (BAYER)	10MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	18,52	14,79	21,40	17,09	22,89	18,28	23,05	18,40	23,21	18,53	23,88	19,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de vardenafila	538912050014813	LEVITRA (BAYER)	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	77,02	61,49	89,00	71,06	95,17	75,98	95,84	76,52	96,51	77,05	99,30	79,28
cloridrato de vardenafila	538912050014913	LEVITRA (BAYER)	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	153,99	122,95	177,95	142,08	190,29	151,93	191,62	152,99	192,97	154,07	198,56	158,53
cloridrato de vardenafila	538912050015013	LEVITRA (BAYER)	20MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	305,91	244,24	353,51	282,24	378,02	301,81	380,66	303,92	383,34	306,06	394,44	314,92
gadopentetato de dimeglumina	538912050015113	MAGNEVISTAN (BAYER)	469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 10	1216,61	971,34	1.382,51	1.103,80	1.465,79	1.170,29	1.474,68	1.177,38	1483,67	1.184,56	1.520,76	1.214,17
gadopentetato de dimeglumina	538912050015213	MAGNEVISTAN (BAYER)	469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 15	1817,05	1450,73	2.064,82	1.648,55	2.189,21	1.747,87	2.202,48	1.758,46	2215,91	1.769,18	2.271,31	1.813,41
gadopentetato de dimeglumina	538912050015313	MAGNEVISTAN (BAYER)	469 MG / ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 30	3429,32	2737,97	3.896,96	3.111,33	4.131,71	3.298,76	4.156,75	3.318,75	4182,1	3.338,99	4.286,65	3.422,46
gadopentetato de dimeglumina	538912050015413	MAGNEVISTAN (BAYER)	469 MG / ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100	11151,88	8903,67	12.672,59	10.117,80	13.436,01	10.727,31	13.517,43	10.792,32	13599,86	10.858,13	13.939,86	11.129,58
valerato de diflucortolona	538912050015513	NERISONA (BAYER)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	16,76	13,38	19,37	15,47	20,71	16,53	20,85	16,65	21	16,77	21,61	17,25
valerato de diflucortolona	538912050015613	NERISONA (BAYER)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 15G	16,76	13,38	19,37	15,47	20,71	16,53	20,85	16,65	21	16,77	21,61	17,25
etinilestradiol;dr ospirenona	538912050015713	YASMIN (BAYER)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	47,80	38,16	54,32	43,37	57,59	45,98	57,94	46,26	58,29	46,54	59,75	47,70
undecilato de testosterona	538912050015813	NEBIDO (BAYER)	250 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 4 ML	364,84	291,29	414,59	331,01	439,57	350,95	442,23	353,08	444,93	355,23	456,05	364,11
levonorgestrel;etinilestradiol	538912050015913	NEOVLAR (BAYER)	0,25 MG + 0,05 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	4,19	3,35	4,76	3,80	5,05	4,03	5,08	4,06	5,11	4,08	5,24	4,18
acetato de noretisterona	538912050016013	PRIMOLUT-NOR (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	12,33	9,85	14,01	11,19	14,86	11,86	14,95	11,94	15,04	12,01	15,42	12,31
etinilestradiol;acetato de noretisterona	538912050016113	PRIMOSISTON (BAYER)	2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
mesterolona	538912050016213	PROVIRON (BAYER)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	15,49	12,37	17,60	14,05	18,66	14,90	18,78	14,99	18,89	15,08	19,36	15,46
drospirenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538912050016313	YAZ (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	47,80	38,16	54,32	43,37	57,59	45,98	57,94	46,26	58,29	46,54	59,75	47,70
aceponato de metilprednisolona	538912050016413	ADVANTAN (BAYER)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G	35,94	28,70	41,53	33,16	44,42	35,46	44,73	35,71	45,04	35,96	46,34	37,00
nifedipino	538912060016913	ADALAT (BAYER)	10 MG CAP GEL CT BL AL/AL X 60	25,18	20,11	28,62	22,85	30,34	24,22	30,52	24,37	30,71	24,52	31,48	25,13
nifedipino	538912060017113	ADALAT OROS (BAYER)	20 MG COM CT BL AL/AL X 30	99,53	79,47	113,10	90,30	119,92	95,74	120,64	96,32	121,38	96,91	124,41	99,33
nifedipino	538912060017203	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM CT BL AL/AL X 15	60,81	48,55	69,10	55,17	73,27	58,50	73,71	58,85	74,16	59,21	76,01	60,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nifedipino	538912060017303	ADALAT OROS (BAYER)	30 MG COM CT BL AL/AL X 30	121,61	97,10	138,20	110,34	146,52	116,98	147,41	117,69	148,31	118,41	152,02	121,37
nifedipino	538912060017413	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	89,53	71,48	101,74	81,23	107,86	86,12	108,52	86,64	109,18	87,17	111,91	89,35
nifedipino	538912060017513	ADALAT OROS (BAYER)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	179,11	143,00	203,54	162,51	215,80	172,29	217,11	173,34	218,43	174,39	223,89	178,75
nifedipino	538912060017613	ADALAT (BAYER)	10 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X	17,49	13,96	19,88	15,87	21,07	16,82	21,20	16,93	21,33	17,03	21,86	17,45
nifedipino	538912060017713	ADALAT RETARD (BAYER)	20 MG COM REV CT BL AL/PLAST AMB OPC X	25,91	20,69	29,45	23,51	31,22	24,93	31,41	25,08	31,6	25,23	32,39	25,86
etinilestradiol;drospirenona	538912070018003	YASMIN (BAYER)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	143,36	114,46	162,91	130,07	172,72	137,90	173,77	138,74	174,83	139,58	179,20	143,07
levonorgestrel;etinilestradiol	538912070018103	MIRANOVA (BAYER)	0,10 MG + 0,02 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	37,48	29,93	42,59	34,00	45,16	36,06	45,43	36,27	45,71	36,49	46,85	37,41
etinilestradiol;acetato de ciproterona	538912080018214	DIANE 35 (BAYER)	2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21	17,51	13,98	19,89	15,88	21,09	16,84	21,22	16,94	21,35	17,05	21,88	17,47
etinilestradiol;acetato de ciproterona	538912080018304	DIANE 35 (BAYER)	2 MG + 0,035 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63	37,31	29,79	42,40	33,85	44,95	35,89	45,22	36,10	45,5	36,33	46,64	37,24
pivalato de fluocortolona;cloridrato de	538912080018714	ULTRAPROCT LDO (BAYER)	1MG/G + 20 MG/G CREM RET CT BG AL X 30 G + APLIC	20,81	16,62	24,05	19,20	25,72	20,53	25,90	20,68	26,08	20,82	26,84	21,43
pivalato de fluocortolona;cloridrato de	538912080018814	ULTRAPROCT LDO (BAYER)	1 MG + 40MG SUP RET CT STR AL X 10	12,95	10,34	14,97	11,95	16,00	12,77	16,12	12,87	16,23	12,96	16,70	13,33
palmitato de retinol	538912090018903	AROVIT VITA (BAYER)	300000 UI/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1ML	27,00	21,56	30,68	24,49	32,53	25,97	32,73	26,13	32,93	26,29	33,75	26,95
palmitato de retinol	538912090019003	AROVIT VITA (BAYER)	150000 UI/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 20ML	5,31	4,24	6,14	4,90	6,57	5,25	6,61	5,28	6,66	5,32	6,85	5,47
iopromida	538912120020014	ULTRAVIST (BAYER)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML	459,25	366,66	521,87	416,66	553,31	441,76	556,67	444,45	560,06	447,15	574,06	458,33
iopromida	538912120020114	ULTRAVIST (BAYER)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	1148,12	916,66	1.304,68	1.041,66	1.383,28	1.104,41	1.391,66	1.111,10	1400,15	1.117,88	1.435,15	1.145,82
iopromida	538912120020214	ULTRAVIST (BAYER)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	2293,57	1831,19	2.606,33	2.080,89	2.763,34	2.206,25	2.780,09	2.219,62	2797,04	2.233,16	2.866,97	2.288,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
iopromida	538912120020314	ULTRAVIST (BAYER)	623,40 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML	4587,13	3662,36	5.212,65	4.161,78	5.526,66	4.412,49	5.560,15	4.439,22	5594,06	4.466,30	5.733,91	4.577,95
iopromida	538912120020414	ULTRAVIST (BAYER)	623,40 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500	1099,23	877,63	1.249,13	997,31	1.324,38	1.057,38	1.332,41	1.063,80	1340,53	1.070,28	1.374,04	1.097,03
iopromida	538912120020514	ULTRAVIST (BAYER)	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 50 ML	1415,99	1130,53	1.609,08	1.284,69	1.706,02	1.362,09	1.716,35	1.370,33	1726,82	1.378,69	1.769,99	1.413,16
iopromida	538912120020614	ULTRAVIST (BAYER)	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 100 ML	2832,00	2261,07	3.218,18	2.569,39	3.412,05	2.724,18	3.432,73	2.740,69	3453,66	2.757,40	3.540,00	2.826,34
iopromida	538912120020714	ULTRAVIST (BAYER)	768,86 MG/ML SOL INJ CX 10 FA VD INC X 200 ML	5663,75	4521,94	6.436,08	5.138,57	6.823,79	5.448,11	6.865,15	5.481,14	6907,01	5.514,56	7.079,69	5.652,42
AMIDOTRIZOATO SÓDICO;AMIDOTRIZOATO DE MEGLUMINA	538912120020814	UROGRAFINA (BAYER)	60 % SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	30,34	24,22	34,48	27,53	36,55	29,18	36,78	29,37	37	29,54	37,93	30,28
valerato de diflucortolona	538912120021013	BI-NERISONA (BAYER)	1,0 MG + 10 MG CREAM DERM CT BG	18,26	14,58	21,10	16,85	22,56	18,01	22,72	18,14	22,88	18,27	23,54	18,79
drospirenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538912120021103	YAZ (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBO	47,80	38,16	54,32	43,37	57,59	45,98	57,94	46,26	58,29	46,54	59,75	47,70
nitratode miconazol;metro nidazol	538913010021205	GYNOTRAN (BAYER)	750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 7 LUVAS	50,34	40,19	58,17	46,44	62,20	49,66	62,64	50,01	63,08	50,36	64,91	51,82
afibercepte	538913020021302	Eylia (BAYER)	40 MG/ML SOL INJ CT 1 FA VD TRANS X 0,278 ML + AGU COM FILTRO 01	3209,44	2562,42	3.647,09	2.911,84	3.866,79	3.087,25	3.890,23	3.105,96	3913,95	3.124,90	4.011,80	3.203,02
afibercepte	538913020021402	Eylia (BAYER)	40 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS BL PLAS X 1 MG/G + 10 MG/G	3209,44	2562,42	3.647,09	2.911,84	3.866,79	3.087,25	3.890,23	3.105,96	3913,95	3.124,90	4.011,80	3.203,02
valerato de diflucortolona;nitrato de	538913030021913	ICACORT (BAYER)	CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,63	15,67	22,69	18,12	24,26	19,37	24,43	19,50	24,6	19,64	25,31	20,21
etinilestradiol;drospirenona	538913050022003	YASMIN (BAYER)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT ENV BL CALEND AL PLAS	47,80	38,16	54,32	43,37	57,59	45,98	57,94	46,26	58,29	46,54	59,75	47,70
drospirenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538913050022303	YAZ (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72 + 12 PLACEBO	143,36	114,46	162,91	130,07	172,72	137,90	173,77	138,74	174,83	139,58	179,20	143,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;drospirenona	538913050022403	YASMIN (BAYER)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21	143,36	114,46	162,91	130,07	172,72	137,90	173,77	138,74	174,83	139,58	179,20	143,07
nitrito de isoconazol	538913120022513	GYNO-ICADEN (BAYER)	10 MG/G CREM VAG CT BG X 40 G + 7 APLIC	42,65	34,05	49,28	39,35	52,70	42,08	53,07	42,37	53,44	42,67	54,99	43,90
nitrito de isoconazol	538913120022613	GYNO-ICADEN (BAYER)	600 MG/OVULO CT STRIP X 1 + DEDEIRA	48,38	38,63	55,91	44,64	59,79	47,74	60,21	48,07	60,63	48,41	62,39	49,81
naproxeno	538914100022703	NAPROSYN (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,62	8,48	12,07	9,64	12,79	10,21	12,87	10,28	12,95	10,34	13,27	10,59
etinilestradiol;acetato de noretisterona	538914120022803	PRIMOSISTON (BAYER)	2 MG + 0,01 MG COM CT BL AL PVC/CTFE INC X 30	6,37	5,09	7,24	5,78	7,68	6,13	7,72	6,16	7,77	6,20	7,96	6,36
nitrito de miconazol;metronidazol	538914120022903	GYNOTRAN (BAYER)	750MG + 200MG ÓVULO CT 1 STRIP X 7 + 14 DEDEIRAS	50,34	40,19	58,17	46,44	62,20	49,66	62,64	50,01	63,08	50,36	64,91	51,82
nitrito de isoconazol	538915010023017	ICADEN (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	21,49	17,16	24,83	19,82	26,56	21,21	26,74	21,35	26,93	21,50	27,71	22,12
isoconazol	538915010023117	ICADEN (BAYER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	30,24	24,15	34,95	27,90	37,37	29,84	37,64	30,05	37,9	30,26	39,00	31,14
isoconazol	538915010023217	ICADEN (BAYER)	10 MG/ML SOL SPRAY CT TB PLAS OPC X 60	56,29	44,94	65,05	51,94	69,56	55,54	70,05	55,93	70,54	56,32	72,58	57,95
levonorgestrel;etinilestradiol	538915010023313	TRIQUILAR (BAYER)	0,05 MG + 0,03 MG + 0,075 MG + 0,04 MG + 0,125 MG + 0,03 MG CT BL AL PLAS INC CALEND X 21	5,76	4,60	6,54	5,22	6,94	5,54	6,98	5,57	7,02	5,60	7,20	5,75
levonorgestrel;etinilestradiol	538915010023403	TRIQUILAR (BAYER)	0,05 MG + 0,03 MG + 0,075 MG + 0,04 MG + 0,125 MG + 0,03 MG CT BL AL PLAS INC CALEND X 63	17,27	13,79	19,62	15,66	20,81	16,61	20,93	16,71	21,06	16,81	21,59	17,24
etinilestradiol;drospirenona	538915060023503	YASMIN (BAYER)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7	47,80	38,16	54,32	43,37	57,59	45,98	57,94	46,26	58,29	46,54	59,75	47,70
levonorgestrel	538915090024217	MIRENA (BAYER)	52 MG SIU CT BL X 1 + INSERTOR	698,25	557,49	793,47	633,51	841,27	671,67	846,37	675,74	851,53	679,86	872,82	696,86
cloridrato de ciprofloxacino;ciprofloxacino	538915100024317	CIPRO XR (BAYER)	500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 3	56,02	44,73	63,66	50,83	67,50	53,89	67,91	54,22	68,32	54,55	70,03	55,91
cloridrato de ciprofloxacino;ciprofloxacino	538915100024417	CIPRO XR (BAYER)	500 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	130,71	104,36	148,53	118,59	157,48	125,73	158,43	126,49	159,4	127,26	163,39	130,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciprofloxacino; ciprofloxacino	538915100024517	CIPRO XR (BAYER)	1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 3	85,76	68,47	97,46	77,81	103,33	82,50	103,96	83,00	104,59	83,50	107,20	85,59
cloridrato de ciprofloxacino; ciprofloxacino	538915100024617	CIPRO XR (BAYER)	1000 MG COM REV MULT LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 7	200,09	159,75	227,37	181,53	241,07	192,47	242,53	193,64	244,01	194,82	250,11	199,69
cloridrato de ciprofloxacino	538915100024717	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	98,11	78,33	111,49	89,01	118,21	94,38	118,92	94,95	119,65	95,53	122,64	97,92
cloridrato de ciprofloxacino	538915100024817	CIPRO (BAYER)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	200,42	160,01	227,75	181,84	241,47	192,79	242,93	193,96	244,41	195,14	250,52	200,02
ciprofloxacino	538915100024917	CIPRO (BAYER)	0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 100 ML	113,83	90,88	129,35	103,27	137,15	109,50	137,98	110,16	138,82	110,83	142,29	113,60
ciprofloxacino	538915100025017	CIPRO (BAYER)	0,2% SOL INJ ENV AL BOLS PO X 200 ML	195,87	156,38	222,57	177,70	235,98	188,41	237,41	189,55	238,86	190,71	244,83	195,47
RIOCIGUATE	538916010025301	Adempas (BAYER)	0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6376,06	5090,65	7.368,10	5.882,69	7.879,07	6.290,65	7.934,10	6.334,59	7989,91	6.379,14	8.221,23	6.563,83
RIOCIGUATE	538916010025401	Adempas (BAYER)	0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12752,13	10181,30	14.736,20	11.765,38	15.758,16	12.581,31	15.868,21	12.669,18	15979,83	12.758,30	16.442,48	13.127,68
RIOCIGUATE	538916010025501	Adempas (BAYER)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6376,06	5090,65	7.368,10	5.882,69	7.879,07	6.290,65	7.934,10	6.334,59	7989,91	6.379,14	8.221,23	6.563,83
RIOCIGUATE	538916010025601	Adempas (BAYER)	1,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12752,13	10181,30	14.736,20	11.765,38	15.758,16	12.581,31	15.868,21	12.669,18	15979,83	12.758,30	16.442,48	13.127,68
RIOCIGUATE	538916010025701	Adempas (BAYER)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6376,06	5090,65	7.368,10	5.882,69	7.879,07	6.290,65	7.934,10	6.334,59	7989,91	6.379,14	8.221,23	6.563,83
RIOCIGUATE	538916010025801	Adempas (BAYER)	1,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12752,13	10181,30	14.736,20	11.765,38	15.758,16	12.581,31	15.868,21	12.669,18	15979,83	12.758,30	16.442,48	13.127,68
RIOCIGUATE	538916010025901	Adempas (BAYER)	2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6376,06	5090,65	7.368,10	5.882,69	7.879,07	6.290,65	7.934,10	6.334,59	7989,91	6.379,14	8.221,23	6.563,83
RIOCIGUATE	538916010026001	Adempas (BAYER)	2,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12752,13	10181,30	14.736,20	11.765,38	15.758,16	12.581,31	15.868,21	12.669,18	15979,83	12.758,30	16.442,48	13.127,68
RIOCIGUATE	538916010026101	Adempas (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	6376,06	5090,65	7.368,10	5.882,69	7.879,07	6.290,65	7.934,10	6.334,59	7989,91	6.379,14	8.221,23	6.563,83
RIOCIGUATE	538916010026201	Adempas (BAYER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	12752,13	10181,30	14.736,20	11.765,38	15.758,16	12.581,31	15.868,21	12.669,18	15979,83	12.758,30	16.442,48	13.127,68
ácido acetilsalicílico	538916010026303	ASPIRINA PREVENT (BAYER)	100 MG COM REV CT BL AL / AL X 90	32,39	25,86	37,43	29,88	40,03	31,96	40,31	32,18	40,59	32,41	41,77	33,35
valerato de estradiol; enantato de	538916040026803	MESIGYNA (BAYER)	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	20,07	16,03	22,81	18,21	24,19	19,31	24,33	19,43	24,48	19,54	25,09	20,03
regorafenibe	538916050026901	Stivarga (BAYER)	40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	3919,29	3129,16	4.529,08	3.616,02	4.843,17	3.866,79	4.876,99	3.893,79	4911,3	3.921,18	5.053,49	4.034,71
regorafenibe	538916050027001	Stivarga (BAYER)	40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 84	11757,87	9387,49	13.587,25	10.848,06	14.529,53	11.600,38	14.631,00	11.681,39	14733,92	11.763,56	15.160,50	12.104,14
acetato de retinol	538916070027103	AROVIT (BAYER)	50000 UI DRG CT BL AL PLAS X 30 - 04	4,86	3,88	5,62	4,49	6,01	4,80	6,05	4,83	6,09	4,86	6,27	5,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de vardenafila	538916090027203	LEVITRA (BAYER)	5MG COM REV CT BL AL/AL X 4	117,09	93,49	135,31	108,03	144,69	115,52	145,71	116,33	146,73	117,15	150,98	120,54
cloreto de rádio (223 Ra)	538916110027307	XOFIGO (BAYER)	1100 KBQ/ML SOL INJ CX BLINDAGEM DE CHUMBO FA VD TRANS X 6ML	16173,88	12913,22	18.609,94	14.858,18	19.856,34	15.853,30	19.990,24	15.960,21	20125,95	16.068,56	20.687,79	16.517,13
drosiprenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538917100027503	YAZ FLEX (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	59,74	47,69	67,88	54,20	71,97	57,46	72,41	57,81	72,85	58,16	74,67	59,62
drosiprenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538917100027603	YAZ FLEX (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	119,49	95,40	135,78	108,41	143,96	114,94	144,84	115,64	145,72	116,34	149,36	119,25
drosiprenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538917100027703	YAZ FLEX (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 90	179,23	143,10	203,67	162,61	215,94	172,41	217,25	173,45	218,57	174,51	224,03	178,87
drosiprenona;clatrato de etinilestradiol betaciclodextrina	538917100027803	YAZ FLEX (BAYER)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 120	238,96	190,79	271,55	216,81	287,91	229,87	289,65	231,26	291,42	232,67	298,71	238,49
cloridrato de oximetazolina	538917110027917	AFRIN (BAYER)	0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 30	12,58	10,05	14,54	11,61	15,55	12,42	15,66	12,50	15,77	12,59	16,23	12,96
cloridrato de oximetazolina	538917110028017	AFRIN (BAYER)	0,250 MG SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML	8,79	7,01	10,15	8,10	10,86	8,67	10,93	8,73	11,01	8,79	11,33	9,05
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	538917110028117	CLARITIN D (BAYER)	1,0 MG/ML + 12,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML	27,22	21,73	31,46	25,12	33,64	26,86	33,87	27,04	34,11	27,23	35,10	28,02
cloridrato de oximetazolina	538918020028517	AFRIN (BAYER)	0,5 MG SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10	6,98	5,57	8,07	6,44	8,63	6,89	8,69	6,94	8,75	6,99	9,00	7,19
fosfato de tedizolida	538918050028602	Sivextro (BAYER)	200 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS X	732,90	585,15	846,93	676,19	905,67	723,09	911,99	728,13	918,41	733,26	945,00	754,49
fosfato de tedizolida	538918050028702	Sivextro (BAYER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	3929,10	3136,99	4.540,42	3.625,07	4.855,30	3.876,47	4.889,21	3.903,55	4923,6	3.931,00	5.066,15	4.044,81
gadobutrol	538918120028803	GADOVIST (BAYER)	604,72 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 7,5 ML	166,15	132,65	192,00	153,29	205,31	163,92	206,75	165,07	208,2	166,23	214,23	171,04
bicarbonato de sódio	539000201151414	BICARBONATO DE SÓDIO (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 8 CT 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	393,24	313,96	446,86	356,77	473,78	378,27	476,65	380,56	479,56	382,88	491,55	392,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	539013090001203	GLICOSE (SAMTEC)	25% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	97,18	77,59	110,43	88,17	117,08	93,48	117,79	94,04	118,51	94,62	121,47	96,98
glicose	539013090001403	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	102,98	82,22	117,03	93,44	124,08	99,07	124,83	99,66	125,59	100,27	128,73	102,78
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	539013090001603	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	65,48	52,28	74,41	59,41	78,89	62,99	79,37	63,37	79,85	63,75	81,85	65,35
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	539013090001803	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	110,01	87,83	125,01	99,81	132,54	105,82	133,35	106,47	134,16	107,11	137,51	109,79
cloreto de potássio	539013090002103	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	40,43	32,28	45,94	36,68	48,71	38,89	49,00	39,12	49,3	39,36	50,53	40,34
cloreto de potássio	539013090002403	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)	15G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	60,67	48,44	68,95	55,05	73,10	58,36	73,54	58,71	73,99	59,07	75,84	60,55
cloreto de potássio	539013090002503	CLORETO DE POTASSIO (SAMTEC)	19,1G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	77,24	61,67	87,78	70,08	93,07	74,31	93,63	74,75	94,2	75,21	96,56	77,09
sulfato de magnésio	539013100003104	SULFATO DE MAGNÉSIO (SAMTEC)	100 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAST TRANS X 10 ML	139,88	111,68	158,96	126,91	168,53	134,55	169,56	135,38	170,59	136,20	174,85	139,60
cloreto de sódio	539013100003404	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	10G/100ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10ML	94,74	75,64	107,66	85,96	114,15	91,14	114,84	91,69	115,54	92,25	118,43	94,55
cloreto de sódio	539013100003903	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	90,24	72,05	102,55	81,88	108,72	86,80	109,38	87,33	110,05	87,86	112,80	90,06
cloreto de sódio	539013100004103	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	0,9% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	188,55	150,54	214,26	171,07	227,17	181,37	228,55	182,47	229,94	183,58	235,69	188,17
cloreto de sódio	539013100004303	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	97,02	77,46	110,25	88,02	116,89	93,32	117,60	93,89	118,32	94,47	121,28	96,83
cloreto de sódio	539013100004503	CLORETO DE SÓDIO (SAMTEC)	20% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	216,59	172,93	246,13	196,51	260,96	208,35	262,54	209,61	264,14	210,89	270,74	216,16
glicose	539016100004603	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 20 ML	51,33	40,98	58,33	46,57	61,85	49,38	62,22	49,68	62,6	49,98	64,17	51,23
glicose	539016100004703	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 20 ML	102,68	81,98	116,68	93,16	123,71	98,77	124,46	99,37	125,22	99,98	128,35	102,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
glicose	539016100004803	GLICOSE (SAMTEC)	50% SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 20 ML	205,38	163,97	233,38	186,33	247,44	197,56	248,94	198,75	250,46	199,97	256,72	204,97
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	539016100004903	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 5 ML	7,59	6,06	8,63	6,89	9,15	7,31	9,20	7,35	9,26	7,39	9,49	7,58
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	539016100005003	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 5 ML	15,18	12,12	17,25	13,77	18,29	14,60	18,40	14,69	18,51	14,78	18,97	15,15
ÁGUA PARA INJETÁVEIS	539016100005103	ÁGUA PARA INJETÁVEIS (SAMTEC)	SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 5 ML	30,37	24,25	34,51	27,55	36,59	29,21	36,82	29,40	37,04	29,57	37,97	30,32
bicarbonato de sódio	539016110005203	Bicarbonato de sódio (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP PLAS TRANS X 10 ML	24,57	19,61	27,92	22,29	29,60	23,63	29,78	23,78	29,96	23,92	30,71	24,52
bicarbonato de sódio	539016110005303	Bicarbonato de sódio (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP PLAS TRANS X 10 ML	49,12	39,22	55,82	44,57	59,18	47,25	59,54	47,54	59,9	47,82	61,40	49,02
bicarbonato de sódio	539016110005403	Bicarbonato de sódio (SAMTEC)	84 MG/ML SOL INJ CX 200 AMP PLAS TRANS X 10 ML	98,30	78,48	111,71	89,19	118,44	94,56	119,15	95,13	119,88	95,71	122,88	98,11
acetato de lanreotida	539200101150311	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR)	90 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X	2456,35	1961,15	2.791,31	2.228,58	2.959,46	2.362,83	2.977,39	2.377,15	2995,55	2.391,65	3.070,44	2.451,44
acetato de lanreotida	539200102157311	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR)	60 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X	2285,71	1824,91	2.597,40	2.073,76	2.753,87	2.198,69	2.770,56	2.212,02	2787,45	2.225,50	2.857,14	2.281,14
acetato de lanreotida	539200103153318	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR)	120 MG SOL INJ LIB PROL CT SACHÊ SER PLAS PREENCHIDA X	2456,35	1961,15	2.791,31	2.228,58	2.959,46	2.362,83	2.977,39	2.377,15	2995,55	2.391,65	3.070,44	2.451,44
toxina botulínica A	539200201155412	DYSPORE (BEAUFOUR)	500 U PO LIOF INJ CT FA VD INC**CAP**	1493,42	1192,34	1.697,06	1.354,93	1.799,30	1.436,56	1.810,20	1.445,26	1821,24	1.454,08	1.866,77	1.490,43
toxina botulínica A	539212040000403	DYSPORE (BEAUFOUR)	300 U PO LIOF INJ CT FA VD INC	898,29	717,20	1.020,79	815,00	1.082,28	864,09	1.088,84	869,33	1095,48	874,63	1.122,87	896,50
acetato de lanreotida	539214010000603	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	60 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML **CAP**	2384,67	1903,92	2.709,86	2.163,55	2.873,10	2.293,88	2.890,51	2.307,78	2908,14	2.321,86	2.980,84	2.379,90
acetato de lanreotida	539214010000703	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	90 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML **CAP**	2562,71	2046,06	2.912,16	2.325,07	3.087,60	2.465,14	3.106,31	2.480,08	3125,25	2.495,20	3.203,38	2.557,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

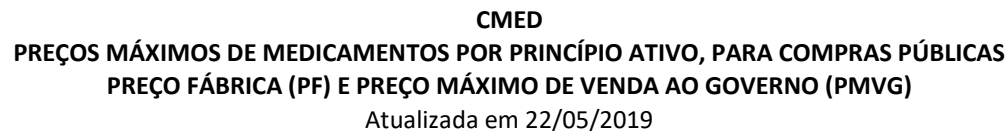
PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetato de lanreotida	539214010000803	SOMATULINE AUTOGEL (BEAUFOUR IPSEN)	120 MG SOL INJ LIB PR CT SACHÊ SER PREENCH AG RETRÁTIL X 0,5 ML **CAP**	2562,71	2046,06	2.912,16	2.325,07	3.087,60	2.465,14	3.106,31	2.480,08	3125,25	2.495,20	3.203,38	2.557,58
tetraidrocanabinol;canabidiol	539217070000902	Mevatyl (BEAUFOUR IPSEN)	27 MG/ML + 25 MG/ML SOL SPR CT 3 FR VD AMB X 10 ML	1810,17	1445,24	2.091,81	1.670,10	2.236,87	1.785,92	2.252,50	1.798,40	2268,34	1.811,04	2.334,01	1.863,47
LEVOMALATO DE CABOZANTINIBE	539219010001002	CABOMETYX (BEAUFOUR)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	12658,20	10106,31	14.627,66	11.678,72	15.642,09	12.488,64	15.751,33	12.575,86	15862,13	12.664,32	16.321,37	13.030,98
LEVOMALATO DE CABOZANTINIBE	539219010001102	CABOMETYX (BEAUFOUR)	40 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	25316,41	20212,62	29.255,33	23.357,46	31.284,19	24.977,30	31.502,68	25.151,74	31724,27	25.328,66	32.642,75	26.061,97
LEVOMALATO DE CABOZANTINIBE	539219010001202	CABOMETYX (BEAUFOUR)	60 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	26950,53	21517,30	31.143,69	24.865,12	33.303,51	26.589,52	33.536,10	26.775,22	33772	26.963,56	34.749,77	27.744,22
imunoglobulina humana	539400101154417	TEGELINE (LFB)	5G PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + FA VD TRANS DIL X 100 ML + EQP INFUS**CAP**	932,40	744,43	1.059,54	845,94	1.123,37	896,90	1.130,18	902,34	1137,07	907,84	1.165,50	930,54
albumina humana	539400201159410	VIALEBEX (LFB)	20% SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML	212,86	169,95	241,89	193,12	256,46	204,76	258,02	206,00	259,59	207,26	266,08	212,44
imunoglobulina humana	539416020000303	TEGELINE NEWY (LFB)	1 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 20ML**CAP**	186,47	148,88	211,90	169,18	224,66	179,37	226,02	180,45	227,4	181,56	233,09	186,10
imunoglobulina humana	539416020000403	TEGELINE NEWY (LFB)	2,5 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X	466,19	372,21	529,77	422,97	561,68	448,45	565,08	451,16	568,53	453,91	582,74	465,26
imunoglobulina humana	539416020000503	TEGELINE NEWY (LFB)	5 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 100ML**CAP**	932,40	744,43	1.059,54	845,94	1.123,37	896,90	1.130,18	902,34	1137,07	907,84	1.165,50	930,54
imunoglobulina humana	539416020000603	TEGELINE NEWY (LFB)	10 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 200ML	1864,80	1488,86	2.119,09	1.691,88	2.246,75	1.793,81	2.260,37	1.804,68	2274,15	1.815,68	2.331,00	1.861,07
imunoglobulina humana	539416020000703	TEGELINE NEWY (LFB)	20 G SOL INJ CT 1 FR VD INC X 400ML	3729,60	2977,71	4.238,18	3.383,76	4.493,49	3.587,60	4.520,72	3.609,34	4548,29	3.631,35	4.662,00	3.722,14
fator de von Willebrand	539416040000807	WILFACTIN (LFB)	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + DISP TRANSF FLTR(Em Análise Recursal)	1307,79	1044,14	1.511,27	1.206,60	1.616,08	1.290,28	1.627,36	1.299,28	1638,81	1.308,43	1.686,26	1.346,31
fator de von Willebrand	539416040000907	WILFACTIN (LFB)	1000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + FA DIL X 10 ML + EQUIPO(Em Análise Recursal)	1307,79	1044,14	1.511,27	1.206,60	1.616,08	1.290,28	1.627,36	1.299,28	1638,81	1.308,43	1.686,26	1.346,31
alfaepoetina	539500104155410	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	10000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	5980,19	4774,58	6.795,66	5.425,65	7.205,05	5.752,51	7.248,71	5.787,37	7292,91	5.822,66	7.475,23	5.968,22
alfaepoetina	539500107154415	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	2000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	1222,55	976,08	1.389,26	1.109,19	1.472,95	1.176,00	1.481,87	1.183,13	1490,91	1.190,34	1.528,18	1.220,10
alfaepoetina	539500111151417	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	3000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	1426,32	1138,78	1.620,82	1.294,06	1.718,46	1.372,02	1.728,88	1.380,34	1739,42	1.388,75	1.782,91	1.423,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfaepoetina	539500115157411	ERITROPOIETINA (CHRON EPIGEN)	4000 UI/ML INJ CT 20 FA VD INC X 1 ML	2083,74	1663,66	2.367,89	1.890,52	2.510,53	2.004,41	2.525,75	2.016,56	2541,15	2.028,85	2.604,68	2.079,58
alfainterferona 2a	539500208155417	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE	3000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	1325,49	1058,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2a	539500211156410	INTERFERON ALFA 2A HUMANO RECOMBINANTE	5000000 UI PO LIOF INJ CT 20 FA VD INC	2439,81	1947,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
nicotina	539600107113316	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	4 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	40,71	32,50	47,04	37,56	50,30	40,16	50,65	40,44	51,01	40,73	52,49	41,91
nicotina	539600108111317	NICORETTE (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	2 MG TABLE MAST CT BL AL PLAS INC X 30	36,77	29,36	42,49	33,92	45,44	36,28	45,76	36,53	46,08	36,79	47,41	37,85
cloridrato de difenidramina; cloridrato de amônio; citrato de sódio	539600501113311	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
cloridrato de difenidramina; cloridrato de amônio; citrato de sódio	539600504112316	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
cloridrato de difenidramina; cloridrato de amônio; citrato de sódio	539600505119314	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CT ENV AL X 12	8,08	6,45	9,33	7,45	9,98	7,97	10,05	8,02	10,12	8,08	10,41	8,31
cloridrato de difenidramina; cloridrato de amônio; citrato de sódio	539600507111310	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52	34,94	27,89	40,37	32,23	43,17	34,47	43,47	34,71	43,78	34,95	45,05	35,97
cloridrato de difenidramina; cloridrato de amônio; citrato de sódio	539600508118319	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52	34,94	27,89	40,37	32,23	43,17	34,47	43,47	34,71	43,78	34,95	45,05	35,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de difenidramina; cloridrato de amônio; citrato de sódio	539600509114317	BENALET (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	5 MG + 50 MG + 10 MG PAS CART DISPLAY ENV AL X 52	34,94	27,89	40,37	32,23	43,17	34,47	43,47	34,71	43,78	34,95	45,05	35,97
paracetamol; maleato de carbinoxamina; cloridrato de fenilefrina	539601001114414	RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	400 MG + 20 MG + 400 MG + 4 MG COM CX 50 BL AL PLAS INC X 2 AMARELO + 2 LARANJA(**)	165,92	132,47	191,74	153,09	205,04	163,70	206,47	164,85	207,92	166,00	213,94	170,81
paracetamol; maleato de carbinoxamina; cloridrato de fenilefrina	539601002110412	RESPRIN (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	400 MG + 20 MG + 400 MG + 4 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6 AMARELO + 6 LARANJA(**)	9,95	7,95	11,50	9,18	12,30	9,82	12,38	9,88	12,47	9,96	12,83	10,24
dicloridrato de cetirizina	539616030003004	Reactine (JOHNSON & JOHNSON)	10 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 10	23,31	18,61	26,94	21,51	28,80	22,99	29,01	23,16	29,21	23,32	30,06	24,00
simeticona; hidróxido de magnésio; hidróxido de alumínio	539617060003117	MYLANTA PLUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML	18,04	14,40	20,84	16,64	22,29	17,80	22,44	17,92	22,6	18,04	23,25	18,56
simeticona; hidróxido de magnésio; hidróxido de alumínio	539617060003217	MYLANTA PLUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	80MG/ML + 80MG/ML + 6MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 240ML	18,04	14,40	20,84	16,64	22,29	17,80	22,44	17,92	22,6	18,04	23,25	18,56
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	539618090003317	TYLENOL SINUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL PVC AL/PAPEL/POLIESTER X 24	10,39	8,30	12,01	9,59	12,84	10,25	12,93	10,32	13,02	10,40	13,40	10,70
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	539618110003403	TYLENOL SINUS (JOHNSON & JOHNSON INDUSTRIAL)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL/PAP PLAS PVDC TRANS X 36	15,59	12,44	18,01	14,38	19,26	15,38	19,39	15,48	19,53	15,59	20,10	16,05
fosfato de sódio monobásico; fosfato de sódio dibásico	539900101137417	FLEET ENEMA (TOMMASI)	0,06G/ML + 1,6G/ML FR PLAS INC X 133 ML	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,79	11,09	8,85	11,41	9,11
bromoprida	540000101150411	BROMOGEX (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD AMB X 2 ML	17,06	13,62	19,72	15,74	21,08	16,83	21,23	16,95	21,38	17,07	22,00	17,56
bromoprida	540000102157411	BROMOGEX (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2	140,78	112,40	162,68	129,88	173,96	138,89	175,18	139,86	176,41	140,85	181,52	144,93
bromoprida	540017070000206	bromoprida (WASSER)	5 MG/ML SOL INJ CT 50 AMP VD AMB X 2	118,17	94,35	136,56	109,03	146,03	116,59	147,05	117,40	148,08	118,23	152,37	121,65

Página 1397 de 1605

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	540117030002404	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 12(**)	6,98	5,57	8,07	6,44	8,63	6,89	8,69	6,94	8,75	6,99	9,00	7,19
ibuprofeno	540117030002504	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 16(**)	9,31	7,44	10,76	8,59	11,51	9,19	11,59	9,25	11,67	9,32	12,01	9,59
ibuprofeno	540117030002604	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 20(**)	11,65	9,30	13,46	10,75	14,40	11,50	14,50	11,58	14,6	11,66	15,02	11,99
ibuprofeno	540117030002704	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 24 (**)	13,98	11,16	16,16	12,90	17,28	13,80	17,40	13,89	17,52	13,99	18,03	14,40
ibuprofeno	540117030002804	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 30 (**)	17,47	13,95	20,19	16,12	21,59	17,24	21,74	17,36	21,89	17,48	22,52	17,98
ibuprofeno	540117030002904	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 32 (**)	18,63	14,88	21,53	17,19	23,03	18,39	23,19	18,51	23,35	18,64	24,03	19,19
ibuprofeno	540117030003004	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 40 (**)	23,30	18,60	26,93	21,50	28,79	22,99	29,00	23,15	29,2	23,31	30,05	23,99
ibuprofeno	540117030003104	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 72 (**)	41,94	33,49	48,47	38,70	51,83	41,38	52,19	41,67	52,56	41,96	54,08	43,18
ibuprofeno	540117030003204	NUROFEN (RECKITT)	200MG CAP MOLE CT BL PLAS OPC X 144	83,89	66,98	96,94	77,40	103,66	82,76	104,39	83,34	105,12	83,93	108,16	86,35
simeticona	540117100003917	LUFTAL (RECKITT)	40 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,98	9,56	13,84	11,05	14,80	11,82	14,91	11,90	15,01	11,98	15,44	12,33
simeticona	540117100004017	LUFTAL (RECKITT)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML	14,10	11,26	16,29	13,01	17,42	13,91	17,55	14,01	17,67	14,11	18,18	14,51
simeticona	540117100004117	LUFTAL (RECKITT)	75 MG ML EMU OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	28,22	22,53	32,61	26,04	34,87	27,84	35,11	28,03	35,36	28,23	36,38	29,05
flurbiprofeno	540118090004203	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 8	5,11	4,08	5,90	4,71	6,31	5,04	6,36	5,08	6,4	5,11	6,59	5,26
flurbiprofeno	540118090004303	STREPSILS (RECKITT)	8,75 MG PAST CT BL AL PLAS OPC X 16	10,20	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540119040004403	NALDECON PACK (RECKITT)	400 MG + + COM CX BL AL/AL X 20 + 30 + 10	75,52	60,30	87,27	69,68	93,33	74,51	93,98	75,03	94,64	75,56	97,38	77,75
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540119040004503	NALDECON PACK (RECKITT)	400 MG + + COM CT BL AL/AL X 6 + 9 + 3	22,66	18,09	26,18	20,90	28,00	22,36	28,19	22,51	28,39	22,67	29,21	23,32
Acetato de Icatibanto	540200101170210	FIRAZYR (SHIRE)	10 MG/ML CT 01 SER X 3 ML + AGULHA	5421,87	4328,82	6.265,45	5.002,34	6.699,96	5.349,25	6.746,75	5.386,61	6794,21	5.424,50	6.990,92	5.581,55
Idursulfase	540200201175311	ELAPRASE (SHIRE)	2 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3 ML	6783,18	5415,69	7.838,56	6.258,31	8.382,17	6.692,32	8.440,71	6.739,06	8500,08	6.786,46	8.746,17	6.982,94

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfagalsidase	540200301153417	REPLAGAL (SHIRE)	1 MG/ML SOL INJ FR AMP X 3,5 ML	4787,38	3822,25	5.440,21	4.343,46	5.767,93	4.605,12	5.802,88	4.633,02	5838,27	4.661,27	5.984,23	4.777,81
Dimesilato de Lisdexanfetamina	540200401115215	VENVANSE (SHIRE)	50 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	262,10	209,26	302,88	241,82	323,88	258,59	326,15	260,40	328,44	262,23	337,95	269,82
Dimesilato de Lisdexanfetamina	540200402111213	VENVANSE (SHIRE)	30 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	216,14	172,57	249,77	199,42	267,09	213,24	268,96	214,74	270,85	216,25	278,69	222,51
Dimesilato de Lisdexanfetamina	540200403118211	VENVANSE (SHIRE)	70 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 28	262,10	209,26	302,88	241,82	323,88	258,59	326,15	260,40	328,44	262,23	337,95	269,82
alfavelaglicerase	540213090000602	VPRIV (SHIRE)	400 U PO LIOF INJ CT FA VD INC X 1	3489,47	2785,99	3.965,30	3.165,90	4.204,18	3.356,62	4.229,66	3.376,96	4255,45	3.397,55	4.361,84	3.482,49
cloridrato de anagrelida	540218040000717	Agrylin (SHIRE)	0.5 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 100	2124,77	1696,41	2.414,51	1.927,74	2.559,96	2.043,87	2.575,47	2.056,26	2591,18	2.068,80	2.655,96	2.120,52
fator VIII de coagulação	540218070000817	HEMOFIL (SHIRE)	250 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E	790,23	630,92	897,99	716,96	952,09	760,15	957,86	764,76	963,7	769,42	987,79	788,65
fator VIII de coagulação	540218070000917	HEMOFIL (SHIRE)	500 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E	1501,41	1198,73	1.706,15	1.362,19	1.808,93	1.444,25	1.819,89	1.453,00	1830,99	1.461,86	1.876,76	1.498,41
fator VIII de coagulação	540218070001017	HEMOFIL (SHIRE)	1000 UI SOL INJ CT FA VD INC + SOL DIL FA X 10 ML + CONJ REC E	2852,77	2277,65	3.241,79	2.588,25	3.437,08	2.744,16	3.457,90	2.760,79	3478,99	2.777,63	3.565,96	2.847,06
imunoglobulinas; imunoglobulina g	540218090001117	ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 10 ML**CAP**	288,07	229,99	327,35	261,36	347,07	277,10	349,17	278,78	351,3	280,48	360,08	287,49
imunoglobulina g	540218090001217	ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML**CAP**	774,46	618,33	880,06	702,64	933,08	744,97	938,74	749,49	944,46	754,06	968,07	772,91
imunoglobulina g	540218090001317	ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML**CAP**	1471,51	1174,85	1.672,17	1.335,06	1.772,90	1.415,48	1.783,64	1.424,06	1794,52	1.432,74	1.839,38	1.468,56
imunoglobulina g	540218090001417	ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML	2601,16	2076,77	2.955,87	2.359,97	3.133,93	2.502,13	3.152,92	2.517,29	3172,15	2.532,64	3.251,45	2.595,96
imunoglobulina g	540218090001517	ENDOBULIN KIOVIG (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML	5202,34	4153,55	5.911,75	4.719,94	6.267,88	5.004,28	6.305,87	5.034,61	6344,32	5.065,31	6.502,93	5.191,94
fator IX de coagulação	540218090001617	IMMUNINE (SHIRE)	200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E	427,20	341,08	485,46	387,59	514,70	410,94	517,82	413,43	520,98	415,95	534,00	426,35
fator IX de coagulação	540218090001717	IMMUNINE (SHIRE)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 5 ML + CONJ REC E	1281,62	1023,24	1.456,38	1.162,77	1.544,12	1.232,83	1.553,48	1.240,30	1562,95	1.247,86	1.602,02	1.279,05
fator IX de coagulação	540218090001817	IMMUNINE (SHIRE)	1200 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + DIL FA X 10 ML + CONJ REC E	2499,31	1995,45	2.840,13	2.267,56	3.011,22	2.404,16	3.029,47	2.418,73	3047,94	2.433,48	3.124,14	2.494,31

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
complexo protrombínico humano liofilizado	540218090001917	FEIBA (SHIRE)	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	1566,14	1250,41	1.779,71	1.420,92	1.886,92	1.506,52	1.898,35	1.515,64	1909,93	1.524,89	1.957,68	1.563,01
complexo protrombínico humano liofilizado	540218090002017	FEIBA (SHIRE)	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS	1566,14	1250,41	1.779,71	1.420,92	1.886,92	1.506,52	1.898,35	1.515,64	1909,93	1.524,89	1.957,68	1.563,01
complexo protrombínico humano liofilizado	540218090002117	FEIBA (SHIRE)	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	2975,70	2375,80	3.381,47	2.699,77	3.585,18	2.862,41	3.606,91	2.879,76	3628,9	2.897,31	3.719,62	2.969,74
complexo protrombínico humano liofilizado	540218090002217	FEIBA (SHIRE)	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS	2975,70	2375,80	3.381,47	2.699,77	3.585,18	2.862,41	3.606,91	2.879,76	3628,9	2.897,31	3.719,62	2.969,74
complexo protrombínico humano liofilizado	540218090002317	FEIBA (SHIRE)	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC	7838,45	6258,22	8.907,32	7.111,60	9.443,91	7.540,02	9.501,14	7.585,71	9559,08	7.631,97	9.798,06	7.822,77
complexo protrombínico humano liofilizado	540218090002417	FEIBA (SHIRE)	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS	7838,45	6258,22	8.907,32	7.111,60	9.443,91	7.540,02	9.501,14	7.585,71	9559,08	7.631,97	9.798,06	7.822,77
fator VIII de coagulação	540218090002517	IMMUNATE (SHIRE)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	790,23	630,92	897,99	716,96	952,09	760,15	957,86	764,76	963,7	769,42	987,79	788,65
fator VIII de coagulação	540218090002617	IMMUNATE (SHIRE)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	1501,41	1198,73	1.706,15	1.362,19	1.808,93	1.444,25	1.819,89	1.453,00	1830,99	1.461,86	1.876,76	1.498,41
fator VIII de coagulação	540218090002717	IMMUNATE (SHIRE)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS	2852,77	2277,65	3.241,79	2.588,25	3.437,08	2.744,16	3.457,90	2.760,79	3478,99	2.777,63	3.565,96	2.847,06
imunoglobulina g	540218100002817	HYQVIA (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 25 ML + 1 FA VD INC X 1,25 ML**CAP**	683,31	545,55	776,48	619,94	823,26	657,29	828,25	661,27	833,3	665,31	854,13	681,94
imunoglobulina g	540218100002917	HYQVIA (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 200 ML + 1 FA VD INC X 10 ML	5466,51	4364,46	6.211,94	4.959,61	6.586,15	5.258,38	6.626,06	5.290,25	6666,47	5.322,51	6.833,13	5.455,57
imunoglobulina g	540218100003017	HYQVIA (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 50 ML + 1 FA VD INC X 2,5 ML**CAP**	1366,62	1091,11	1.552,98	1.239,90	1.646,53	1.314,59	1.656,51	1.322,56	1666,61	1.330,62	1.708,28	1.363,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
imunoglobulina g	540218100003117	HYQVIA (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 100 ML + 1 FA VD INC X 5 ML	2733,26	2182,23	3.105,97	2.479,81	3.293,08	2.629,20	3.313,04	2.645,13	3333,24	2.661,26	3.416,57	2.727,79
imunoglobulina g	540218100003217	HYQVIA (SHIRE)	0,1 G/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 300 ML + 1 FA VD INC X 15 ML	8199,76	6546,69	9.317,91	7.439,42	9.879,23	7.887,58	9.939,10	7.935,38	9999,71	7.983,77	10.249,70	8.183,36
pegaspargase	540218100003317	ONCASPAR (SHIRE)	750 U/ML SOL INJ CT 1 FA VD INC X 5 ML	5380,51	4295,80	6.217,65	4.964,17	6.648,84	5.308,43	6.695,27	5.345,50	6742,37	5.383,11	6.937,58	5.538,96
albumina humana	540218100003417	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL (SHIRE)	20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML	251,58	200,86	285,88	228,25	303,10	242,00	304,94	243,46	306,8	244,95	314,47	251,07
complexo protrombínico humano liofilizado	540218110003507	FEIBA (SHIRE)	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + CONJ REC E INFUS	1534,93	1225,49	1.744,24	1.392,60	1.849,32	1.476,50	1.860,52	1.485,44	1871,87	1.494,50	1.918,67	1.531,87
complexo protrombínico humano liofilizado	540218110003607	FEIBA (SHIRE)	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 10ML + DISP REC + CONJ INJ	1534,93	1225,49	1.744,24	1.392,60	1.849,32	1.476,50	1.860,52	1.485,44	1871,87	1.494,50	1.918,67	1.531,87
alfaotocogue	540219030003717	ADVATE (SHIRE)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	790,23	630,92	897,99	716,96	952,09	760,15	957,86	764,76	963,7	769,42	987,79	788,65
alfaotocogue	540219030003817	ADVATE (SHIRE)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	1501,41	1198,73	1.706,15	1.362,19	1.808,93	1.444,25	1.819,89	1.453,00	1830,99	1.461,86	1.876,76	1.498,41
alfaotocogue	540219030003917	ADVATE (SHIRE)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	2852,77	2277,65	3.241,79	2.588,25	3.437,08	2.744,16	3.457,90	2.760,79	3478,99	2.777,63	3.565,96	2.847,06
alfaotocogue	540219030004017	ADVATE (SHIRE)	1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	4506,49	3597,98	5.121,01	4.088,61	5.429,51	4.334,92	5.462,41	4.361,19	5495,72	4.387,78	5.633,11	4.497,48
fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação;fator II de coagulação ;FATOR X	540219040004117	Prothromplex (SHIRE)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	1342,80	1072,09	1.525,91	1.218,29	1.617,83	1.291,68	1.627,63	1.299,50	1637,56	1.307,43	1.678,50	1.340,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação ;fator II de coagulação ;FATOR X	540219040004217	Prothromplex (SHIRE)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS.	1342,80	1072,09	1.525,91	1.218,29	1.617,83	1.291,68	1.627,63	1.299,50	1637,56	1.307,43	1.678,50	1.340,11
TEDUGLUTIDA	540219040004301	REVESTIVE (SHIRE)	5 MG PO LIOF SOL INJ CT 28 FA VD TRANS + 28 SER PREENC VD	75840,38	60550,96	87.640,19	69.971,93	93.718,06	74.824,50	94.372,57	75.347,06	95036,4	75.877,06	97.787,89	78.073,85
micafungina	540300102152212	MYCAMINE (ASTELLAS)	50 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	120,32	96,07	139,05	111,02	148,69	118,71	149,73	119,54	150,78	120,38	155,15	123,87
micafungina	540300104155219	MYCAMINE (ASTELLAS)	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1	241,68	192,96	279,28	222,98	298,65	238,44	300,73	240,10	302,85	241,80	311,62	248,80
succinato de solifenacina	540300202114215	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	41,50	33,13	47,95	38,28	51,28	40,94	51,64	41,23	52	41,52	53,51	42,72
succinato de solifenacina	540300204117211	VESICARE (ASTELLAS)	10 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	124,49	99,39	143,86	114,86	153,84	122,83	154,91	123,68	156	124,55	160,52	128,16
succinato de solifenacina	540300208112214	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 10	33,91	27,37	39,18	31,63	41,9	33,82	42,19	34,06	42,49	34,3	43,72	35,29
succinato de solifenacina	540300210117211	VESICARE (ASTELLAS)	5 MG COM REV CT BL AL PVC X 30	101,74	81,23	117,57	93,87	125,72	100,37	126,60	101,08	127,49	101,79	131,18	104,73
cloridrato de tansulosina	540300301112415	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 10	55,01	43,92	62,51	49,91	66,27	52,91	66,67	53,23	67,08	53,56	68,76	54,90
cloridrato de tansulosina	540300302119413	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 30	61,70	49,26	70,11	55,98	74,33	59,35	74,78	59,70	75,24	60,07	77,12	61,57
cloridrato de tansulosina	540300303115411	OMNIC OCAS (ASTELLAS)	0,4 MG COM REV CT BL AL AL X 60	98,72	78,82	112,18	89,56	118,94	94,96	119,66	95,54	120,39	96,12	123,40	98,52
succinato de solifenacina;cloridrato de tansulosina	540315010002405	VESOMNI (ASTELLAS)	6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL X 10	56,19	44,86	64,93	51,84	69,43	55,43	69,92	55,82	70,41	56,22	72,45	57,84
succinato de solifenacina;cloridrato de tansulosina	540315010002505	VESOMNI (ASTELLAS)	6MG + 0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL X 30	101,74	81,23	117,57	93,87	125,72	100,37	126,60	101,08	127,49	101,79	131,18	104,73
ENZALUTAMIDA	540315030002602	XTANDI (ASTELLAS)	40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 40	2980,29	2379,46	3.443,98	2.749,67	3.682,82	2.940,36	3.708,54	2.960,90	3734,63	2.981,73	3.842,76	3.068,06
ENZALUTAMIDA	540315030002702	XTANDI (ASTELLAS)	40MG CAP MOLE BOLS AL BL AL PLAS TRANS X 120	8940,87	7138,39	10.331,96	8.249,04	11.048,48	8.821,11	11.125,64	8.882,71	11203,9	8.945,19	11.528,28	9.204,18
tacrolimo monoidratado	540315030002817	PROGRAF (ASTELLAS)	5 MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 1 ML	3870,77	3090,43	4.473,02	3.571,26	4.783,22	3.818,92	4.816,63	3.845,60	4850,51	3.872,65	4.990,94	3.984,77

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tacrolimo monoidratado	540315030002917	PROGRAF (ASTELLAS)	1MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X100 **CAP**	787,50	628,74	910,03	726,57	973,14	776,95	979,94	782,38	986,83	787,89	1.015,40	810,70
tacrolimo monoidratado	540315030003017	PROGRAF (ASTELLAS)	5MG CAP DURA CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X 50**CAP**	1968,76	1571,86	2.275,08	1.816,42	2.432,86	1.942,40	2.449,85	1.955,96	2467,08	1.969,72	2.538,51	2.026,75
tacrolimo monoidratado	540315030003117	PROGRAF (ASTELLAS)	1MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X	393,76	314,38	455,03	363,30	486,59	388,49	489,98	391,20	493,43	393,95	507,72	405,36
tacrolimo monoidratado	540315030003217	PROGRAF (ASTELLAS)	5MG CAP DURA LIB PROL CT ENV AL BL AL PLAS TRANS X	1968,76	1571,86	2.275,08	1.816,42	2.432,86	1.942,40	2.449,85	1.955,96	2467,08	1.969,72	2.538,51	2.026,75
mirabegrona	540316030003302	MYRBETRIC (ASTELLAS)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	85,40	68,19	98,69	78,79	105,54	84,26	106,27	84,85	107,02	85,44	110,12	87,92
mirabegrona	540316030003402	MYRBETRIC (ASTELLAS)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	48,46	38,69	56,00	44,71	59,89	47,82	60,31	48,15	60,73	48,49	62,49	49,89
mirabegrona	540316030003502	MYRBETRIC (ASTELLAS)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	145,40	116,09	168,02	134,15	179,67	143,45	180,93	144,45	182,2	145,47	187,48	149,68
ácido ascórbico;aspartato de arginina sulfato ferroso heptaidratado	540400101131412	STARFOR C (NATULAB)	1 G + 1 G COM EFEV CT TB PLAS X 10(**)	21,69	17,32	25,06	20,01	26,80	21,40	26,99	21,55	27,18	21,70	27,97	22,33
sulfato ferroso heptaidratado	540400201136416	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 400	12,78	10,20	14,76	11,78	15,79	12,61	15,90	12,69	16,01	12,78	16,47	13,15
sulfato ferroso heptaidratado	540400202132414	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	8,05	6,43	9,30	7,43	9,95	7,94	10,02	8,00	10,09	8,06	10,38	8,29
DIPIRONA	540400301130411	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	9,66	7,71	11,16	8,91	11,93	9,52	12,02	9,60	12,1	9,66	12,45	9,94
DIPIRONA	540400302137418	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	5,79	4,63	6,69	5,34	7,16	5,72	7,21	5,76	7,26	5,80	7,47	5,96
DIPIRONA	540400303133416	MAXALGINA (NATULAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100	13,54	10,81	15,65	12,49	16,73	13,36	16,85	13,45	16,97	13,55	17,46	13,94
DIPIRONA	540400304131417	MAXALGINA (NATULAB)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS(**)	14,20	11,33	16,41	13,10	17,54	14,00	17,67	14,11	17,79	14,20	18,31	14,62
paracetamol	540400501131411	TYLEMAX (NATULAB)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SERINGA DOSADORA(**)	17,82	14,23	20,59	16,44	22,02	17,58	22,17	17,70	22,33	17,83	22,98	18,35
paracetamol	540400502136415	TYLEMAX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	7,46	5,96	8,62	6,88	9,22	7,36	9,28	7,41	9,35	7,47	9,62	7,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	540400503132413	TYLEMAX (NATULAB)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 60 ML + COP(**)	13,81	11,03	15,96	12,74	17,07	13,63	17,19	13,72	17,31	13,82	17,81	14,22
cloridrato de ambroxol	540400701139414	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100	16,77	13,39	19,37	15,47	20,72	16,54	20,86	16,65	21,01	16,77	21,62	17,26
sulfato de salbutamol	540400901138411	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML	4,45	3,55	5,06	4,04	5,36	4,28	5,40	4,31	5,43	4,34	5,57	4,45
mebendazol	540401001130412	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + COP(**)	5,05	4,03	5,84	4,66	6,24	4,98	6,29	5,02	6,33	5,05	6,51	5,20
ibuprofeno	540401101135416	IBUPROTRAT (NATULAB)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS GOT X 30	14,03	11,20	16,21	12,94	17,34	13,84	17,46	13,94	17,58	14,04	18,09	14,44
ibuprofeno	540401102131414	IBUPROTRAT (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS(**)	16,68	13,32	19,27	15,39	20,61	16,46	20,75	16,57	20,9	16,69	21,51	17,17
nistatina	540401301134413	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50	17,82	14,23	20,25	16,17	21,47	17,14	21,60	17,25	21,73	17,35	22,27	17,78
maleato de dexclorfeniramina	540401401139417	POLARDEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	9,29	7,42	10,73	8,57	11,48	9,17	11,56	9,23	11,64	9,29	11,98	9,56
rifamicina	540401601170415	RIFOTRAT (NATULAB)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR VD AMB X 20 ML	13,79	11,01	15,67	12,51	16,62	13,27	16,72	13,35	16,82	13,43	17,24	13,76
colecalférol;carbonato de cálcio	540401801110416	OSTEOFIX (NATULAB)	600 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60	39,35	31,42	45,47	36,30	48,63	38,83	48,97	39,10	49,31	39,37	50,74	40,51
colecalférol;carbonato de cálcio	540401802117414	OSTEOFIX (NATULAB)	500 MG + 200 UI COM CT FR PLAS OPC X 60	37,51	29,95	43,35	34,61	46,36	37,01	46,68	37,27	47,01	37,53	48,37	38,62
colecalférol;carbonato de cálcio	540401804111413	OSTEOFIX (NATULAB)	1500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	47,52	37,94	54,92	43,85	58,72	46,88	59,13	47,21	59,55	47,54	61,27	48,92
cloridrato de tiamina	540402101112414	BÊVITER (NATULAB)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,74	10,18	14,73	11,76	15,75	12,57	15,86	12,66	15,97	12,75	16,43	13,12
cloridrato de ambroxol	540412030003304	BRONQTRAT (NATULAB)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	18,46	14,74	21,33	17,03	22,81	18,21	22,97	18,34	23,13	18,47	23,80	19,00
citrato de potássio	540412030003404	HIDRALYTE (NATULAB)	MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,82	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38
citrato de potássio	540412030003504	HIDRALYTE (NATULAB)	MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,82	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38
citrato de potássio	540412030003604	HIDRALYTE (NATULAB)	MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,82	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38
citrato de potássio	540412030003704	HIDRALYTE (NATULAB)	MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,82	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de potássio	540412030003804	HIDRALYTE (NATULAB)	MG/ML SOL OR FR PLAS X 500 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,82	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38
ácido fólico	540412070003904	AFOLIC (NATULAB)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	9,11	7,28	10,53	8,41	11,26	8,99	11,34	9,05	11,42	9,12	11,75	9,38
carbonato de cálcio	540412070004004	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16	10,98	8,77	12,69	10,13	13,57	10,83	13,66	10,91	13,76	10,99	14,16	11,31
carbonato de cálcio	540412070004104	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160	67,99	54,28	78,57	62,73	84,02	67,08	84,60	67,54	85,2	68,02	87,67	70,00
carbonato de cálcio	540412070004204	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT FR PLAS X 56	23,79	18,99	27,49	21,95	29,40	23,47	29,60	23,63	29,81	23,80	30,67	24,49
carbonato de cálcio	540412070004304	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16	6,80	5,43	7,86	6,28	8,40	6,71	8,46	6,75	8,52	6,80	8,77	7,00
carbonato de cálcio	540412070004404	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT FR PLAS X 56	23,79	18,99	27,49	21,95	29,40	23,47	29,60	23,63	29,81	23,80	30,67	24,49
carbonato de cálcio	540412070004504	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 16	6,80	5,43	7,86	6,28	8,40	6,71	8,46	6,75	8,52	6,80	8,77	7,00
carbonato de cálcio	540412070004604	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT FR PLAS X 56	23,79	18,99	27,49	21,95	29,40	23,47	29,60	23,63	29,81	23,80	30,67	24,49
carbonato de cálcio	540412070004804	KOLLANGEL TABS (NATULAB)	MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 160	67,99	54,28	78,57	62,73	84,02	67,08	84,60	67,54	85,2	68,02	87,67	70,00
maleato de dexclorfeniramina	540412100005103	POLARADEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + COP MED	322,31	257,33	372,46	297,37	398,29	317,99	401,07	320,21	403,89	322,47	415,58	331,80
maleato de dexclorfeniramina	540412100005203	POLARADEX (NATULAB)	0,4 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + COP MED	243,65	194,53	281,56	224,80	301,08	240,38	303,19	242,07	305,32	243,77	314,16	250,83
DIPIRONA	540412100005303	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	677,71	541,09	783,16	625,27	837,47	668,64	843,32	673,31	849,25	678,04	873,84	697,67
DIPIRONA	540412100005403	MAXALGINA (NATULAB)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**)	867,54	692,64	1.002,51	800,40	1.072,04	855,92	1.079,53	861,90	1.087,12	867,96	1.118,59	893,08
paracetamol	540412100005503	TYLEMAX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	377,99	301,79	436,80	348,74	467,09	372,92	470,35	375,53	473,66	378,17	487,37	389,12
paracetamol	540412100005603	TYLEMAX (NATULAB)	200 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	409,62	327,04	473,35	377,92	506,18	404,13	509,71	406,95	513,3	409,82	528,16	421,68
sulfato ferroso heptaidratado	540412110005704	MASFEROL (NATULAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 40(**)	8,67	6,92	10,01	7,99	10,71	8,55	10,78	8,61	10,86	8,67	11,17	8,92
cloridrato de tiamina	540412120005803	BÉVITER (NATULAB)	300 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 1000	235,84	188,29	272,53	217,59	291,43	232,68	293,47	234,31	295,53	235,95	304,09	242,79
cloridrato de ambroxol	540413010005903	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100	368,67	294,35	426,04	340,15	455,58	363,74	458,76	366,27	461,99	368,85	475,37	379,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	540413010006003	BRONQTRAT (NATULAB)	6 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120	527,42	421,09	609,47	486,60	651,74	520,35	656,29	523,98	660,91	527,67	680,04	542,94
cloridrato de ambroxol	540413010006103	BRONQTRAT (NATULAB)	3 MG/ML XPE CT 50 FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED(**)	243,11	194,10	280,93	224,29	300,41	239,85	302,51	241,52	304,64	243,22	313,46	250,27
ibuprofeno	540413050006303	IBUPROTRAT (NATULAB)	50MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	467,48	373,24	540,22	431,31	577,68	461,22	581,72	464,45	585,81	467,71	602,77	481,25
ácido fólico	540413050006403	AFOLIC INFANTIL (NATULAB)	0,2 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS AMB X 30 ML + 100 CGT	773,32	617,42	893,63	713,47	955,61	762,96	962,28	768,28	969,05	773,69	997,11	796,09
carbocisteína	540413050006503	MUCOBRONQ (NATULAB)	50 MG/ML XPE CX 50 FR PET INC X 100 ML + CP MED(**)	539,51	430,74	623,45	497,76	666,68	532,28	671,34	536,00	676,06	539,77	695,63	555,39
ibuprofeno	540413050006603	IBUPROTRAT (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 CP (**)	529,93	423,10	612,38	488,92	654,85	522,83	659,42	526,48	664,06	530,19	683,29	545,54
colecalfiferol	540413050006703	OSTEOFIX (NATULAB)	500 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X	1819,41	1452,62	2.102,49	1.678,63	2.248,29	1.795,03	2.263,99	1.807,57	2279,92	1.820,29	2.345,93	1.872,99
colecalfiferol	540413050006803	OSTEOFIX (NATULAB)	600 MG + 200 UI COM CX FR PLAS OPC X	1907,78	1523,17	2.204,61	1.760,16	2.357,50	1.882,23	2.373,96	1.895,37	2390,66	1.908,70	2.459,87	1.963,96
colecalfiferol	540413050006903	OSTEOFIX (NATULAB)	1250 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000	2037,65	1626,86	2.354,68	1.879,98	2.517,98	2.010,36	2.535,56	2.024,39	2553,4	2.038,63	2.627,33	2.097,66
colecalfiferol	540413050007003	OSTEOFIX (NATULAB)	1500 MG + 400 UI COM REV CX FR PLAS OPC X 3000	2303,74	1839,31	2.662,17	2.125,48	2.846,79	2.272,88	2.866,68	2.288,76	2886,84	2.304,85	2.970,42	2.371,58
mebendazol	540413050007103	HELMILAB (NATULAB)	20 MG/ML SUS OR CX 50 FR PET AMB X 30 ML + 50 COP (**)	147,05	117,40	169,93	135,67	181,71	145,08	182,98	146,09	184,27	147,12	189,60	151,38
sulfato ferroso heptaidratado	540413050007203	MASFEROL (NATULAB)	68 MG/ML SOL OR CX 50 FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	220,52	176,06	254,82	203,45	272,50	217,56	274,40	219,08	276,33	220,62	284,33	227,01
sulfato ferroso heptaidratado	540413050007303	MASFEROL (NATULAB)	125 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	612,77	489,24	708,11	565,36	757,22	604,56	762,51	608,79	767,87	613,07	790,10	630,82
sulfato ferroso heptaidratado	540413050007403	MASFEROL (NATULAB)	25 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100	270,26	215,78	312,31	249,35	333,97	266,64	336,30	268,50	338,67	270,39	348,48	278,23
sulfato ferroso heptaidratado	540413050007503	MASFEROL (NATULAB)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500 (**)	108,30	86,47	125,15	99,92	133,83	106,85	134,76	107,59	135,71	108,35	139,64	111,49
ácido fólico	540413050007603	AFOLIC (NATULAB)	5 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 500	83,39	66,58	96,37	76,94	103,05	82,28	103,77	82,85	104,5	83,43	107,53	85,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nistatina	540413050007703	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CX 50 FR VD AMB X 50ML + 50 CP MED	413,80	330,38	470,22	375,42	498,55	398,04	501,57	400,45	504,63	402,90	517,25	412,97
colecalférol	540413060007803	OSTEOFIX (NATULAB)	1250MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60	2241,41	1789,54	2.590,15	2.067,98	2.769,78	2.211,39	2.789,12	2.226,83	2808,74	2.242,50	2.890,06	2.307,42
colecalférol	540413060007903	OSTEOFIX (NATULAB)	1500MG + 600UI COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 60	2534,09	2023,21	2.928,36	2.338,00	3.131,44	2.500,14	3.153,31	2.517,60	3175,49	2.535,31	3.267,43	2.608,72
guaifenesina	540413070008003	EXPECTOFLUI (NATULAB)	13,33 MG/ML XPE FR PLAS TRANS X 120 ML (**)	10,56	8,43	12,20	9,74	13,05	10,42	13,14	10,49	13,23	10,56	13,61	10,87
fosfato de sódio monobásico;fosfato de sódio dibásico	540413110008404	L-ENEMA (NATULAB)	MG/ML SOL RET FR PLAS X 130 ML	8,99	7,18	10,39	8,30	11,11	8,87	11,19	8,93	11,27	9,00	11,60	9,26
sulfato de salbutamol	540414050008503	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML	151,41	120,89	172,06	137,37	182,43	145,65	183,53	146,53	184,65	147,42	189,27	151,11
sulfato de salbutamol	540414050008603	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE OR CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML	160,19	127,89	182,03	145,33	193,00	154,09	194,17	155,03	195,35	155,97	200,23	159,86
fosfato de sódio monobásico;fosfato de sódio dibásico	540414090008903	L-ENEMA (NATULAB)	MG/ML SOL RET CX 50 FR PLAS X 130 ML	449,78	359,10	519,76	414,98	555,80	443,75	559,68	446,85	563,62	449,99	579,94	463,02
cloridrato de ambroxol	540415070009003	BRONQTRAT (NATULAB)	3 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS(**)	38,07	30,39	43,99	35,12	47,04	37,56	47,37	37,82	47,7	38,08	49,08	39,19
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	540415080009107	KOLLANGEL FF (NATULAB)	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G	49,19	39,27	56,84	45,38	60,78	48,53	61,21	48,87	61,64	49,21	63,42	50,63
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio	540415080009207	KOLLANGEL FF (NATULAB)	178 + 185 MG PO EFEV 50 ENV AL PE X 5G	49,19	39,27	56,84	45,38	60,78	48,53	61,21	48,87	61,64	49,21	63,42	50,63
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	540415080009304	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR FR GOT PLAS AMB X 20 ML	8,32	6,64	9,61	7,67	10,28	8,21	10,35	8,26	10,42	8,32	10,72	8,56
butilbrometo de escopolamina;DIPIRONA MONOIDRATADA	540415120009703	BUSCOPLEX COMPOSTO (NATULAB)	6,67 MG/ML + 333,4 MG/ML SOL OR CX 200 FR GOT PLAS AMB X 20 ML	1611,73	1286,81	1.862,50	1.487,02	1.991,66	1.590,14	2.005,57	1.601,25	2019,68	1.612,51	2.078,15	1.659,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rifamicina	540416050009804	RIFOTRAT (NATULAB)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CX 50 FR PLAS AMB X 20 ML	360,88	288,13	410,09	327,42	434,80	347,14	437,43	349,24	440,1	351,38	451,10	360,16
sulfato de salbutamol	540416090009903	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 120 ML + 50 COP	160,19	127,89	182,03	145,33	193,00	154,09	194,17	155,03	195,35	155,97	200,23	159,86
sulfato de salbutamol	540416090010003	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	4,45	3,55	5,06	4,04	5,36	4,28	5,40	4,31	5,43	4,34	5,57	4,45
sulfato de salbutamol	540416090010103	BUTALAB (NATULAB)	0,4 MG/ML XPE CX 50 FR PLAS AMB X 100 ML + 50 COP	151,41	120,89	172,06	137,37	182,43	145,65	183,53	146,53	184,65	147,42	189,27	151,11
nistatina	540416090010203	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS OR CT FR VD AMB X 50ML + CP MED	17,82	14,23	20,25	16,17	21,47	17,14	21,60	17,25	21,73	17,35	22,27	17,78
rifamicina SV sódica;rifamicina	540416120010303	RIFOTRAT (NATULAB)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS AMB X 20 ML	13,79	11,01	15,67	12,51	16,62	13,27	16,72	13,35	16,82	13,43	17,24	13,76
cloridrato de tiamina	540417080010403	BÊVITER (NATULAB)	300 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X	117,91	94,14	136,26	108,79	145,71	116,33	146,73	117,15	147,76	117,97	152,04	121,39
DIPIRONA	540417100010504	MAXALGINA (NATULAB)	500MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30(**)	11,78	9,40	13,61	10,87	14,56	11,62	14,66	11,70	14,76	11,78	15,19	12,13
DIPIRONA	540417100010604	MAXALGINA (NATULAB)	500MG COM CT DISP 10 BL AL PLAS TRANS X 10(**)	43,44	34,69	50,20	40,08	53,68	42,86	54,06	43,16	54,44	43,46	56,02	44,73
DIPIRONA	540418010010704	MAXALGINA (NATULAB)	500MG COM CX BL AL PLAS TRANS X 500(**)	162,68	129,89	187,99	150,09	201,03	160,50	202,44	161,63	203,86	162,76	209,76	167,47
ibuprofeno	540418010010803	IBUPROTRAT (NATULAB)	50MG/ML SUS OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	1135,17	906,32	1.289,96	1.029,90	1.367,67	1.091,95	1.375,96	1.098,57	1384,35	1.105,27	1.418,96	1.132,90
nistatina	540419010010903	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS CX 50 FR PLAS AMB X 50ML + 50 COP	413,80	330,38	470,22	375,42	498,55	398,04	501,57	400,45	504,63	402,90	517,25	412,97
nistatina	540419010011003	NISTAMAX (NATULAB)	100.000 UI/ML SUS CT FR PLAS AMB X 50ML + COP	17,82	14,23	20,25	16,17	21,47	17,14	21,60	17,25	21,73	17,35	22,27	17,78
hesperidina;diosmina	540500301116413	VENOVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	44,14	35,24	51,01	40,73	54,54	43,54	54,92	43,85	55,31	44,16	56,91	45,44
hesperidina;diosmina	540500302112411	VENOVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	80,00	63,87	92,45	73,81	98,86	78,93	99,55	79,48	100,25	80,04	103,15	82,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hesperidina;diosmina	540500303119411	VENOVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 500	701,53	560,10	810,68	647,25	866,91	692,14	872,96	696,97	879,1	701,87	904,55	722,19
gestodeno;etinilestradiol	540500501115410	FERTNON (MABRA)	0,075 MG + 0,03 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	21,75	17,36	24,71	19,73	26,20	20,92	26,36	21,05	26,52	21,17	27,18	21,70
acebrofilina	540500801135417	BRONFILIL (MABRA)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	17,91	14,30	20,35	16,25	21,58	17,23	21,71	17,33	21,84	17,44	22,39	17,88
acebrofilina	540500802131415	BRONFILIL (MABRA)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COPO MED	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
levonorgestrel;etinilestradiol	540500901113415	CICLOFEMME (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 21	5,13	4,09	5,82	4,65	6,17	4,93	6,21	4,96	6,25	4,99	6,41	5,12
levonorgestrel;etinilestradiol	540500902111416	CICLOFEMME (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 1050	241,11	192,50	273,99	218,75	290,50	231,94	292,26	233,34	294,04	234,76	301,39	240,63
valerato de estradiol;enantato de noretisterona	540501001159115	ENANTATO DE NORETISTERONA + VALERATO DE ESTRADIOL	50 MG/ML + 5 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML + SERINGA	12,55	10,02	14,26	11,39	15,12	12,07	15,21	12,14	15,3	12,22	15,68	12,52
estrogênios conjugados	540501102117418	MENOPRIN (MABRA)	0,625 MG DRG CT BL AL PLAS CALEND X 28	21,56	17,21	24,50	19,56	25,97	20,73	26,13	20,86	26,29	20,99	26,95	21,52
etinilestradiol;acetato de	540501201115413	FERANE 35 (MABRA)	2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 21	15,22	12,15	17,29	13,80	18,34	14,64	18,45	14,73	18,56	14,82	19,02	15,19
etinilestradiol;acetato de	540501202111411	FERANE 35 (MABRA)	2 MG + 0,035 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 63	44,38	35,43	50,43	40,26	53,47	42,69	53,79	42,95	54,12	43,21	55,47	44,29
cloridrato de fenazopiridina	540501401114410	PYRISEPT (MABRA)	100 MG COM REV CT 5 BL AL PLAS INC X 5	8,41	6,72	9,72	7,76	10,39	8,30	10,47	8,36	10,54	8,42	10,85	8,66
cloridrato de fenazopiridina	540501402110419	PYRISEPT (MABRA)	200 MG COM REV CT 2 BL AL PLAS INC X 9	10,45	8,35	12,08	9,64	12,92	10,32	13,01	10,39	13,1	10,46	13,48	10,76
ácido ascórbico;carbonato de cálcio	540501501119414	VITERCAL C (MABRA)	500 MG + 600 MG COM EFEV CT TB PLAS X 10	11,36	9,07	13,13	10,48	14,04	11,21	14,14	11,29	14,24	11,37	14,65	11,70
enantato de estradiol;algestona	540501601156419	PREGNOLAN (MABRA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML	10,05	8,02	11,41	9,11	12,10	9,66	12,18	9,72	12,25	9,78	12,56	10,03
embonato de pirvínio	540501701118411	PYVERM (MABRA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 6	17,06	13,62	19,72	15,74	21,08	16,83	21,23	16,95	21,38	17,07	22,00	17,56
embonato de pirvínio	540501702130415	PYVERM (MABRA)	10 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 40 ML	17,48	13,96	20,20	16,13	21,61	17,25	21,76	17,37	21,91	17,49	22,54	18,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
enantato de estradiol;algestona acetofenida	540512050003606	algestona acetofenida + enantato de estradiol	150 MG/ML + 10MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1ML	7,14	5,70	8,12	6,48	8,61	6,87	8,66	6,91	8,71	6,95	8,93	7,13
etinilestradiol	540512060003706	DROSPIRONA+ ETINILESTRADIOL (MABRA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	30,23	24,14	34,36	27,43	36,43	29,09	36,65	29,26	36,87	29,44	37,79	30,17
valerato de estradiol;enantato de	540512070003904	NOREGYN (MABRA)	50MG/ML + 5MG/ML SOL INJ CT AMP VD AMB X 1 ML +	18,00	14,37	20,45	16,33	21,69	17,32	21,82	17,42	21,95	17,52	22,50	17,96
etinilestradiol	540512070004004	DIVA (MABRA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21	26,87	21,45	30,54	24,38	32,38	25,85	32,57	26,00	32,77	26,16	33,59	26,82
etinilestradiol	540514060004103	DIVA (MABRA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63	71,77	57,30	81,55	65,11	86,47	69,04	86,99	69,45	87,52	69,88	89,71	71,62
levonorgestrel;etinilestradiol	540515060004203	CICLOFEMME (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG DRG CT BL CALEND AL PLAS INC X 63	15,42	12,31	17,53	14,00	18,58	14,83	18,70	14,93	18,81	15,02	19,28	15,39
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540516060004306	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	11,37	9,08	12,92	10,32	13,70	10,94	13,79	11,01	13,87	11,07	14,22	11,35
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540516060004406	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	24,25	19,36	27,55	22,00	29,21	23,32	29,39	23,46	29,57	23,61	30,31	24,20
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540516060004506	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MABRA)	2 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1050	486,62	388,52	552,98	441,50	586,29	468,09	589,84	470,93	593,44	473,80	608,28	485,65
levonorgestrel;etinilestradiol	540516110004606	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	3,65	2,91	4,15	3,31	4,40	3,51	4,42	3,53	4,45	3,55	4,56	3,64
levonorgestrel;etinilestradiol	540516110004706	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	10,19	8,14	11,58	9,25	12,28	9,80	12,35	9,86	12,43	9,92	12,74	10,17
levonorgestrel;etinilestradiol	540516110004806	LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL (MABRA)	0,15 MG + 0,03 MG COMP REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 1050	176,55	140,96	200,63	160,18	212,72	169,84	214,01	170,87	215,31	171,90	220,69	176,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetato de ulipristal	540516120004902	ULIP (MABRA)	30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC INC X 1	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
hesperidina;diosmina	540518090005003	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 500	701,53	560,10	810,68	647,25	866,91	692,14	872,96	696,97	879,1	701,87	904,55	722,19
hesperidina;diosmina	540518090005103	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	21,04	16,79	24,31	19,41	25,99	20,75	26,18	20,90	26,36	21,05	27,12	21,65
hesperidina;diosmina	540518090005203	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,06	33,58	48,61	38,81	51,98	41,50	52,34	41,79	52,71	42,08	54,24	43,31
hesperidina;diosmina	540518090005303	CONDUVAZ (MABRA)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	80,00	63,87	92,45	73,81	98,86	78,93	99,55	79,48	100,25	80,04	103,15	82,35
ibuprofeno	540518120005404	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	3,96	3,16	4,50	3,59	4,77	3,81	4,80	3,83	4,83	3,86	4,95	3,95
ibuprofeno	540518120005504	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	9,90	7,90	11,25	8,98	11,92	9,52	12,00	9,58	12,07	9,64	12,37	9,88
ibuprofeno	540518120005604	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	19,79	15,80	22,49	17,96	23,85	19,04	23,99	19,15	24,14	19,27	24,74	19,75
ibuprofeno	540518120005704	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	29,69	23,71	33,74	26,94	35,77	28,56	35,99	28,73	36,21	28,91	37,12	29,64
ibuprofeno	540518120005804	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200	62,51	49,91	71,03	56,71	75,31	60,13	75,77	60,49	76,23	60,86	78,14	62,39
ibuprofeno	540518120005904	DONOSOR (MABRA)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500	156,27	124,76	177,58	141,78	188,27	150,31	189,41	151,22	190,57	152,15	195,33	155,95
ácido ascórbico	540518120006004	CEPLUS (MABRA)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 10	13,04	10,41	15,07	12,03	16,11	12,86	16,23	12,96	16,34	13,05	16,81	13,42
ácido ascórbico	540518120006104	CEPLUS (MABRA)	2 G COM EFEV CT TB PLAS X 30	39,15	31,26	45,24	36,12	48,38	38,63	48,72	38,90	49,06	39,17	50,48	40,30
sulfato de zinco heptaidratado;sulfato de manganês monoidratado;sulfato cúprico pentaidratado;cloro crômico	540600101178411	OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS)	22,00 MG + 6,30 MG + 2,46 MG + 102,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 2 ML	370,96	296,17	421,55	336,57	446,94	356,84	449,65	359,00	452,39	361,19	463,70	370,22

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de zinco heptaidratado; sulfato de manganês monoidratado; sulfato cúprico pentaidratado; cloruro de cromo	540600102158414	OLIG-TRAT (CASULA & VASCONCELOS)	8,80 MG + 1,60 MG + 123,04 MCG + 20,50 MCG SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 4 ML	521,62	416,46	592,75	473,25	628,46	501,76	632,26	504,80	636,12	507,88	652,02	520,57
sulfato de magnésio heptaidratado	540600201156411	SULFATO DE MAGNÉSIO HEPTAIDRATADO (CASULA & VASCONCELOS)	100 MG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	53,60	42,80	60,91	48,63	64,58	51,56	64,97	51,87	65,37	52,19	67,00	53,49
fosfato de potássio monobásico; fosfato de potássio dibásico	540600301150413	FOSFATO DE POTÁSSIO (CASULA & VASCONCELOS)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	67,62	53,99	76,84	61,35	81,47	65,05	81,96	65,44	82,46	65,84	84,52	67,48
ACETATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	540600401155417	ACETATO DE SÓDIO (CASULA & VASCONCELOS)	2 MEQ/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 10 ML	92,51	73,86	105,13	83,94	111,46	88,99	112,14	89,53	112,82	90,08	115,64	92,33
sulfato de zinco heptaidratado	540600501151316	SULFATO DE ZINCO (CASULA & VASCONCELOS)	200 MCG/ML SOL INJ IV CX 50 AMP VD INC X 5 ML	321,82	256,94	365,70	291,97	387,73	309,56	390,08	311,44	392,46	313,34	402,27	321,17
cloridrato de tiamina	540600601154317	ACESYL (CASULA & VASCONCELOS)	100 MG/ML SOL INJ CX 50 AMP VD AMB X 500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD	400,42	319,70	455,03	363,30	482,44	385,18	485,36	387,51	488,32	389,87	500,53	399,62
cianocobalamina	540613020000804	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD	126,68	101,14	143,96	114,94	152,63	121,86	153,55	122,59	154,49	123,34	158,35	126,43
cianocobalamina	540613020000904	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CX 50 AMP VD	273,72	218,54	311,05	248,34	329,79	263,30	331,79	264,90	333,81	266,51	342,16	273,18
cianocobalamina	540613080001003	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	10,94	8,73	12,43	9,92	13,18	10,52	13,26	10,59	13,34	10,65	13,67	10,91
cianocobalamina	540613080001103	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	2,53	2,02	2,87	2,29	3,04	2,43	3,06	2,44	3,08	2,46	3,16	2,52
cianocobalamina	540613080001203	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)	2500 MCG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	5,46	4,36	6,21	4,96	6,58	5,25	6,62	5,29	6,66	5,32	6,83	5,45
cianocobalamina	540613080001303	AMICORED (CASULA & VASCONCELOS)	500 MCG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	5,07	4,05	5,76	4,60	6,11	4,88	6,14	4,90	6,18	4,93	6,33	5,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
iopamidol	540700101153318	IOPAMIRON (BRACCO)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	2302,09	1837,99	2.616,01	2.088,62	2.773,61	2.214,45	2.790,41	2.227,86	2807,43	2.241,45	2.877,62	2.297,49
iopamidol	540700102151319	IOPAMIRON (BRACCO)	612 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1241,89	991,52	1.411,24	1.126,73	1.496,25	1.194,61	1.505,32	1.201,85	1514,5	1.209,18	1.552,36	1.239,40
iopamidol	540700103156314	IOPAMIRON (BRACCO)	612 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML	1218,46	972,82	1.384,62	1.105,48	1.468,03	1.172,08	1.476,92	1.179,17	1485,93	1.186,37	1.523,08	1.216,03
iopamidol	540700104152312	IOPAMIRON (BRACCO)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100 ML	2860,06	2283,47	3.250,07	2.594,86	3.445,86	2.751,17	3.466,74	2.767,85	3487,88	2.784,72	3.575,08	2.854,34
iopamidol	540700105159310	IOPAMIRON (BRACCO)	755 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50 ML	1506,55	1202,83	1.711,98	1.366,84	1.815,11	1.449,18	1.826,11	1.457,97	1837,25	1.466,86	1.883,18	1.503,53
iopamidol	540700106155319	IOPAMIRON (BRACCO)	755 MG/ML SOL INJ FA VD INC X 500 ML	1448,58	1156,55	1.646,11	1.314,25	1.745,28	1.393,43	1.755,85	1.401,87	1766,56	1.410,42	1.810,72	1.445,68
gadoteridol	540700201158419	PROHANCE (BRACCO)	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 50	318,31	254,14	361,71	288,79	383,50	306,19	385,83	308,05	388,18	309,92	397,88	317,67
gadoteridol	540700202154417	PROHANCE (BRACCO)	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 10	73,64	58,79	83,68	66,81	88,72	70,83	89,26	71,27	89,8	71,70	92,05	73,49
gadoteridol	540700203150415	PROHANCE (BRACCO)	279,3 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD INC X 15	110,47	88,20	125,53	100,22	133,10	106,27	133,90	106,91	134,72	107,56	138,09	110,25
diatrizoato de meglumina	540713080001603	PIELOGRAF (BRACCO)	76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 20 ML	463,14	369,77	526,29	420,19	558,00	445,51	561,38	448,21	564,8	450,94	578,92	462,21
diatrizoato de meglumina	540713080001703	PIELOGRAF (BRACCO)	76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 50 ML	1146,15	915,08	1.302,44	1.039,87	1.380,90	1.102,51	1.389,27	1.109,19	1397,74	1.115,96	1.432,68	1.143,85
diatrizoato de meglumina	540713080001803	PIELOGRAF (BRACCO)	76 PCC SOL INJ CX 25 FA X 100 ML	2369,46	1891,77	2.692,56	2.149,74	2.854,77	2.279,25	2.872,07	2.293,06	2889,58	2.307,04	2.961,82	2.364,72
diatrizoato de meglumina	540713080001914	RELIEV (BRACCO)	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 20 ML	417,36	333,22	482,30	385,07	515,74	411,77	519,35	414,65	523	417,56	538,14	429,65
diatrizoato de meglumina	540713080002014	RELIEV (BRACCO)	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 50 ML	1042,45	832,29	1.204,64	961,78	1.288,18	1.028,48	1.297,18	1.035,67	1306,3	1.042,95	1.344,12	1.073,15
diatrizoato de meglumina	540713080002114	RELIEV (BRACCO)	600 MG/ML SOL INJ CX 25 FA X 100 ML	2032,45	1622,71	2.348,68	1.875,19	2.511,56	2.005,23	2.529,10	2.019,23	2546,89	2.033,44	2.620,63	2.092,31
hexafluoreto de enxofre	540714090002202	SONOVUE (BRACCO)	25 MG PO LIOF INJ C GAS 8µL / ML CX DIL 5 ML C APLIC	299,42	239,06	346,01	276,25	370,01	295,42	372,59	297,48	375,21	299,57	386,07	308,24
iomeprol	540715080002302	IOMERON (BRACCO)	612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	60,65	48,42	70,09	55,96	74,95	59,84	75,47	60,26	76	60,68	78,20	62,43
iomeprol	540715080002402	IOMERON (BRACCO)	612,4 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100	118,99	95,00	137,51	109,79	147,04	117,40	148,07	118,22	149,11	119,05	153,43	122,50
iomeprol	540715080002502	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 50 ML	72,61	57,97	83,91	66,99	89,73	71,64	90,35	72,14	90,99	72,65	93,62	74,75
iomeprol	540715080002602	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 50	726,15	579,76	839,13	669,96	897,33	716,43	903,59	721,43	909,95	726,50	936,29	747,53
iomeprol	540715080002702	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 100	142,45	113,73	164,61	131,42	176,02	140,53	177,25	141,52	178,5	142,51	183,67	146,64
iomeprol	540715080002802	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD INC X 100	1424,53	1137,35	1.646,17	1.314,30	1.760,34	1.405,46	1.772,63	1.415,27	1785,1	1.425,22	1.836,78	1.466,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
iomeprol	540715080002902	IOMERON (BRACCO)	816,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 500	682,97	545,29	789,23	630,12	843,97	673,83	849,86	678,53	855,84	683,30	880,62	703,09
levonorgestrel	540800101112111	LEVONORGESTREL (MELCON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	13,16	10,51	14,96	11,94	15,86	12,66	15,95	12,73	16,05	12,81	16,45	13,13
levonorgestrel	540800201117417	HORA H (MELCON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1	10,10	8,07	11,48	9,17	12,17	9,72	12,25	9,78	12,32	9,84	12,63	10,08
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540813080000206	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	11,39	9,09	12,94	10,33	13,72	10,95	13,81	11,03	13,89	11,09	14,24	11,37
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540813080000306	ACETATO DE CIPROTERONA+ETINILESTRADIOL (MELCON)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	24,24	19,35	27,54	21,99	29,20	23,31	29,38	23,46	29,56	23,60	30,30	24,19
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	540813100000404	OSTELOX (MELCON)	70 MG COM CT BL AL/AL X 4	16,51	13,18	18,76	14,98	19,89	15,88	20,01	15,98	20,13	16,07	20,63	16,47
cetoconazol	540814030000504	MERADIZOL (MELCON)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10	15,29	12,21	17,38	13,88	18,43	14,71	18,54	14,80	18,65	14,89	19,12	15,27
cetoconazol	540814030000604	MERADIZOL (MELCON)	200 MG CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,40	49,02	69,77	55,70	73,98	59,07	74,43	59,42	74,88	59,78	76,75	61,28
cloridrato de terbinafina	540814030000704	CEREMIL (MELCON)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	81,04	64,70	92,09	73,52	97,64	77,96	98,23	78,43	98,83	78,91	101,30	80,88
cloridrato de terbinafina	540814030000804	CEREMIL (MELCON)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 14	41,01	32,74	46,60	37,21	49,41	39,45	49,71	39,69	50,01	39,93	51,26	40,93
cloridrato de ciclobenzaprina	540814030000904	MIOREX (MELCON)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	5,75	4,59	6,65	5,31	7,11	5,68	7,16	5,72	7,21	5,76	7,42	5,92
cloridrato de ciclobenzaprina	540814030001004	MIOREX (MELCON)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	10,55	8,42	12,19	9,73	13,04	10,41	13,13	10,48	13,22	10,55	13,60	10,86
cloridrato de ciclobenzaprina	540814030001104	MIOREX (MELCON)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	6,86	5,48	7,93	6,33	8,48	6,77	8,54	6,82	8,6	6,87	8,85	7,07
cloridrato de ciclobenzaprina	540814030001204	MIOREX (MELCON)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	12,90	10,30	14,90	11,90	15,94	12,73	16,05	12,81	16,16	12,90	16,63	13,28
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540814040001304	DUNIA 35 (MELCON)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	12,41	9,91	14,11	11,27	14,96	11,94	15,05	12,02	15,14	12,09	15,52	12,39
etinilestradiol;acetato de ciproterona	540814040001404	DUNIA 35 (MELCON)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 63	28,15	22,48	31,99	25,54	33,92	27,08	34,12	27,24	34,33	27,41	35,19	28,10
pantoprazol sódico sesquihidratado	540814040001504	PANTOMIX (MELCON)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	34,82	27,80	39,56	31,58	41,95	33,49	42,20	33,69	42,46	33,90	43,52	34,75

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

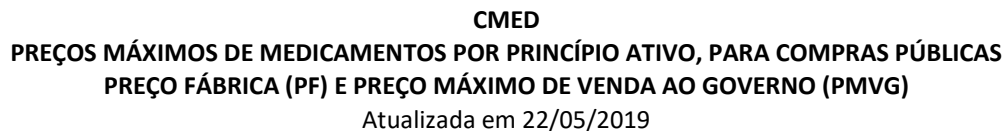
PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	540814040001604	PANTOMIX (MELCON)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 28	27,26	21,77	30,98	24,73	32,85	26,23	33,05	26,39	33,25	26,55	34,08	27,21
aciclovir	540814040001704	ZELNIN (MELCON)	200 MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	41,90	33,45	47,62	38,02	50,48	40,30	50,79	40,55	51,1	40,80	52,38	41,82
aciclovir	540814040001804	ZELNIN (MELCON)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,31	7,44	10,76	8,59	11,51	9,19	11,59	9,25	11,67	9,32	12,01	9,59
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; clorobissulfato de clopidogrel	540815110001904	THYMODERM (MELCON)	0,5 MG /G + 1,0 MG /G + 10,0 MG /G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G	15,37	12,27	17,76	14,18	18,99	15,16	19,13	15,27	19,26	15,38	19,82	15,82
albendazol	540816080002004	VASOLEN (MELCON)	75 MG COM REV CT BL AL/AL X30**CAP**	29,86	23,84	33,94	27,10	35,98	28,73	36,20	28,90	36,42	29,08	37,33	29,80
dienogeste	540816090002104	BELTAZIN (MELCON)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS	4,62	3,69	5,25	4,19	5,56	4,44	5,60	4,47	5,63	4,49	5,77	4,61
dienogeste	540817090002204	MELUREN (MELCON)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	52,65	42,04	60,85	48,58	65,06	51,94	65,52	52,31	65,98	52,68	67,89	54,20
dienogeste	540817090002304	MELUREN (MELCON)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 84	118,31	94,46	136,72	109,16	146,20	116,73	147,22	117,54	148,26	118,37	152,55	121,80
loratadina	540900402114411	LORALERG (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAST INC X 10	25,15	20,08	29,06	23,20	31,07	24,81	31,29	24,98	31,51	25,16	32,42	25,88
ácido acetilsalicílico; maleato de mepiramina; hidróxido de alumínio; cafeína	540900801132413	ENGOV (COSMED)	15 MG + 150 MG +150 MG + 50 MG COM DISP ENV AL POLIET X 150	86,03	68,69	99,42	79,38	106,31	84,88	107,06	85,48	107,81	86,08	110,93	88,57
salicilato de bismuto monobásico	540901101134411	PEPTOZIL (COSMED)	17,46 MG/ML SUS OR FR PLAS TRANS X 120 ML	12,85	10,26	14,85	11,86	15,88	12,68	15,99	12,77	16,1	12,85	16,57	13,23
salicilato de bismuto monobásico	540901102114414	PEPTOZIL (COSMED)	262,4 MG COM MAST CT TB PLAS X 12	95,68	76,39	110,57	88,28	118,24	94,40	119,06	95,06	119,9	95,73	123,37	98,50
cloridrato de nafazolina; cloridrato de difenidramina	540901201171416	ADNAX (COSMED)	1 MG/ML + 0,5 MG/ML ADU SOL NAS CT FR VD AMB CGT X 20 ML	8,76	7,00	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02
cloridrato de papaverina; EXTRATO DE ATROPA BELLADONA LINNÉ; DIPIRONA MONOIDRATADA	540901301133419	ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)	30 MG COM DISP STR X 150	66,94	53,44	77,35	61,76	82,72	66,04	83,29	66,50	83,88	66,97	86,31	68,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	540901401138412	BISUISAN (COSMED)	MG/G PO OR CT FR PLAS OPC X 50 G	14,95	11,93	17,27	13,79	18,47	14,75	18,60	14,85	18,73	14,95	19,27	15,39
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	540901402134410	BISUISAN (COSMED)	MG/G GRAN OR CT 25 ENV AL/PLAS X 5,5 G	41,58	33,19	48,05	38,36	51,38	41,02	51,74	41,31	52,1	41,60	53,61	42,80
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	540901403130419	BISUISAN (COSMED)	MG/G GRAN OR CT 12 ENV AL/PLAS X 5,5 G	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540901501132416	ESTOMAZIL (COSMED)	MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL POLIET X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89
lactulose	540901701131413	FARLAC (COSMED)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML	23,49	18,75	27,14	21,67	29,02	23,17	29,22	23,33	29,43	23,50	30,28	24,18
tinidazol;nitrato de miconazol	540901801160113	TINIDAZOL + NITRATO DE MICONAZOL (COSMED)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	21,37	17,06	24,70	19,72	26,41	21,09	26,59	21,23	26,78	21,38	27,56	22,00
tinidazol	540901901114415	AMPLIUM (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	10,25	8,19	11,85	9,46	12,67	10,12	12,76	10,19	12,85	10,26	13,22	10,55
tinidazol	540901902110413	AMPLIUM (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	6,15	4,91	7,11	5,68	7,60	6,07	7,66	6,12	7,71	6,16	7,93	6,33
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	540902001117416	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - ABACAXI	7,26	5,80	8,39	6,70	8,97	7,16	9,04	7,22	9,1	7,27	9,36	7,47

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902003111415	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - LIMÃO	7,26	5,80	8,39	6,70	8,97	7,16	9,04	7,22	9,1	7,27	9,36	7,47
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902004116410	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - MENTA	7,26	5,80	8,39	6,70	8,97	7,16	9,04	7,22	9,1	7,27	9,36	7,47
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902005112419	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 20 - TANGERINA	7,26	5,80	8,39	6,70	8,97	7,16	9,04	7,22	9,1	7,27	9,36	7,47
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902006119417	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 - ABACAXI	90,77	72,47	104,89	83,74	112,16	89,55	112,95	90,18	113,74	90,81	117,03	93,44
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902008111413	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 - LIMÃO	90,77	72,47	104,89	83,74	112,16	89,55	112,95	90,18	113,74	90,81	117,03	93,44
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902009118411	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 - MENTA	90,77	72,47	104,89	83,74	112,16	89,55	112,95	90,18	113,74	90,81	117,03	93,44
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;carbonato de cálcio	540902010116419	ESTOMAZIL PASTILHAS (COSMED)	230 MG + 185 MG + 185 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 250 - TANGERINA	90,77	72,47	104,89	83,74	112,16	89,55	112,95	90,18	113,74	90,81	117,03	93,44
bisacodil	540912030005414	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV DISP BL AL PLAS INC X 150	52,03	41,54	60,13	48,01	64,30	51,34	64,74	51,69	65,2	52,06	67,09	53,56
cloridrato de papaverina	540912040005603	ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)	30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	8,95	7,14	10,34	8,26	11,05	8,82	11,13	8,89	11,21	8,95	11,53	9,21
bisacodil	540912050005803	LACTO PURGA (COSMED)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 16	3,28	2,62	3,79	3,03	4,05	3,23	4,08	3,26	4,11	3,28	4,23	3,38

Página 1418 de 1605

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalférol	540914010012908	ADDERA D3 (COSMED)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 4	25,33	20,22	29,27	23,37	31,30	24,99	31,52	25,17	31,74	25,34	32,66	26,08
colecalférol	540914010013008	ADDERA D3 (COSMED)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	180,95	144,47	209,10	166,95	223,60	178,52	225,17	179,78	226,75	181,04	233,31	186,27
colecalférol	540914030013203	ADDERA D3 (COSMED)	1000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
racemetonina; citrato de colina; betaína	540914060013403	EPOCLER (COSMED)	MG/ML SOL ORAL 6 FLAC PLAS INC X 10 ML	9,61	7,67	11,10	8,86	11,87	9,48	11,96	9,55	12,04	9,61	12,39	9,89
ácido acetilsalicílico; ma leato de mepiramina; hidróxido de alumínio; cafeína	540914090013503	ENGOV (COSMED)	15 MG + 150 MG + 150 MG + 50 MG COM CT ENV AL POLIET X 24	13,77	11,00	15,92	12,71	17,02	13,59	17,14	13,68	17,26	13,78	17,76	14,18
etinilestradiol	540914120013604	LYDIAN (COSMED)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 21	15,13	12,08	17,19	13,72	18,23	14,55	18,34	14,64	18,45	14,73	18,91	15,10
etinilestradiol	540914120013704	LYDIAN (COSMED)	2,0 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 63	32,01	25,56	36,38	29,05	38,57	30,79	38,80	30,98	39,04	31,17	40,02	31,95
cloridrato de papaverina	540915010013817	ATROVERAN COMPOSTO (COSMED)	0,010 G/ML SOL OR CT FR VD AMB CGT X 30 ML	13,80	11,02	15,94	12,73	17,05	13,61	17,17	13,71	17,29	13,80	17,79	14,20
salicilato de metila	540915010013917	GELOL (COSMED)	AER TB AL X 60 ML	21,36	17,06	24,69	19,71	26,40	21,08	26,58	21,22	26,77	21,37	27,55	22,00
salicilato de metila	540915010014017	GELOL (COSMED)	LIN CT FR PLAS OPC X 45 ML	11,96	9,55	13,82	11,03	14,78	11,80	14,89	11,89	14,99	11,97	15,42	12,31
salicilato de metila	540915010014117	GELOL (COSMED)	POM DERM CT BG AL X 20 G	10,50	8,38	12,14	9,69	12,98	10,36	13,07	10,44	13,16	10,51	13,54	10,81
simeticona	540915010014207	FLATEX (COSMED)	150 MG COM CT TB PLAST X 12	19,34	15,44	22,34	17,84	23,89	19,07	24,06	19,21	24,23	19,35	24,93	19,90
simeticona	540915010014307	FLATEX (COSMED)	150 MG/ML EMUL OR CT FR PLAST OPC GOT X 10 ML	16,88	13,48	19,50	15,57	20,86	16,65	21,00	16,77	21,15	16,89	21,76	17,37
simeticona	540915010014407	FLATEX (COSMED)	80 MG COM CT BL AL PLAST INC X 20	15,50	12,37	17,91	14,30	19,15	15,29	19,28	15,39	19,42	15,50	19,98	15,95
colecalférol	540915040014603	ADDERA D3 (COSMED)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
colecalférol	540915040014703	ADDERA D3 (COSMED)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	27,14	21,67	31,36	25,04	33,54	26,78	33,77	26,96	34,01	27,15	34,99	27,94
colecalférol	540915040014803	ADDERA D3 (COSMED)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	25,33	20,22	29,27	23,37	31,30	24,99	31,52	25,17	31,74	25,34	32,66	26,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalférol	540915040014903	ADDERA D3 (COSMED)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	180,95	144,47	209,10	166,95	223,60	178,52	225,17	179,78	226,75	181,04	233,31	186,27
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540915070015103	ESTOMAZIL (COSMED)	462 + 90 + 438 MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G	32,58	26,01	37,65	30,06	40,26	32,14	40,54	32,37	40,83	32,60	42,01	33,54
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540915070015203	ESTOMAZIL (COSMED)	462 + 90 + 438 MG/G GRAN EFEV FR PLAS OPC X 100 G	32,58	26,01	37,65	30,06	40,26	32,14	40,54	32,37	40,83	32,60	42,01	33,54
fenofibrato	540915090015303	LIPANON (COSMED)	250 MG CAP GEL MICROG RETARD CT BL AL PLAST INC X 30**CAP**	58,86	46,99	66,89	53,40	70,92	56,62	71,34	56,96	71,78	57,31	73,57	58,74
óxido de zinco;sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;peróxido de zinco;bacitracina zínica	540915090015417	ANASEPTIL (COSMED)	5000 UI/G + 500 UI/G + 5 MG/G + 635,3 MG/G + 200 MG/G PO TOP CT TB PLAS X 20 G	13,18	10,52	15,23	12,16	16,28	13,00	16,39	13,09	16,51	13,18	16,99	13,56
óxido de zinco;sulfato de polimixina B;sulfato de neomicina;peróxido de zinco;bacitracina zínica	540915090015517	ANASEPTIL (COSMED)	5000 UI/G + 500 UI/G + 5 MG/G + 635,3 MG/G + 200 MG/G PO TOP CT TB PLAS X 10 G	8,24	6,58	9,53	7,61	10,19	8,14	10,26	8,19	10,33	8,25	10,63	8,49
nimesulida betaciclodextrina	540915090015617	MAXSULID (COSMED)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	20,32	16,22	23,09	18,44	24,48	19,54	24,63	19,66	24,78	19,78	25,40	20,28
nimesulida betaciclodextrina terebintina;salicilato de metila;mentol;cânfora	540915100015803	GELOL (COSMED)	POM DERM CT BG AL X 45 G	23,37	18,66	27,01	21,56	28,88	23,06	29,09	23,23	29,29	23,39	30,14	24,06
racemetionina;inositol;cloreto de colina;cianocobalamina	540915100015917	METIOCOLIN B 12 (COSMED)	100 MG + 25 MG+ 50 MG + 2 MCG DRG CT BL AL PLAST INC X 40	11,76	9,39	13,59	10,85	14,54	11,61	14,64	11,69	14,74	11,77	15,17	12,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico;troxerrutina;sulfato de neomicina;benzo cáina;acetato de hidrocortisona	540915100016017	GINGILONE (COSMED)	POM BUCAL CT BG AL X 10 G	11,38	9,09	13,15	10,50	14,06	11,23	14,16	11,31	14,26	11,39	14,67	11,71
cloreto de sódio	540915100016117	Rinosoro (COSMED)	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS X 60 ML	14,84	11,85	17,15	13,69	18,34	14,64	18,47	14,75	18,6	14,85	19,14	15,28
cloreto de sódio	540915100016217	RINOSORO SIC (COSMED)	30 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC SPRAY X 50 ML	12,24	9,77	14,15	11,30	15,13	12,08	15,23	12,16	15,34	12,25	15,78	12,60
paracetamol;diclofenaco sódico;carisoprodol;cafeína	540915100016317	MIOFLEX A (COSMED)	50 MG + 300 MG + 125 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	11,52	9,19	13,31	10,63	14,23	11,36	14,33	11,44	14,43	11,52	14,85	11,86
mucopolissacaridase;alfamilase;ALFAQUIMOTRIPSI	540915100016417	THIOMUCASE (COSMED)	25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	6,83	5,45	7,89	6,30	8,44	6,74	8,50	6,79	8,56	6,83	8,81	7,03
mucopolissacaridase;alfamilase;ALFAQUIMOTRIPSI	540915100016517	THIOMUCASE (COSMED)	135 TRU/G CREM DERM CT BG AL X 45 G	17,29	13,81	19,98	15,95	21,37	17,06	21,52	17,18	21,67	17,30	22,30	17,80
mucopolissacaridase;alfamilase;ALFAQUIMOTRIPSI	540915100016617	THIOMUCASE (COSMED)	25 TRU + 1350 UCEIP + 3000 UH COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	20,53	16,39	23,73	18,95	25,37	20,26	25,55	20,40	25,73	20,54	26,47	21,13
subcitrate de bismuto coloidal	540915100016717	PEPTULAN (COSMED)	120 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 20	52,69	42,06	59,87	47,80	63,48	50,68	63,86	50,99	64,25	51,30	65,86	52,58
bromoprida	540915110016817	PANGEST (COSMED)	10 MG CAPDURA CT BL AL PLAS TRANS X 400 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	21,61	17,25	24,97	19,94	26,70	21,32	26,89	21,47	27,08	21,62	27,86	22,24
piracetam;cinarizina	540915110016917	EXIT (COSMED)	400 MG + 25 MG COM REV CT BL AL PLAST INC X 20	14,36	11,46	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
alprazolam	540915110017017	APRAZ (COSMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	7,51	6,00	8,54	6,82	9,05	7,23	9,10	7,27	9,16	7,31	9,39	7,50
alprazolam	540915110017117	APRAZ (COSMED)	0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	11,27	9,00	12,81	10,23	13,58	10,84	13,67	10,91	13,75	10,98	14,09	11,25
alprazolam	540915110017217	APRAZ (COSMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
alprazolam	540915110017317	APRAZ (COSMED)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	65,64	52,41	74,59	59,55	79,09	63,15	79,56	63,52	80,05	63,91	82,05	65,51
alprazolam	540915110017417	APRAZ (COSMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,99	17,56	24,99	19,95	26,50	21,16	26,66	21,29	26,82	21,41	27,49	21,95
alprazolam	540915110017517	APRAZ (COSMED)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	26,09	20,83	29,65	23,67	31,44	25,10	31,63	25,25	31,82	25,41	32,62	26,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alprazolam	540915110017617	APRAZ (COSMED)	1,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	39,12	31,24	44,46	35,50	47,14	37,64	47,42	37,86	47,71	38,09	48,90	39,04
alprazolam	540915110017717	APRAZ (COSMED)	2,0 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	43,77	34,95	49,74	39,71	52,74	42,11	53,06	42,36	53,38	42,62	54,71	43,68
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540916010017903	ESTOMAZIL (COSMED)	462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540916010018003	ESTOMAZIL (COSMED)	462 + 90 + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PLAS X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89
oxalato de escitalopram	540916020018204	DECIPRAX (COSMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	110,40	88,14	125,45	100,16	133,01	106,20	133,81	106,83	134,63	107,49	138,00	110,18
oxalato de escitalopram	540916020018304	DECIPRAX (COSMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	222,45	177,60	252,78	201,82	268,01	213,98	269,64	215,28	271,28	216,59	278,06	222,00
oxalato de escitalopram	540916020018404	DECIPRAX (COSMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	68,54	54,73	77,89	62,19	82,58	65,93	83,08	66,33	83,59	66,74	85,68	68,41
oxalato de escitalopram	540916020018504	DECIPRAX (COSMED)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	61,74	49,29	70,16	56,02	74,38	59,38	74,83	59,74	75,29	60,11	77,17	61,61
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	540916020018603	BISUISAN (COSMED)	MG/G GRAN OR CT 12 ENV AL/PLAS X 5,5 G -	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	540916020018703	BISUISAN (COSMED)	MG/G GRAN OR CT 25 ENV AL/PLAS X 5,5 G -	41,58	33,19	48,05	38,36	51,38	41,02	51,74	41,31	52,1	41,60	53,61	42,80
ibuprofeno	540916020018817	ALIVIUM (COSMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	8,15	6,51	9,26	7,39	9,82	7,84	9,88	7,89	9,94	7,94	10,19	8,14
ibuprofeno	540916020018917	ALIVIUM (COSMED)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	20,41	16,30	23,19	18,51	24,59	19,63	24,74	19,75	24,89	19,87	25,51	20,37
trometamol cetorolaco	540916030019004	SOFTALM (COSMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	31,41	25,08	35,70	28,50	37,85	30,22	38,08	30,40	38,31	30,59	39,27	31,35
carmelose sódica	540916030019104	LACRILAX (COSMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10	16,13	12,88	18,64	14,88	19,93	15,91	20,07	16,02	20,21	16,14	20,80	16,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carmelose sódica	540916030019204	LACRILAX (COSMED)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 15	24,20	19,32	27,96	22,32	29,90	23,87	30,11	24,04	30,32	24,21	31,20	24,91
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	540916030019304	PRESSALIV (COSMED)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC X 5 ML	59,89	47,82	68,06	54,34	72,16	57,61	72,60	57,96	73,04	58,32	74,87	59,78
maleato de trimebutina	540916050019617	DIGEDRAT (COSMED)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	41,17	32,87	47,58	37,99	50,87	40,61	51,23	40,90	51,59	41,19	53,08	42,38
maleato de trimebutina	540916050019717	DIGEDRAT (COSMED)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	61,61	49,19	71,19	56,84	76,13	60,78	76,66	61,21	77,2	61,64	79,44	63,42
maleato de trimebutina	540916050019817	DIGEDRAT (COSMED)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	111,38	88,92	128,71	102,76	137,63	109,88	138,60	110,66	139,57	111,43	143,61	114,66
colecalfiferol	540916070019903	ADDERA D3 (COSMED)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	63,32	50,56	73,17	58,42	78,25	62,47	78,80	62,91	79,35	63,35	81,65	65,19
fumarato de formoterol	540916070020017	FLUIR (COSMED)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INAL**CAP**	38,94	31,09	44,25	35,33	46,92	37,46	47,20	37,68	47,49	37,92	48,68	38,87
fumarato de formoterol	540916070020117	FLUIR (COSMED)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X	32,85	26,23	37,33	29,80	39,58	31,60	39,82	31,79	40,06	31,98	41,06	32,78
fumarato de formoterol	540916070020217	FLUIR (COSMED)	12 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X	53,12	42,41	60,36	48,19	64,00	51,10	64,39	51,41	64,78	51,72	66,40	53,01
sulfato de gentamicina;fosfato dissódico de betametasona	540916070020317	GARASONE (COSMED)	1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 10 ML	6,95	5,55	7,89	6,30	8,37	6,68	8,42	6,72	8,47	6,76	8,68	6,93
LISADO BACTERIANO	540916080020417	PAXORAL (COSMED)	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X	142,29	113,61	161,70	129,10	171,44	136,88	172,48	137,71	173,53	138,55	177,87	142,01
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	540916080020517	PAXORAL (COSMED)	7 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	47,41	37,85	53,88	43,02	57,12	45,60	57,47	45,88	57,82	46,16	59,27	47,32

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	540916080020617	PAXORAL (COSMED)	3,5 MG GRAN CT SACH X 30	96,08	76,71	109,18	87,17	115,76	92,42	116,46	92,98	117,17	93,55	120,10	95,89
LISADO BACTERIANO	540916080020717	PAXORAL (COSMED)	3,5 MG GRAN CT SACH X 10	32,02	25,57	36,39	29,05	38,58	30,80	38,81	30,99	39,05	31,18	40,03	31,96
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	540916080020817	PAXORAL (COSMED)	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 30	96,08	76,71	109,18	87,17	115,76	92,42	116,46	92,98	117,17	93,55	120,10	95,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
lisados bacterianos (Staphylococcus aureus, Streptococcus pyogenes, Streptococcus mitis, Streptococcus pneumoniae, Klebsiella pneumoniae, Branhamella catarrhalis, Haemophilus	540916080020917	PAXORAL (COSMED)	3,5 MG CAPS GEL DURA CT BL AL PLAST INC X 10	32,02	25,57	36,39	29,05	38,58	30,80	38,81	30,99	39,05	31,18	40,03	31,96
furoato de mometasona	540916080021217	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10	8,28	6,61	9,41	7,51	9,98	7,97	10,04	8,02	10,1	8,06	10,35	8,26
furoato de mometasona	540916080021317	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR	10,36	8,28	11,78	9,41	12,49	9,97	12,56	10,03	12,64	10,09	12,96	10,35
furoato de mometasona	540916080021417	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	24,83	19,82	28,22	22,53	29,92	23,89	30,10	24,03	30,28	24,18	31,04	24,78
furoato de mometasona	540916080021517	OXIMAX (COSMED)	200 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
furoato de mometasona	540916080021617	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10	12,78	10,21	14,53	11,60	15,40	12,30	15,50	12,38	15,59	12,45	15,98	12,76
furoato de mometasona	540916080021717	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 10 + INALADOR	16,24	12,97	18,46	14,74	19,57	15,62	19,69	15,72	19,81	15,82	20,31	16,22
furoato de mometasona	540916080021817	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30	38,34	30,61	43,57	34,79	46,20	36,89	46,48	37,11	46,76	37,33	47,93	38,27
furoato de mometasona	540916080021917	OXIMAX (COSMED)	400 MCG CAP PO INAL CT BL AL/AL X 30 + INALADOR	48,75	38,92	55,40	44,23	58,73	46,89	59,09	47,18	59,45	47,46	60,94	48,65
maleato de dexclorfeniramin	540916090022217	POLARAMINE (COSMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	10,57	8,44	12,22	9,76	13,07	10,44	13,16	10,51	13,25	10,58	13,63	10,88
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540916090022503	ESTOMAZIL (COSMED)	462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540916090022603	ESTOMAZIL (COSMED)	462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540916090022703	ESTOMAZIL (COSMED)	462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540916090022803	ESTOMAZIL (COSMED)	462 MG/G + 90 MG/G + 438 MG/G PO EFERV CT 50 ENV AL PES X 5 G	81,49	65,06	94,16	75,18	100,69	80,39	101,40	80,96	102,11	81,52	105,07	83,89
colecalfiferol	540916090022903	ADDERA D3 (COSMED)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 10	63,32	50,56	73,17	58,42	78,25	62,47	78,80	62,91	79,35	63,35	81,65	65,19
celecoxibe	540916100023004	ZENDIAX (COSMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	97,57	77,90	110,88	88,53	117,56	93,86	118,27	94,43	118,99	95,00	121,96	97,37
celecoxibe	540916100023104	ZENDIAX (COSMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	48,79	38,95	55,44	44,26	58,78	46,93	59,14	47,22	59,5	47,50	60,99	48,69
celecoxibe	540916100023204	ZENDIAX (COSMED)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,53	25,97	36,97	29,52	39,19	31,29	39,43	31,48	39,67	31,67	40,66	32,46
cloridrato de ciclobenzaprina	540916100023317	CIZAX (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	30,40	24,27	35,13	28,05	37,57	30,00	37,83	30,20	38,1	30,42	39,20	31,30
cloridrato de ciclobenzaprina	540916100023417	CIZAX (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	10,15	8,10	11,73	9,37	12,54	10,01	12,63	10,08	12,72	10,16	13,09	10,45
cloridrato de ciclobenzaprina	540916100023517	CIZAX (COSMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	4,05	3,23	4,68	3,74	5,00	3,99	5,03	4,02	5,07	4,05	5,22	4,17
cloridrato de ciclobenzaprina	540916100023617	CIZAX (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	27,33	21,82	31,58	25,21	33,77	26,96	34,01	27,15	34,25	27,35	35,24	28,14
cloridrato de ciclobenzaprina	540916100023717	CIZAX (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,11	7,28	10,53	8,41	11,26	8,99	11,34	9,05	11,42	9,12	11,75	9,38
cloridrato de ciclobenzaprina	540916100023817	CIZAX (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,65	2,91	4,21	3,36	4,51	3,60	4,54	3,62	4,57	3,65	4,70	3,75
nitrito de butoconazol	540916100023904	UMMA (COSMED)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 6,5 G + APLIC X 5 G	47,93	38,27	55,39	44,22	59,23	47,29	59,64	47,62	60,06	47,95	61,80	49,34
nitrofurantoina	540916110024017	MACRODANTINA (COSMED)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	7,37	5,89	8,38	6,69	8,88	7,09	8,94	7,14	8,99	7,18	9,21	7,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de gentamicina; fosfato dissódico de betametasona	540916110024503	GARASONE (COSMED)	1 MG/ML + 3MG/ML SOL OTO/OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 20 ML	13,87	11,08	15,77	12,59	16,72	13,35	16,82	13,43	16,92	13,51	17,34	13,84
orlistate	540916110024604	LIPOCLIN (COSMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	91,63	73,16	105,88	84,53	113,23	90,40	114,02	91,03	114,82	91,67	118,14	94,32
orlistate	540916110024704	LIPOCLIN (COSMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 42	126,73	101,18	146,45	116,93	156,61	125,04	157,70	125,91	158,81	126,79	163,41	130,47
succinato de metoprolol	540916110024804	INEPHOROS XR (COSMED)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,21	44,08	62,74	50,09	66,52	53,11	66,92	53,43	67,33	53,76	69,01	55,10
succinato de metoprolol	540916110024904	INEPHOROS XR (COSMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,85	27,03	38,47	30,71	40,78	32,56	41,03	32,76	41,28	32,96	42,31	33,78
succinato de metoprolol	540916110025004	INEPHOROS XR (COSMED)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,88	13,48	19,19	15,32	20,34	16,24	20,47	16,34	20,59	16,44	21,10	16,85
ibuprofeno	540916120025117	Alivium (COSMED)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	19,86	15,86	22,95	18,32	24,54	19,59	24,72	19,74	24,89	19,87	25,61	20,45
ciprofibrato	540916120025217	CIBRATO (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X	19,45	15,53	22,10	17,64	23,43	18,71	23,58	18,83	23,72	18,94	24,31	19,41
ciprofibrato	540916120025317	CIBRATO (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	58,36	46,59	66,32	52,95	70,31	56,14	70,74	56,48	71,17	56,82	72,95	58,24
telmisartana; hidr oclorotiazida	540917010025504	VESUVIUS HCT (COSMED)	80 MG + 25 MG COM CT BL AL AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
telmisartana; hidr oclorotiazida	540917010025604	VESUVIUS HCT (COSMED)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	105,26	84,04	119,61	95,50	126,81	101,25	127,58	101,86	128,36	102,48	131,57	105,05
telmisartana; hidr oclorotiazida	540917010025704	VESUVIUS HCT (COSMED)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	94,29	75,28	107,15	85,55	113,60	90,70	114,29	91,25	114,99	91,81	117,86	94,10
hesperidina; diosmina	540917010025804	VELUNID (COSMED)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	90,30	72,09	104,34	83,31	111,58	89,09	112,36	89,71	113,15	90,34	116,43	92,96
hesperidina; diosmina	540917010025904	VELUNID (COSMED)	450 MG + 50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,15	36,05	52,18	41,66	55,80	44,55	56,18	44,85	56,58	45,17	58,22	46,48
succinato de metoprolol	540917020026003	INEPHOROS XR (COSMED)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,63	4,49	6,39	5,10	6,78	5,41	6,82	5,45	6,86	5,48	7,03	5,61
succinato de metoprolol	540917020026103	INEPHOROS XR (COSMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,28	9,01	12,82	10,24	13,59	10,85	13,68	10,92	13,76	10,99	14,10	11,26

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
succinato de metoprolol	540917020026203	INEPHOROS XR (COSMED)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,40	14,69	20,91	16,69	22,17	17,70	22,30	17,80	22,44	17,92	23,00	18,36
benfotiamina	540917020026317	Milgamma (COSMED)	150 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 30	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramina;guaifenesina	540917030026517	POLARAMINE EXPECTORANTE (COSMED)	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML	20,56	16,42	23,76	18,97	25,41	20,29	25,59	20,43	25,77	20,57	26,52	21,17
betametasona	540917030026617	CELESTONE (COSMED)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML	20,68	16,51	23,50	18,76	24,92	19,90	25,07	20,02	25,22	20,14	25,85	20,64
betametasona	540917030026717	CELESTONE (COSMED)	0,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,48	7,57	10,77	8,60	11,42	9,12	11,49	9,17	11,56	9,23	11,85	9,46
betametasona	540917030026817	CELESTONE (COSMED)	0,5 MG/ML SOL OR GTS CT FR VD AMB X	8,89	7,10	10,10	8,06	10,71	8,55	10,77	8,60	10,84	8,65	11,11	8,87
betametasona	540917030026917	CELESTONE (COSMED)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10	12,84	10,25	14,59	11,65	15,47	12,35	15,57	12,43	15,66	12,50	16,05	12,81
fosfato dissódico de betametasona;betametasona	540917030027017	CELESTONE (COSMED)	4 MG/ML SOL INJ CT CAMA AMP VD INC X 1 ML	4,92	3,93	5,59	4,46	5,93	4,73	5,96	4,76	6	4,79	6,15	4,91
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	540917030027117	DIPROSPAN (COSMED)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT AMP VD INC X 1 ML + SER	20,15	16,09	22,89	18,28	24,27	19,38	24,42	19,50	24,57	19,62	25,18	20,10
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	540917030027217	DIPROSPAN (COSMED)	5,0 MG/ML + 2,0 MG/ML SUS INJ CT SER X 1 ML + HASTE + AGULHA	23,25	18,56	26,42	21,09	28,01	22,36	28,18	22,50	28,35	22,63	29,06	23,20
prednisolona;fosfato sódico de prednisolona	540917040027617	PREDSIM (COSMED)	40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 4	16,58	13,24	18,84	15,04	19,98	15,95	20,10	16,05	20,22	16,14	20,73	16,55
prednisolona;fosfato sódico de prednisolona	540917040027717	PREDSIM (COSMED)	40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 7	29,03	23,18	32,99	26,34	34,97	27,92	35,19	28,10	35,4	28,26	36,29	28,97
fosfato sódico de prednisolona	540917040027817	PREDSIM (COSMED)	11 MG/ML CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	19,10	15,25	21,70	17,33	23,01	18,37	23,15	18,48	23,29	18,59	23,87	19,06
fosfato sódico de prednisolona	540917040027917	PREDSIM (COSMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + PIPETA DOSADORA	15,48	12,36	17,59	14,04	18,65	14,89	18,77	14,99	18,88	15,07	19,35	15,45

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato sódico de prednisolona	540917040028017	PREDSIM (COSMED)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + PIPETA	26,72	21,33	30,36	24,24	32,19	25,70	32,38	25,85	32,58	26,01	33,39	26,66
prednisolona;fosfato sódico de prednisolona	540917040028117	PREDSIM (COSMED)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,62	13,27	18,89	15,08	20,03	15,99	20,15	16,09	20,27	16,18	20,78	16,59
prednisolona;fosfato sódico de prednisolona	540917040028217	PREDSIM (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	5,69	4,54	6,47	5,17	6,86	5,48	6,90	5,51	6,94	5,54	7,11	5,68
fosfato sódico de prednisolona	540917040028317	PREDSIM (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	11,44	9,13	13,00	10,38	13,78	11,00	13,87	11,07	13,95	11,14	14,30	11,42
succinato de metoprolol	540917040028403	INEPHOROS XR (COSMED)	25 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	10,92	8,72	12,41	9,91	13,16	10,51	13,24	10,57	13,32	10,63	13,65	10,90
succinato de metoprolol	540917040028503	INEPHOROS XR (COSMED)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 20	21,90	17,49	24,89	19,87	26,39	21,07	26,55	21,20	26,71	21,33	27,38	21,86
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	540917050029217	DIPROSALIC (COSMED)	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML	24,36	19,45	28,15	22,47	30,11	24,04	30,32	24,21	30,53	24,38	31,41	25,08
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	540917050029317	DIPROSALIC (COSMED)	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS OPC X 10 ML	8,11	6,47	9,37	7,48	10,02	8,00	10,09	8,06	10,16	8,11	10,45	8,34
hemitartrato de zolpidem	540917050029417	LIORAM (COSMED)	10 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X	22,44	17,92	25,50	20,36	27,04	21,59	27,20	21,72	27,37	21,85	28,05	22,40
hemitartrato de zolpidem	540917050029517	LIORAM (COSMED)	10 MG COM REV EST BL AL PLAS TRANS X	40,48	32,32	46,00	36,73	48,78	38,95	49,07	39,18	49,37	39,42	50,60	40,40
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	540917050029617	DIPROGENTA (COSMED)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 30 G	22,22	17,74	25,67	20,49	27,45	21,92	27,65	22,08	27,84	22,23	28,65	22,87
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	540917050029717	DIPROGENTA (COSMED)	0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 30 G	23,09	18,43	26,68	21,30	28,53	22,78	28,73	22,94	28,93	23,10	29,77	23,77
sulfato de gentamicina;dipropionato de betametasona	540917050029817	DIPROGENTA (COSMED)	0,64 MG/G + 1 MG/G CREM CT BG AL X 10G	7,38	5,89	8,53	6,81	9,12	7,28	9,19	7,34	9,25	7,39	9,52	7,60

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de gentamicina;diprionato de betametasona	540917050029917	DIPROGENTA (COSMED)	0,64 MG/G + 1 MG/G POM CT BG AL X 10 G	7,67	6,12	8,86	7,07	9,48	7,57	9,54	7,62	9,61	7,67	9,89	7,90
cloridrato de bambuterol	540917050030017	Bambair (COSMED)	1,0 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	28,87	23,05	32,81	26,20	34,79	27,78	35,00	27,94	35,21	28,11	36,09	28,81
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	540917050030117	CELESTAMINE (COSMED)	0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML +	30,06	24,00	34,74	27,74	37,15	29,66	37,41	29,87	37,67	30,08	38,76	30,95
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	540917050030217	CELESTAMINE (COSMED)	0,05 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 30 ML +	7,52	6,00	8,69	6,94	9,29	7,42	9,35	7,47	9,42	7,52	9,69	7,74
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	540917050030317	CELESTAMINE (COSMED)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	8,56	6,84	9,89	7,90	10,58	8,45	10,66	8,51	10,73	8,57	11,04	8,81
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	540917050030417	CELESTAMINE (COSMED)	0,25 MG + 2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	17,09	13,64	19,74	15,76	21,11	16,85	21,26	16,97	21,41	17,09	22,03	17,59
maleato de dexclorfeniramin a;betametasona	540917050030517	CELESTAMINE (COSMED)	0,25 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	25,05	20,00	28,95	23,11	30,95	24,71	31,17	24,89	31,39	25,06	32,30	25,79
nitrofurural	540917050030617	FURACIN (COSMED)	2.0 MG/G POM CT BG AL X 30 G	7,96	6,35	9,19	7,34	9,83	7,85	9,90	7,90	9,97	7,96	10,26	8,19
nitrofurural	540917050030717	FURACIN (COSMED)	2.0 MG/ML SOL CT FR PET AMB X 30 ML	5,71	4,56	6,60	5,27	7,06	5,64	7,11	5,68	7,16	5,72	7,37	5,88
aspartato de arginina	540917050030817	FORVITAL (COSMED)	1 G COM REV CT FRAS PLAS OPC X 30	122,30	97,65	141,33	112,84	151,13	120,66	152,19	121,51	153,26	122,36	157,70	125,91
aspartato de arginina	540917050030917	FORVITAL (COSMED)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	61,16	48,83	70,68	56,43	75,58	60,34	76,10	60,76	76,64	61,19	78,86	62,96
aspartato de arginina	540917050031017	FORVITAL (COSMED)	1 G COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	122,30	97,65	141,33	112,84	151,13	120,66	152,19	121,51	153,26	122,36	157,70	125,91
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	540917060031117	DIPROSALIC (COSMED)	0,64 MG/G + 30 MG/G POM CT BG AL X 30 G	19,59	15,64	22,64	18,08	24,21	19,33	24,38	19,46	24,55	19,60	25,26	20,17
fosfato dissódico de betametasona;acetato de betametasona	540917060031317	CELESTONE SOLUSPAN (COSMED)	3,0 MG/ML + 3,945 MG/ML SUS INJ CT 1 AMP VD INC X 1 ML	13,49	10,77	15,33	12,24	16,25	12,97	16,35	13,05	16,45	13,13	16,86	13,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; to	540917070031617	QUADRIDERM (COSMED)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	25,70	20,52	29,69	23,70	31,75	25,35	31,98	25,53	32,2	25,71	33,13	26,45
inaftato; sulfato de gentamicina; clio															
valerato de betametasona; to	540917070031717	QUADRIDERM (COSMED)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	12,88	10,28	14,88	11,88	15,92	12,71	16,03	12,80	16,14	12,89	16,61	13,26
inaftato; sulfato de gentamicina; clio															
valerato de betametasona; to	540917070031817	QUADRIDERM (COSMED)	0,50 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	25,78	20,58	29,79	23,78	31,85	25,43	32,07	25,60	32,3	25,79	33,24	26,54
inaftato; sulfato de gentamicina; clio															
dipropionato de betametasona	540917070031917	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	7,70	6,15	8,90	7,11	9,52	7,60	9,58	7,65	9,65	7,70	9,93	7,93
dipropionato de betametasona	540917070032017	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30	23,07	18,42	26,66	21,29	28,51	22,76	28,71	22,92	28,91	23,08	29,75	23,75
dipropionato de betametasona	540917070032117	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	24,12	19,26	27,88	22,26	29,81	23,80	30,02	23,97	30,23	24,14	31,11	24,84
dipropionato de betametasona	540917070032217	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/ML SUS DERM CT FR PLAS OPC	7,56	6,03	8,73	6,97	9,34	7,46	9,40	7,50	9,47	7,56	9,74	7,78
dipropionato de betametasona	540917070032317	DIPROSONE (COSMED)	0,64 MG/ML SUS DERM CT FR PLAS OPC	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
nitazoxanida	540917070032404	TRINIDA (COSMED)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6	49,53	39,55	57,24	45,70	61,21	48,87	61,64	49,21	62,07	49,56	63,87	50,99
colecalfiferol	540917070032503	ADDERA D3 (COSMED)	7000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	189,97	151,67	219,52	175,26	234,75	187,42	236,39	188,73	238,05	190,06	244,94	195,56
colecalfiferol	540917070032603	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	36,18	28,89	41,81	33,38	44,71	35,70	45,02	35,94	45,34	36,20	46,65	37,25
colecalfiferol	540917070032703	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	36,18	28,89	41,81	33,38	44,71	35,70	45,02	35,94	45,34	36,20	46,65	37,25
colecalfiferol	540917070032803	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	90,45	72,22	104,53	83,46	111,78	89,25	112,56	89,87	113,35	90,50	116,63	93,12
colecalfiferol	540917070032903	ADDERA D3 (COSMED)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X	90,45	72,22	104,53	83,46	111,78	89,25	112,56	89,87	113,35	90,50	116,63	93,12
colecalfiferol	540917080033003	ADDERA D3 (COSMED)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	135,69	108,34	156,81	125,20	167,68	133,88	168,85	134,81	170,04	135,76	174,96	139,69
colecalfiferol	540917080033103	ADDERA D3 (COSMED)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 10	45,22	36,11	52,26	41,72	55,88	44,61	56,27	44,93	56,67	45,25	58,31	46,55
colecalfiferol	540917080033203	ADDERA D3 (COSMED)	5000 UI COM REV BL AL PLAS TRANS X 30	135,69	108,34	156,81	125,20	167,68	133,88	168,85	134,81	170,04	135,76	174,96	139,69
colecalfiferol	540917080033303	ADDERA D3 (COSMED)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X	452,29	361,11	522,66	417,29	558,91	446,23	562,81	449,35	566,77	452,51	583,18	465,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalférol	540917080033403	ADDERA D3 (COSMED)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	452,29	361,11	522,66	417,29	558,91	446,23	562,81	449,35	566,77	452,51	583,18	465,61
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;caféina	540917080033503	MIOFLEX A (COSMED)	125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	3,84	3,06	4,44	3,54	4,74	3,78	4,78	3,82	4,81	3,84	4,95	3,95
paracetamol;dicl ofenaco sódico;carisopro dol;caféina	540917080033603	MIOFLEX A (COSMED)	125MG + 50MG + 300MG +30MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,80	22,99	33,28	26,57	35,59	28,42	35,84	28,61	36,09	28,81	37,13	29,64
tinidazol;nitrato de miconazol	540917080033703	AMPLIUM G (COSMED)	30 MG/G + 20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7 APLIC	17,32	13,83	20,02	15,98	21,41	17,09	21,56	17,21	21,71	17,33	22,34	17,84
ÓXIDO DE ZINCO;SALICILAT O DE METILA;CÂNFOR A;EXTRATO FLUIDO DE BELADONA;BÁLS AMO DO PERU SALICILATO DE METILA;CÂNFOR A;EXTRATO FLUIDO DE	540917090034218	CALMINEX H (COSMED)	0,05 G/G + 0,02G/G + 0,016 G/G + 0,09 G/G + 0,01 G/G POM CT BG AL X 20 G	9,91	7,91	11,45	9,14	12,25	9,78	12,33	9,84	12,42	9,92	12,78	10,20
cloridrato de tramadol	540917100034404	NOVOTRAM (COSMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	53,17	42,45	60,42	48,24	64,06	51,15	64,45	51,46	64,84	51,77	66,46	53,06
cloridrato de tramadol	540917100034504	NOVOTRAM (COSMED)	100MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X	46,28	36,95	52,59	41,99	55,76	44,52	56,10	44,79	56,44	45,06	57,85	46,19
bisacodil;DOCUS ATO SODICO	540917100034617	HUMECTOL D (COSMED)	5 MG + 60 MG COM REV CT BL AL PLAS INC	5,91	4,72	6,83	5,45	7,31	5,84	7,36	5,88	7,41	5,92	7,62	6,08
mentol;cloridrat o de lidocaína;NC/NI	540917100034717	HEMOVIRTUS (COSMED)	MG/G POM DERM CT BG AL X 50G	15,90	12,69	18,37	14,67	19,64	15,68	19,78	15,79	19,92	15,90	20,50	16,37
cloridrato de tramadol	540917120034803	NOVOTRAM (COSMED)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS OPC X	26,59	21,23	30,22	24,13	32,04	25,58	32,23	25,73	32,43	25,89	33,24	26,54
orlistate	540918010034904	LIPOCLIN (COSMED)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 84	241,73	192,99	279,34	223,03	298,71	238,49	300,79	240,15	302,91	241,84	311,68	248,85
tartarato de brimonidina;mal eato de timolol	540918030035004	TINODIN (COSMED)	2 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	59,43	47,45	67,54	53,92	71,61	57,17	72,04	57,52	72,48	57,87	74,29	59,31
prednisolona	540918040035103	PREDSIM (COSMED)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	33,23	26,53	37,77	30,16	40,04	31,97	40,28	32,16	40,53	32,36	41,54	33,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisolona	540918040035203	PREDSIM (COSMED)	40 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 10	41,46	33,10	47,11	37,61	49,95	39,88	50,25	40,12	50,56	40,37	51,82	41,37
cloridrato de tramadol	540918050035303	NOVOTRAM (COSMED)	100MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB GOT X 10ML	46,28	36,95	52,59	41,99	55,76	44,52	56,10	44,79	56,44	45,06	57,85	46,19
oxalato de escitalopram	540918050035403	DECIPRAX (COSMED)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	247,49	197,60	281,24	224,54	298,18	238,07	299,99	239,51	301,82	240,97	309,37	247,00
olopatadina	540918060036104	LODINA (COSMED)	1,11 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5 ML	34,70	27,71	39,43	31,48	41,81	33,38	42,06	33,58	42,32	33,79	43,38	34,63
prednisolona	540918090036603	PREDSIM (COSMED)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5	2,19	1,75	2,49	1,99	2,64	2,11	2,65	2,12	2,67	2,13	2,74	2,19
prednisolona	540918090036703	PREDSIM (COSMED)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 5	2,73	2,18	3,10	2,48	3,29	2,63	3,31	2,64	3,33	2,66	3,41	2,72
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540918100037203	ESTOMAZIL (COSMED)	MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL PES X 5 G	40,74	32,53	47,08	37,59	50,34	40,19	50,69	40,47	51,05	40,76	52,53	41,94
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540918100037303	ESTOMAZIL (COSMED)	MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL PES X 5 G	40,74	32,53	47,08	37,59	50,34	40,19	50,69	40,47	51,05	40,76	52,53	41,94
ácido cítrico;carbonato de sódio;bicarbonato de sódio	540918100037403	ESTOMAZIL (COSMED)	MG/G PO EFEV CT 25 ENV AL PES X 5 G	40,74	32,53	47,08	37,59	50,34	40,19	50,69	40,47	51,05	40,76	52,53	41,94
FENOFIBRATOS MICROGRÂNULO S A 75%	540918100037503	LIPANON (COSMED)	250 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL PLAS TRANS X 60**CAP**	117,72	93,99	133,77	106,80	141,83	113,24	142,69	113,92	143,56	114,62	147,15	117,48
nitrofurantoína	540918100037603	MACRODANTINA (COSMED)	100 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 144	37,92	30,28	43,10	34,41	45,69	36,48	45,97	36,70	46,25	36,93	47,41	37,85
hemitartrato de zolpidem	540918110037703	LUNE (COSMED)	10 MG COM REV CT STR AL X 20	42,68	34,08	48,50	38,72	51,42	41,05	51,73	41,30	52,05	41,56	53,35	42,59
aripiprazol	540918110037804	AIPRI (COSMED)	10 MG COM CT BL AL X AL X 10	154,36	123,24	175,41	140,05	185,97	148,48	187,10	149,38	188,24	150,29	192,95	154,05
aripiprazol	540918110037904	AIPRI (COSMED)	10 MG COM CT BL AL X AL X 30	463,09	369,73	526,23	420,14	557,94	445,46	561,32	448,16	564,74	450,89	578,86	462,16
aripiprazol	540918110038004	AIPRI (COSMED)	15 MG COM CT BL AL X AL X 10	226,59	180,91	257,49	205,58	273,00	217,96	274,66	219,29	276,33	220,62	283,24	226,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
aripiprazol	540918110038104	AIPRI (COSMED)	15 MG COM CT BL AL X AL X 30	679,77	542,73	772,47	616,74	819,00	653,89	823,97	657,86	828,99	661,87	849,71	678,41
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	540919040038204	FLUVIRAL DIA (COSMED)	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 10 COM AMARELO + 10 COM BRANCO	11,88	9,49	13,73	10,96	14,68	11,72	14,79	11,81	14,89	11,89	15,32	12,23
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	540919040038304	FLUVIRAL DIA (COSMED)	800 MG + 20 MG CT BL AL PLAS TRANS X 100 COM AMARELO + 100 COM BRANCO	79,20	63,24	91,53	73,08	97,87	78,14	98,56	78,69	99,25	79,24	102,12	81,53
ácido acetilsalicílico;maleato de dexclorfeniramina;cloridrato de fenilefrina;cafeína;acemanana	540919040038403	CORISTINA D (COSMED)	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	148,73	118,75	171,87	137,22	183,79	146,74	185,08	147,77	186,38	148,81	191,78	153,12
troxerrutina;cumarina	540919040038604	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	28,12	22,45	32,50	25,95	34,75	27,74	34,99	27,94	35,24	28,14	36,26	28,95
troxerrutina;cumarina	540919040038704	TROXVENOT (COSMED)	15 MG + 90 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	54,67	43,65	63,18	50,44	67,56	53,94	68,03	54,32	68,51	54,70	70,49	56,28
fumarato de tenofovir desoproxila	541000101116111	FUMARATO DE TENOFOVIR DESOPROXILA (BLANVER)	300 MG COM REV CX 60 FRAS OPC X 30 **CAP**	38779,00	30961,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
SOFOSBUVIR	541018070000106	SOFOSBUVIR (BLANVER)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	27987,15	22344,94	32.341,60	25.821,53	34.584,50	27.612,26	34.826,03	27.805,10	35071	28.000,69	36.086,38	28.811,37
SOFOSBUVIR	541018070000206	SOFOSBUVIR (BLANVER)	400 MG COM REV CX 50 FR PLAS OPC X 28**CAP**	1341283,13	1070880,47	1549970,10	1237496,10	1657460,80	1323316,70	1669036,30	1332558,60	168077,65	1341932,00	1729438,30	1380783,50
fumarato de tenofovir desoproxila;entri citabina	541018120000304	BINAV (BLANVER)	200 MG + 300 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1074,92	858,22	1.242,17	991,75	1.328,31	1.060,52	1.337,59	1.067,93	1347	1.075,44	1.386,00	1.106,58
ácido fusídico;valerato de betametasona	541100101169319	VERUTEX B (LEO)	20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 5 G	15,39	12,28	17,78	14,20	19,01	15,18	19,15	15,29	19,28	15,39	19,84	15,84
ácido fusídico;valerato de betametasona	541100102165317	VERUTEX B (LEO)	20 MG/G + 1 MG/G BG CREM CT DERM AL X 15 G	46,21	36,90	53,40	42,63	57,11	45,60	57,51	45,92	57,91	46,24	59,59	47,58
ácido fusídico	541100201163312	VERUTEX (LEO)	20MG/G CREM DERM CT BG AL X 15G	35,57	28,40	41,10	32,81	43,95	35,09	44,26	35,34	44,57	35,58	45,86	36,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fusídico	541100202161313	VERUTEX (LEO)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10G	23,69	18,92	27,38	21,86	29,28	23,38	29,48	23,54	29,69	23,70	30,55	24,39
calcipotriol	541100301168316	DAIVONEX (LEO)	50 MCG/G POM DERM CT BG AL X 30	60,67	48,43	70,10	55,97	74,97	59,86	75,49	60,27	76,02	60,69	78,22	62,45
dipropionato de betametasona	541112080000504	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	70,13	55,99	81,04	64,70	86,66	69,19	87,27	69,68	87,88	70,16	90,42	72,19
dipropionato de betametasona	541112090000603	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G	98,18	78,39	113,46	90,59	121,32	96,86	122,17	97,54	123,03	98,23	126,59	101,07
dipropionato de betametasona	541112090000803	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 30 G	66,00	52,70	76,27	60,89	81,56	65,12	82,13	65,57	82,71	66,04	85,10	67,94
dipropionato de betametasona	541112090000903	DAIVOBET (LEO)	50 MCG/G + 0,5 MG/G GEL CT FR PLAS X 60 G	92,43	73,79	106,81	85,28	114,21	91,19	115,01	91,82	115,82	92,47	119,17	95,15
mebutato de ingenol	541112120001002	PICATO (LEO)	150 MCG/G GEL CT 3 BG PLAS LAM X 0,47G	181,25	144,71	209,45	167,22	223,98	178,83	225,54	180,07	227,13	181,34	233,71	186,59
mebutato de ingenol	541112120001102	PICATO (LEO)	500 MCG/G GEL CT 2 BG PLAS LAM X 0,47G	222,86	177,93	257,54	205,62	275,40	219,88	277,32	221,41	279,27	222,97	287,36	229,43
ácido fusídico;acetato de	541116080001205	Verutex H (LEO)	20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 5 G	4,63	3,70	5,35	4,27	5,72	4,57	5,76	4,60	5,8	4,63	5,97	4,77
ácido fusídico;acetato de	541116080001305	Verutex H (LEO)	20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 15 G	13,90	11,10	16,06	12,82	17,18	13,72	17,30	13,81	17,42	13,91	17,92	14,31
ácido fusídico;acetato de	541116080001405	Verutex H (LEO)	20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 30 G	27,80	22,20	32,13	25,65	34,36	27,43	34,60	27,62	34,84	27,82	35,85	28,62
ácido fusídico;acetato de	541116080001505	Verutex H (LEO)	20 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG ALX 60 G	55,64	44,42	64,29	51,33	68,75	54,89	69,23	55,27	69,72	55,66	71,74	57,28
tacrolimo	541118070001617	PROTOPIC (LEO)	0,3 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10	53,03	42,34	60,26	48,11	63,89	51,01	64,28	51,32	64,67	51,63	66,29	52,93
tacrolimo	541118070001717	PROTOPIC (LEO)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 30	91,70	73,21	104,21	83,20	110,48	88,21	111,15	88,74	111,83	89,29	114,63	91,52
tacrolimo	541118070001817	PROTOPIC (LEO)	1,0 MG/G POM DER CT BG PLAS LAM X 10	53,03	42,34	60,26	48,11	63,89	51,01	64,28	51,32	64,67	51,63	66,29	52,93
clotrimazol	541200201165419	CLOTRIMIX (VIDFARMA)	10 MG/G CR VG CT BG AL X 60 G + 6 APLIC	1,32	1,06	1,53	1,22	1,64	1,31	1,65	1,32	1,66	1,33	1,71	1,37
sulbactam sódica;ampicilina sódica	541512030000214	SULBACTER (MYLAN)	2000 MG + 1000 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC	1106,65	883,55	1.257,55	1.004,03	1.333,31	1.064,51	1.341,39	1.070,97	1349,57	1.077,50	1.383,31	1.104,43
sulbactam sódica;ampicilina sódica	541512030000314	SULBACTER (MYLAN)	1000 MG + 500 MG PÓ INJ CT 30 FA VD INC	618,39	493,73	702,72	561,05	745,05	594,85	749,57	598,46	754,14	602,11	772,99	617,16

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cefalotina sódica	541512030000514	CEFLEN (MYLAN)	1 G PÓ LIOF INJ CT 50 FA VD INC	311,61	248,79	354,10	282,71	375,43	299,74	377,71	301,56	380,01	303,40	389,51	310,98
cefazolina sódica	541512030000604	CELLOZINA (MYLAN)	1 G PÓ INJ CX 25 FA VD INC	296,96	237,10	337,46	269,43	357,79	285,66	359,96	287,39	362,15	289,14	371,20	296,37
amoxicilina tri-Hidratada	541512030001014	AXEPEN (MYLAN)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	161,65	129,06	183,69	146,66	194,75	155,49	195,94	156,44	197,13	157,39	202,06	161,32
cefuroxima sódica	541512030001104	ZENCEF (MYLAN)	750 MG PÓ SOL INJ CX 50 FA VD INC	1154,84	922,02	1.312,32	1.047,76	1.391,37	1.110,87	1.399,80	1.117,60	1408,34	1.124,42	1.443,55	1.152,53
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	541512030001214	CELLTRIAxon (MYLAN)	1 G PÓ INJ IV CT 100 FA VD INC	2361,45	1885,38	2.683,47	2.142,48	2.845,12	2.271,54	2.862,37	2.285,32	2879,82	2.299,25	2.951,82	2.356,73
piperacilina sódica	541512030001316	piperacilina sódica + tazobactam	2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 30 ML	43,71	34,90	49,68	39,66	52,67	42,05	52,99	42,31	53,31	42,56	54,64	43,62
sulbactam sódica	541512030002216	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM	1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML	583,62	465,96	663,20	529,50	703,16	561,40	707,42	564,80	711,73	568,25	729,52	582,45
sulbactam sódica	541512030002316	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM	2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 30 FA VD INC X 20 ML	1028,52	821,17	1.168,77	933,15	1.239,18	989,36	1.246,69	995,36	1254,29	1.001,43	1.285,65	1.026,46
piperacilina sódica	541512060002616	piperacilina sódica + tazobactam	2 G + 250 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30 ML	437,26	349,11	496,88	396,71	526,82	420,61	530,01	423,16	533,24	425,74	546,57	436,38
tazobactam sódico;piperacilina sódica	541512060002716	piperacilina sódica + tazobactam	4 G + 500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50 ML	698,44	557,64	793,69	633,68	841,50	671,85	846,60	675,93	851,76	680,05	873,05	697,04
clavulanato de potássio	541512070002816	amoxicilina + clavulanato de potássio (MYLAN)	1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CT FA VD INC X 20 ML	31,48	25,13	35,77	28,56	37,93	30,28	38,16	30,47	38,39	30,65	39,35	31,42
clavulanato de potássio	541512070002916	amoxicilina + clavulanato de potássio (MYLAN)	1 G + 0,2 G PO P/ SOL INJ IV CX 10 FA VD INC X 20 ML	314,88	251,40	357,82	285,68	379,37	302,89	381,67	304,73	384	306,59	393,60	314,25
cefazolina sódica	541512100003613	CELLOZINA (MYLAN)	1 G PÓ INJ CX 50 FA VD TRANS	593,94	474,20	674,93	538,86	715,59	571,33	719,93	574,79	724,32	578,30	742,43	592,76
ceftriaxona dissódica hemieptaidratada	541515060003703	CELLTRIAxon (MYLAN)	1 G PÓ INJ IV CT 50 FA VD TRANS	1180,73	942,69	1.341,73	1.071,24	1.422,56	1.135,77	1.431,18	1.142,65	1439,91	1.149,62	1.475,91	1.178,37
tazobactam sódico;piperacilina sódica	541515070003806	piperacilina sódica + tazobactam	2 G + 250 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 30 ML	2186,28	1745,53	2.484,41	1.983,55	2.634,08	2.103,05	2.650,04	2.115,79	2666,2	2.128,69	2.732,86	2.181,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tazobactam sódico;piperacilina sódica	541515070003906	piperacilina sódica + tazobactam	4 G + 500 MG PO SOL INJ IV CT 50 FA VD TRANS X 50 ML	3492,24	2788,20	3.968,45	3.168,41	4.207,52	3.359,28	4.233,02	3.379,64	4258,83	3.400,25	4.365,30	3.485,26
enoxaparina sódica	541517070004017	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML	187,55	149,74	213,13	170,16	225,96	180,41	227,33	181,50	228,72	182,61	234,44	187,18
enoxaparina sódica	541517070004117	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML	364,40	290,94	414,09	330,61	439,04	350,53	441,70	352,65	444,39	354,80	455,50	363,67
enoxaparina sódica	541517070004217	CUTENOX (MYLAN)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML	111,72	89,20	126,96	101,36	134,61	107,47	135,42	108,12	136,25	108,78	139,66	111,50
enoxaparina sódica	541517070004317	CUTENOX (MYLAN)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML	148,78	118,79	169,07	134,99	179,25	143,11	180,34	143,98	181,44	144,86	185,98	148,49
enoxaparina sódica	541517070004417	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	182,62	145,81	207,53	165,69	220,03	175,67	221,36	176,73	222,71	177,81	228,28	182,26
enoxaparina sódica	541517070004517	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	354,82	283,29	403,21	321,92	427,50	341,32	430,09	343,38	432,71	345,48	443,53	354,11
enoxaparina sódica	541517070004617	CUTENOX (MYLAN)	60 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,6 ML + SIST SEGURANÇA	108,79	86,86	123,62	98,70	131,07	104,65	131,87	105,29	132,67	105,92	135,99	108,57
enoxaparina sódica	541517070004717	CUTENOX (MYLAN)	80 MG SOL INJ CT 2 SER VD INC PREENCHIDA X 0,8 ML + SIST SEGURANÇA	144,86	115,66	164,61	131,42	174,53	139,34	175,59	140,19	176,66	141,05	181,08	144,57
enoxaparina sódica	541517070004817	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,2 ML	37,00	29,54	42,04	33,56	44,58	35,59	44,85	35,81	45,12	36,02	46,25	36,93
enoxaparina sódica	541517070004917	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC PREENC X 0,4 ML	71,91	57,42	81,72	65,25	86,64	69,17	87,17	69,60	87,7	70,02	89,89	71,77
enoxaparina sódica	541517070005017	CUTENOX (MYLAN)	20 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,2 ML + SIST SEGURANÇA	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,53	35,55	45,64	36,44
enoxaparina sódica	541517070005117	CUTENOX (MYLAN)	40 MG SOL INJ CT 02 SER VD INC X 0,4 ML + SIST SEGURANÇA	70,95	56,65	80,63	64,37	85,49	68,26	86,01	68,67	86,53	69,09	88,69	70,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de polimixina B	541517120005217	POLIXIL B (MYLAN)	500.000 UI PO LIOF CT 25 FA VD TRANS	1773,71	1416,13	2.015,58	1.609,24	2.137,00	1.706,18	2.149,95	1.716,52	2163,06	1.726,99	2.217,14	1.770,16
sulbactam	541518020005303	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM	1G + 0,5G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 20 ML	833,48	665,45	947,14	756,20	1.004,19	801,75	1.010,28	806,61	1016,44	811,53	1.041,85	831,81
sulbactam	541518020005403	AMPICILINA SÓDICA + SULBACTAM	2G + 1G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 20 ML	1468,81	1172,70	1.669,10	1.332,61	1.769,65	1.412,89	1.780,37	1.421,45	1791,23	1.430,12	1.836,01	1.465,87
levofloxacino hemi-hidratado	541518050005504	DEFEXIN (MYLAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	21,11	16,85	23,98	19,15	25,43	20,30	25,58	20,42	25,74	20,55	26,38	21,06
levofloxacino hemi-hidratado	541518050005604	DEFEXIN (MYLAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	49,27	39,33	55,98	44,69	59,36	47,39	59,72	47,68	60,08	47,97	61,58	49,17
levofloxacino hemi-hidratado;LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	541518050005704	DEFEXIN (MYLAN)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	70,38	56,19	79,98	63,86	84,80	67,70	85,31	68,11	85,83	68,53	87,98	70,24
paracetamol;fosfato de codeína	541518050005804	IMMENSAR (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 6	6,74	5,38	7,79	6,22	8,33	6,65	8,39	6,70	8,45	6,75	8,69	6,94
paracetamol;fosfato de codeína	541518050005904	IMMENSAR (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	13,49	10,77	15,59	12,45	16,68	13,32	16,79	13,41	16,91	13,50	17,40	13,89
paracetamol;fosfato de codeína	541518050006004	IMMENSAR (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	26,99	21,55	31,19	24,90	33,35	26,63	33,58	26,81	33,82	27,00	34,80	27,78
paracetamol;fosfato de codeína	541518050006104	IMMENSAR (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	40,48	32,32	46,77	37,34	50,02	39,94	50,37	40,22	50,72	40,49	52,19	41,67
paracetamol;fosfato de codeína	541518050006204	IMMENSAR (MYLAN)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 48	53,97	43,09	62,37	49,80	66,69	53,25	67,16	53,62	67,63	54,00	69,59	55,56
cloridrato de vancomicina	541518060006317	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (MYLAN)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 50 FA VD TRANS X 10 ML	949,44	758,03	1.078,91	861,40	1.143,90	913,29	1.150,83	918,82	1157,85	924,43	1.186,80	947,54
cloridrato de vancomicina	541518060006417	CLORIDRATO DE VANCOMICINA (MYLAN)	500 MG PO LIOF P/ SOL INJ IV CX 25 FA VD TRANS X 10 ML	474,71	379,01	539,45	430,70	571,95	456,64	575,41	459,41	578,92	462,21	593,39	473,76
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518070006504	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 4	23,12	18,46	26,27	20,97	27,85	22,24	28,02	22,37	28,19	22,51	28,89	23,07
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518070006604	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 6	27,73	22,14	31,51	25,16	33,41	26,67	33,62	26,84	33,82	27,00	34,67	27,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518070006704	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 12	69,35	55,37	78,80	62,91	83,55	66,71	84,06	67,11	84,57	67,52	86,68	69,21
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518070006804	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	80,90	64,59	91,93	73,40	97,47	77,82	98,06	78,29	98,66	78,77	101,13	80,74
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518070006904	EMYCLAM (MYLAN)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	118,31	94,46	134,44	107,34	142,54	113,80	143,41	114,50	144,28	115,19	147,89	118,08
cloreto de sódio	541518070007004	SNOUSE (MYLAN)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML	10,86	8,67	12,55	10,02	13,42	10,71	13,51	10,79	13,61	10,87	14,00	11,18
clozapina	541518080007117	LEPONEX (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	181,73	145,09	206,51	164,88	218,95	174,81	220,28	175,87	221,62	176,94	227,16	181,36
clozapina	541518080007217	LEPONEX (MYLAN)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	30,11	24,04	34,22	27,32	36,28	28,97	36,50	29,14	36,72	29,32	37,64	30,05
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518080007304	EMYCLAM (MYLAN)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	45,61	36,41	51,83	41,38	54,95	43,87	55,28	44,14	55,62	44,41	57,01	45,52
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518080007404	EMYCLAM (MYLAN)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	65,17	52,03	74,05	59,12	78,51	62,68	78,99	63,07	79,47	63,45	81,46	65,04
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541518080007504	EMYCLAM (MYLAN)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT 2 FR VD AMB X 70 ML + 2 SER DOS	91,23	72,84	103,67	82,77	109,92	87,76	110,59	88,30	111,26	88,83	114,04	91,05
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	541518080007604	Bedimza (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML	14,94	11,93	16,98	13,56	18,00	14,37	18,11	14,46	18,22	14,55	18,68	14,91
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	541518080007704	Bedimza (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SER SIST SEG	14,94	11,93	16,98	13,56	18,00	14,37	18,11	14,46	18,22	14,55	18,68	14,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	541518080007804	Bedimza (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML	89,67	71,59	101,89	81,35	108,03	86,25	108,69	86,78	109,35	87,31	112,08	89,48
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	541518080007904	Bedimza (MYLAN)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT 06 AMP VD TRANS X 1 ML	89,67	71,59	101,89	81,35	108,03	86,25	108,69	86,78	109,35	87,31	112,08	89,48
pimecrolimo	541518090008017	ELIDEL (MYLAN)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 15 G	110,03	87,85	125,03	99,82	132,56	105,84	133,37	106,48	134,18	107,13	137,53	109,80
pimecrolimo	541518090008117	ELIDEL (MYLAN)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 30 G	198,05	158,12	225,05	179,68	238,61	190,51	240,06	191,66	241,52	192,83	247,56	197,65
pimecrolimo	541518090008207	ELIDEL (MYLAN)	10 MG / G CREME DERM CT BG AL X 100	660,16	527,07	750,18	598,94	795,37	635,02	800,19	638,87	805,07	642,77	825,20	658,84
acebrofilina	541518090008304	DISMUCAL (MYLAN)	5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 60ML + COL MED	6,36	5,07	7,22	5,76	7,66	6,12	7,70	6,15	7,75	6,19	7,94	6,34
acebrofilina	541518090008404	DISMUCAL (MYLAN)	5 MG/ML GEL OR CT FR PLAS INC X 120ML + COL MED	12,71	10,15	14,44	11,53	15,31	12,22	15,41	12,30	15,5	12,38	15,89	12,69
cloridrato de moxifloxacino	541518090008504	MOCLAZOM (MYLAN)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	87,76	70,06	99,72	79,62	105,73	84,41	106,37	84,93	107,02	85,44	109,70	87,58
cloridrato de moxifloxacino	541518090008604	MOCLAZOM (MYLAN)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	110,39	88,13	125,44	100,15	133,00	106,19	133,80	106,83	134,62	107,48	137,99	110,17
cloridrato de moxifloxacino	541518090008704	MOCLAZOM (MYLAN)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	157,70	125,91	179,21	143,08	190,00	151,70	191,15	152,61	192,32	153,55	197,13	157,39
cloridrato de moxifloxacino	541518090008804	MOCLAZOM (MYLAN)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 50	788,53	629,56	896,05	715,41	950,03	758,50	955,79	763,10	961,62	767,76	985,66	786,95
paclitaxel	541518090008904	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 5 ML	560,29	447,34	636,69	508,33	675,05	538,96	679,14	542,23	683,28	545,53	700,36	559,17
paclitaxel	541518090009004	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 5 ML	2716,83	2169,12	3.087,31	2.464,91	3.273,29	2.613,39	3.293,13	2.629,23	3313,21	2.645,27	3.396,04	2.711,40
paclitaxel	541518090009104	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 5	5540,95	4423,90	6.296,54	5.027,16	6.675,85	5.330,00	6.716,30	5.362,29	6757,26	5.395,00	6.926,19	5.529,87
paclitaxel	541518090009204	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD INC X 5	9601,38	7665,74	10.910,66	8.711,07	11.567,93	9.235,84	11.638,03	9.291,80	11709	9.348,47	12.001,73	9.582,18
paclitaxel	541518090009304	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 16,7	1794,04	1432,36	2.038,68	1.627,68	2.161,49	1.725,73	2.174,59	1.736,19	2187,85	1.746,78	2.242,55	1.790,45
paclitaxel	541518090009404	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 16,7	8965,82	7158,31	10.188,43	8.134,44	10.802,20	8.624,48	10.867,66	8.676,74	10933,93	8.729,65	11.207,28	8.947,89
paclitaxel	541518090009504	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 16,7	17931,64	14316,63	20.376,87	16.268,89	21.604,40	17.248,95	21.735,32	17.353,48	21867,86	17.459,30	22.414,56	17.895,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paclitaxel	541518090009604	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD INC X 16,7	33051,40	26388,24	37.558,41	29.986,63	39.820,98	31.793,07	40.062,29	31.985,73	40306,59	32.180,78	41.314,25	32.985,30
paclitaxel	541518090009704	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 1 FA VD INC X 50	5076,93	4053,42	5.769,24	4.606,16	6.116,79	4.883,65	6.153,85	4.913,23	6191,38	4.943,20	6.346,16	5.066,77
paclitaxel	541518090009804	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 5 FA VD INC X 50	25384,66	20267,11	28.846,20	23.030,81	30.583,93	24.418,21	30.769,27	24.566,19	30956,9	24.715,99	31.730,82	25.333,89
paclitaxel	541518090009904	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 50	25384,66	20267,11	28.846,20	23.030,81	30.583,93	24.418,21	30.769,27	24.566,19	30956,9	24.715,99	31.730,82	25.333,89
paclitaxel	541518090010004	MYLTOL (MYLAN)	6 MG /ML SOL INJ IV CT 20 FA VD INC X 50	101538,63	81068,45	115.384,79	92.123,22	122.335,73	97.672,85	123.077,08	98.264,74	123827,6	98.863,96	126.923,29	101.335,55
nimesulida	541518090010104	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	14,88	11,88	16,91	13,50	17,93	14,32	18,04	14,40	18,15	14,49	18,60	14,85
nimesulida	541518090010204	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	74,44	59,43	84,59	67,54	89,69	71,61	90,23	72,04	90,78	72,48	93,05	74,29
nimesulida	541518090010304	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	111,67	89,16	126,89	101,31	134,54	107,42	135,35	108,06	136,18	108,73	139,58	111,44
nimesulida	541518090010404	MYZILDREM (MYLAN)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 120	148,89	118,87	169,19	135,08	179,38	143,22	180,47	144,09	181,57	144,97	186,11	148,59
meropeném tri-hidratado	541518090010506	meropeném (MYLAN)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30	85,04	67,90	96,64	77,16	102,46	81,80	103,08	82,30	103,71	82,80	106,30	84,87
meropeném tri-hidratado	541518090010606	meropeném (MYLAN)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30 ML	850,42	678,98	966,39	771,57	1.024,61	818,05	1.030,81	823,00	1037,1	828,02	1.063,03	848,72
meropeném tri-hidratado	541518090010706	meropeném (MYLAN)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30 ML	2126,05	1697,44	2.415,97	1.928,91	2.561,51	2.045,11	2.577,04	2.057,51	2592,75	2.070,05	2.657,57	2.121,80
meropeném tri-hidratado	541518090010806	meropeném (MYLAN)	500 MG PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30 ML	4252,11	3394,88	4.831,94	3.857,82	5.123,03	4.090,23	5.154,07	4.115,01	5185,5	4.140,10	5.315,14	4.243,61
meropeném tri-hidratado	541518090010906	meropeném (MYLAN)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT FA VD TRANS X 30 ML	147,52	117,78	167,63	133,84	177,73	141,90	178,81	142,76	179,9	143,63	184,40	147,22
meropeném tri-hidratado	541518090011006	meropeném (MYLAN)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 30	1475,26	1177,85	1.676,43	1.338,46	1.777,42	1.419,09	1.788,20	1.427,70	1799,1	1.436,40	1.844,08	1.472,31
meropeném tri-hidratado	541518090011106	meropeném (MYLAN)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 25 FA VD TRANS X 30	3688,16	2944,63	4.191,09	3.346,17	4.443,57	3.547,75	4.470,50	3.569,25	4497,76	3.591,01	4.610,20	3.680,78
meropeném tri-hidratado	541518090011206	meropeném (MYLAN)	1 G PÓ P/ SOL INJ CT 50 FA VD TRANS X 30	7376,33	5889,27	8.382,20	6.692,35	8.887,15	7.095,50	8.941,01	7.138,50	8995,53	7.182,03	9.220,42	7.361,58
cloridrato de gencitabina	541518100011304	MYLZAR (MYLAN)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10ML	139,10	111,05	158,06	126,20	167,59	133,80	168,60	134,61	169,63	135,43	173,87	138,82
cloridrato de gencitabina	541518100011404	MYLZAR (MYLAN)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 10ML	695,48	555,27	790,32	630,99	837,93	669,00	843,01	673,06	848,15	677,16	869,35	694,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de gencitabina	541518100011504	MYLZAR (MYLAN)	200 MG PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 10ML	1390,97	1110,55	1.580,64	1.261,98	1.675,86	1.338,01	1.686,02	1.346,12	1696,3	1.354,33	1.738,71	1.388,19
cloridrato de gencitabina	541518100011604	MYLZAR (MYLAN)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT FA VD TRANS X	685,36	547,19	778,82	621,81	825,74	659,27	830,74	663,26	835,81	667,31	856,71	684,00
cloridrato de gencitabina	541518100011704	MYLZAR (MYLAN)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 5 FA VD TRANS X 50ML	3426,85	2736,00	3.894,15	3.109,09	4.128,74	3.296,39	4.153,76	3.316,36	4179,09	3.336,59	4.283,57	3.420,00
cloridrato de gencitabina	541518100011804	MYLZAR (MYLAN)	1 G PÓ LIOF SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 50ML	6853,71	5472,00	7.788,30	6.218,18	8.257,48	6.592,77	8.307,52	6.632,72	8358,18	6.673,17	8.567,13	6.840,00
acebrofilina	541518100011904	DISMUCAL (MYLAN)	5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	14,01	11,18	15,92	12,71	16,87	13,47	16,98	13,56	17,08	13,64	17,51	13,98
acebrofilina	541518100012004	DISMUCAL (MYLAN)	10 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	19,34	15,44	21,97	17,54	23,30	18,60	23,44	18,71	23,58	18,83	24,17	19,30
sulfato de glicosamina	541518100012107	GLUCOREUMIN (MYLAN)	1500 MG PO SOL OR CT 10 SACH X 3,95 G	44,09	35,20	50,10	40,00	53,12	42,41	53,44	42,67	53,77	42,93	55,11	44,00
sulfato de glicosamina	541518100012207	GLUCOREUMIN (MYLAN)	1500 MG PO SOL OR CT 30 SACH X 3,95 G	119,21	95,18	135,47	108,16	143,63	114,67	144,50	115,37	145,38	116,07	149,01	118,97
brometo de rocurnônio	541518110012306	brometo de rocurnônio	10 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X	577,03	460,70	655,72	523,53	695,22	555,06	699,43	558,42	703,7	561,83	721,29	575,88
brometo de rocurnônio	541518110012406	brometo de rocurnônio	10 MG/ML SOL INJ IV CT 20 FA VD TRANS X	1154,08	921,41	1.311,45	1.047,06	1.390,45	1.110,14	1.398,88	1.116,87	1407,41	1.123,68	1.442,60	1.151,77
brometo de rocurnônio	541518110012506	brometo de rocurnônio	10 MG/ML SOL INJ IV CT 12 FA VD TRANS X	692,44	552,84	786,86	628,23	834,27	666,08	839,32	670,11	844,44	674,20	865,55	691,06
ocitocina	541518110012617	SYNTOCINON (MYLAN)	5 UI/ML SOL INJ CT 50 AMP VD TRANS X 1 ML	88,74	70,85	100,84	80,51	106,92	85,36	107,56	85,88	108,22	86,40	110,93	88,57
ocitocina	541518110012717	SYNTOCINON (MYLAN)	40 UI/ML SOL NAS CT FR VD AMB SPR X 5	23,36	18,65	26,55	21,20	28,15	22,47	28,32	22,61	28,49	22,75	29,20	23,31
cisplatina	541518110012804	Myllcis (MYLAN)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 50	111,39	88,93	126,58	101,06	134,20	107,15	135,02	107,80	135,84	108,45	139,24	111,17
cisplatina	541518110012904	Myllcis (MYLAN)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 50	556,96	444,68	632,91	505,32	671,04	535,76	675,10	539,00	679,22	542,29	696,20	555,85
cisplatina	541518110013004	Myllcis (MYLAN)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X 50	1113,90	889,34	1.265,80	1.010,61	1.342,05	1.071,49	1.350,19	1.077,99	1358,42	1.084,56	1.392,38	1.111,68
cisplatina	541518110013104	Myllcis (MYLAN)	1 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD AMB X 100	222,78	177,87	253,16	202,12	268,41	214,30	270,03	215,59	271,68	216,91	278,47	222,33
cisplatina	541518110013204	Myllcis (MYLAN)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 5 FA VD AMB X 100	1113,90	889,34	1.265,80	1.010,61	1.342,05	1.071,49	1.350,19	1.077,99	1358,42	1.084,56	1.392,38	1.111,68
cisplatina	541518110013304	Myllcis (MYLAN)	1 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD AMB X	2227,82	1778,69	2.531,61	2.021,24	2.684,12	2.143,00	2.700,38	2.155,98	2716,85	2.169,13	2.784,77	2.223,36
cloridrato de tramadol	541519010013413	TIMASEN SR (MYLAN)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	55,60	44,39	63,19	50,45	66,99	53,48	67,40	53,81	67,81	54,14	69,51	55,50

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tramadol	541519010013503	TIMASEN SR (MYLAN)	100 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	166,82	133,19	189,57	151,35	200,99	160,47	202,21	161,44	203,44	162,43	208,53	166,49
cloridrato de tramadol	541519010013603	TIMASEN SR (MYLAN)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	100,04	79,87	113,68	90,76	120,53	96,23	121,26	96,81	122	97,40	125,05	99,84
cloridrato de tramadol	541519010013713	TIMASEN SR (MYLAN)	50 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	33,34	26,62	37,89	30,25	40,17	32,07	40,41	32,26	40,66	32,46	41,68	33,28
ácido zoledrônico monoidratado	541519010013806	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (MYLAN)	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 5 ML	803,34	641,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	541519010013906	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (MYLAN)	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT 4 FA VD TRANS X 5 ML	3213,36	2565,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ácido zoledrônico monoidratado	541519010014006	ÁCIDO ZOLEDRÔNICO (MYLAN)	0,8 MG/ML SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML	8033,41	6413,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fulvestranto	541519020014106	Fulvestranto (MYLAN)	50 MG/ML SOL INJ IM CT SER PREENC VD TRANS X 5 ML + AGU COM SIST SEGURANÇA	1913,72	1527,92	2.174,69	1.736,27	2.305,69	1.840,86	2.319,66	1.852,02	2333,81	1.863,31	2.392,16	1.909,90
fulvestranto	541519020014206	Fulvestranto (MYLAN)	50 MG/ML SOL INJ IM CT 2 SER PREENC VD TRANS X 5 ML + 2 AGU COM SIST SEGURANÇA	3827,47	3055,85	4.349,40	3.472,56	4.611,41	3.681,75	4.639,36	3.704,07	4667,65	3.726,65	4.784,34	3.819,82
oxaliplatina	541519020014304	COLLECTRO (MYLAN)	5 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 10	1638,16	1307,90	1.861,54	1.486,25	1.973,68	1.575,79	1.985,64	1.585,33	1997,75	1.595,00	2.047,69	1.634,88
oxaliplatina	541519020014404	COLLECTRO (MYLAN)	5 MG / ML SOL INJ IV CT FA VD TRANS X 20	3276,32	2615,81	3.723,09	2.972,52	3.947,37	3.151,58	3.971,29	3.170,68	3995,51	3.190,02	4.095,40	3.269,77
propionato de fluticasona;cloridrato de azelastina	541519030014517	Dymista (MYLAN)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 6,4 G	19,20	15,33	22,19	17,72	23,73	18,95	23,89	19,07	24,06	19,21	24,76	19,77
propionato de fluticasona;cloridrato de azelastina	541519030014617	Dymista (MYLAN)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS INAL NAS CT FR SPR VD AMB X 23 G	69,05	55,13	79,80	63,71	85,33	68,13	85,93	68,61	86,53	69,09	89,04	71,09
tenoxicam	541519030014717	Tilatil (MYLAN)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	41,19	32,88	46,81	37,37	49,62	39,62	49,93	39,86	50,23	40,10	51,49	41,11
cloridrato de azelastina	541519040014803	RINO-LASTIN (MYLAN)	1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR PLAS OPC X 10 ML	29,68	23,70	34,30	27,39	36,67	29,28	36,93	29,48	37,19	29,69	38,27	30,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de azelastina	541519040014913	RINO-LASTIN (MYLAN)	1,0 MG/ML SOL SPR NAS CT FR SPR VD AMB X 10 ML	29,68	23,70	34,30	27,39	36,67	29,28	36,93	29,48	37,19	29,69	38,27	30,55
oxaliplatina	541519040015006	OXALIPLATINA (MYLAN)	50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1174,46	937,69	1.334,61	1.065,55	1.415,01	1.129,74	1.423,59	1.136,59	1432,27	1.143,52	1.468,08	1.172,12
oxaliplatina	541519040015106	OXALIPLATINA (MYLAN)	50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	5873,13	4689,10	6.674,01	5.328,53	7.076,06	5.649,53	7.118,94	5.683,76	7162,35	5.718,42	7.341,41	5.861,38
oxaliplatina	541519040015206	OXALIPLATINA (MYLAN)	50 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD	11746,25	9378,21	13.348,01	10.657,05	14.152,12	11.299,05	14.237,88	11.367,52	14324,7	11.436,84	14.682,82	11.722,76
oxaliplatina	541519040015306	OXALIPLATINA (MYLAN)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2349,25	1875,64	2.669,60	2.131,41	2.830,42	2.259,81	2.847,58	2.273,51	2864,94	2.287,37	2.936,56	2.344,55
oxaliplatina	541519040015406	OXALIPLATINA (MYLAN)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 5 FA VD TRANS	11746,25	9378,21	13.348,01	10.657,05	14.152,12	11.299,05	14.237,88	11.367,52	14324,7	11.436,84	14.682,82	11.722,76
oxaliplatina	541519040015506	OXALIPLATINA (MYLAN)	100 MG PÓ LIOF SOL INJ CT 10 FA VD	23492,51	18756,42	26.696,03	21.314,11	28.304,23	22.598,10	28.475,76	22.735,05	28649,4	22.873,68	29.365,64	23.445,53
citarabina	541519040015606	CITARABINA (MYLAN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	7,55	6,03	8,58	6,85	9,10	7,27	9,15	7,31	9,21	7,35	9,44	7,54
citarabina	541519040015706	CITARABINA (MYLAN)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	37,76	30,15	42,91	34,26	45,50	36,33	45,77	36,54	46,05	36,77	47,20	37,68
citarabina	541519040015806	CITARABINA (MYLAN)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 5	75,52	60,30	85,82	68,52	90,99	72,65	91,54	73,09	92,1	73,53	94,40	75,37
citarabina	541519040015906	CITARABINA (MYLAN)	20 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50 ML	75,55	60,32	85,85	68,54	91,02	72,67	91,57	73,11	92,13	73,56	94,43	75,39
citarabina	541519040016006	CITARABINA (MYLAN)	20 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 50	377,74	301,59	429,25	342,71	455,11	363,36	457,87	365,56	460,66	367,79	472,18	376,99
citarabina	541519040016106	CITARABINA (MYLAN)	20 MG/ML SOL INJ CT 10 FA VD TRANS X 50	755,47	603,17	858,49	685,42	910,21	726,71	915,73	731,12	921,31	735,57	944,34	753,96
ioexol	541612030000014	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML	119,64	95,52	135,95	108,54	144,14	115,08	145,02	115,78	145,9	116,49	149,55	119,40
ioexol	541612030000114	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 50 ML	137,97	110,16	156,79	125,18	166,23	132,72	167,24	133,52	168,26	134,34	172,47	137,70
ioexol	541612030000214	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	248,88	198,70	282,82	225,80	299,85	239,40	301,67	240,85	303,51	242,32	311,10	248,38
ioexol	541612030000314	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR VD INC X 100 ML	215,69	172,21	245,11	195,70	259,87	207,48	261,45	208,74	263,04	210,01	269,62	215,26
ioexol	541612030000414	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	70,35	56,17	79,94	63,82	84,76	67,67	85,27	68,08	85,79	68,49	87,93	70,20
ioexol	541612040000503	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X	119,64	95,52	135,95	108,54	144,14	115,08	145,02	115,78	145,9	116,49	149,55	119,40
ioexol	541612040000603	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	216,57	172,91	246,10	196,49	260,93	208,33	262,51	209,59	264,11	210,87	270,71	216,13
ioexol	541612040000703	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X	137,97	110,16	156,79	125,18	166,23	132,72	167,24	133,52	168,26	134,34	172,47	137,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ioexol	541612040000803	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	248,88	198,70	282,82	225,80	299,85	239,40	301,67	240,85	303,51	242,32	311,10	248,38
iodixanol	541612090000914	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	550 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 50	206,96	165,24	235,18	187,77	249,35	199,08	250,86	200,29	252,39	201,51	258,70	206,55
iodixanol	541612090001004	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	206,96	165,24	235,18	187,77	249,35	199,08	250,86	200,29	252,39	201,51	258,70	206,55
iodixanol	541612090001114	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	550 MG/ML SOL INJ CT FA VD ITRANS X 100	406,94	324,90	462,43	369,20	490,29	391,45	493,26	393,82	496,27	396,22	508,68	406,13
iodixanol	541612090001204	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	550 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 100 ML	406,94	324,90	462,43	369,20	490,29	391,45	493,26	393,82	496,27	396,22	508,68	406,13
iodixanol	541612090001614	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	652 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 100	452,34	361,15	514,03	410,40	544,99	435,12	548,30	437,76	551,64	440,43	565,43	451,44
iodixanol	541612090001704	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X100 ML	452,34	361,15	514,03	410,40	544,99	435,12	548,30	437,76	551,64	440,43	565,43	451,44
iodixanol	541612090001804	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 50 ML	226,17	180,58	257,01	205,20	272,50	217,56	274,15	218,88	275,82	220,21	282,72	225,72
gadodiamida	541613060001904	OMNISCAN (GE HEALTHCARE)	287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 15 ML	240,15	191,73	272,89	217,88	289,33	231,00	291,08	232,40	292,86	233,82	300,18	239,66
gadodiamida	541613060002004	OMNISCAN (GE HEALTHCARE)	287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 10 ML	167,67	133,86	190,53	152,12	202,01	161,28	203,23	162,26	204,47	163,25	209,58	167,33
gadodiamida	541613060002104	OMNISCAN (GE HEALTHCARE)	287 MG / ML SOL INJ CT FA VC INC X 20 ML	303,02	241,93	344,34	274,92	365,09	291,49	367,30	293,25	369,54	295,04	378,78	302,42
iodixanol	541616070002203	VISIPAQUE (GE HEALTHCARE)	652 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML	2257,38	1802,29	2.565,20	2.048,06	2.719,73	2.171,43	2.736,21	2.184,59	2752,9	2.197,92	2.821,72	2.252,86
ioexol	541617040002303	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	300 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML	953,20	761,04	1.083,18	864,81	1.148,43	916,91	1.155,39	922,46	1162,44	928,09	1.191,50	951,29
ioexol	541617040002403	OMNIPAQUE (GE HEALTHCARE)	350 MG I/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS X 500 ML	1055,86	843,00	1.199,85	957,96	1.272,13	1.015,67	1.279,84	1.021,82	1287,64	1.028,05	1.319,83	1.053,75
ALENDRONATO DE SÓDIO TRI-HIDRATADO	541715020000803	ENDROSTAN (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12	61,30	48,94	69,66	55,62	73,86	58,97	74,31	59,33	74,76	59,69	76,63	61,18
alendronato de sódio	5417170900016303	ENDROSTAN (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	28,19	22,51	32,04	25,58	33,97	27,12	34,17	27,28	34,38	27,45	35,24	28,14

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	541717100016517	CETOBETA (CELLERA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	27,95	22,31	32,29	25,78	34,53	27,57	34,78	27,77	35,02	27,96	36,03	28,77
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	541717100016617	CETOBETA (CELLERA)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	25,70	20,52	29,70	23,71	31,76	25,36	31,99	25,54	32,21	25,72	33,14	26,46
cloridrato de nafazolina	541717120016917	NOVO RINO (CELLERA)	0,5 MG/ML SOL NAS CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML	7,37	5,88	8,51	6,79	9,10	7,27	9,17	7,32	9,23	7,37	9,50	7,58
cloridrato de lidocaína	541718010017017	LIDIAL (CELLERA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 25 G	11,21	8,95	12,74	10,17	13,51	10,79	13,59	10,85	13,67	10,91	14,01	11,19
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	541718010017117	DERMOSALIC (CELLERA)	0,64 MG/G + 30 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	19,54	15,60	22,58	18,03	24,15	19,28	24,32	19,42	24,49	19,55	25,20	20,12
ácido salicílico;dipropionato de betametasona	541718010017217	DERMOSALIC (CELLERA)	0,64 MG/ML + 20 MG/ML SOL TOP CT FR GOT PLAS OPC X 30 ML	22,82	18,22	26,36	21,05	28,19	22,51	28,39	22,67	28,59	22,83	29,42	23,49
paracetamol;carioprofenolol;caféina;DICLOFENACO DE SÓDIO	541718010017317	TANDENE (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	24,13	19,27	27,89	22,27	29,82	23,81	30,03	23,98	30,24	24,14	31,12	24,85
paracetamol;carioprofenolol;caféina;DICLOFENACO DE SÓDIO	541718010017417	TANDENE (CELLERA)	125 MG + 50 MG + 300 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	11,48	9,17	13,27	10,59	14,19	11,33	14,29	11,41	14,39	11,49	14,81	11,82
brometo de piridostigmina	541718030017817	MESTINON (CELLERA)	60 MG COM CT FR VD AMB X 60**CAP**	24,04	19,20	27,32	21,81	28,97	23,13	29,14	23,27	29,32	23,41	30,05	23,99
cloridrato de protamina	541718040017917	PROTAMINA (CELLERA)	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD TRANS X 5 ML	60,18	48,05	68,39	54,60	72,51	57,89	72,95	58,24	73,39	58,59	75,22	60,06
penicilamina	541718040018017	CUPRIMINE (CELLERA)	250 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC	257,20	205,35	292,27	233,35	309,88	247,41	311,76	248,91	313,66	250,43	321,50	256,69
valerato de betametasona;toftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	541718050018117	CREMEDERME (CELLERA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,99	18,36	26,57	21,21	28,41	22,68	28,61	22,84	28,81	23,00	29,64	23,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; to Inaftato; sulfato de gentamicina; clio	541718050018217	CREMEDERME (CELLERA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	22,99	18,36	26,57	21,21	28,41	22,68	28,61	22,84	28,81	23,00	29,64	23,66
meloxicam	541718050018317	MOVOXICAM (CELLERA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	11,84	9,45	13,46	10,75	14,27	11,39	14,35	11,46	14,44	11,53	14,80	11,82
meloxicam	541718050018417	MOVOXICAM (CELLERA)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	18,95	15,13	21,53	17,19	22,83	18,23	22,97	18,34	23,11	18,45	23,69	18,91
oxalato de escitalopram	541718060018506	oxalato de escitalopram (CELLERA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	61,07	48,75	69,39	55,40	73,57	58,74	74,02	59,10	74,47	59,46	76,33	60,94
oxalato de escitalopram	541718060018606	oxalato de escitalopram (CELLERA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	185,82	148,36	211,16	168,59	223,88	178,75	225,24	179,83	226,61	180,93	232,28	185,45
amoxicilina tri-Hidratada	541718060018706	AMOXICILINA (CELLERA)	875 MG COM REV CT STR AL X 14	33,49	26,74	38,06	30,39	40,35	32,22	40,59	32,41	40,84	32,61	41,86	33,42
amoxicilina tri-Hidratada	541718060018806	AMOXICILINA (CELLERA)	875 MG COM REV CT STR AL X 20	47,84	38,19	54,36	43,40	57,64	46,02	57,99	46,30	58,34	46,58	59,80	47,74
cloridrato de venlafaxina	541718060018906	cloridrato de venlafaxina (CELLERA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	45,40	36,24	51,59	41,19	54,69	43,66	55,02	43,93	55,36	44,20	56,74	45,30
cloridrato de venlafaxina	541718060019006	cloridrato de venlafaxina (CELLERA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	88,24	70,45	100,27	80,06	106,31	84,88	106,96	85,40	107,61	85,92	110,30	88,06
cloridrato de venlafaxina	541718060019106	cloridrato de venlafaxina (CELLERA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	150,60	120,24	171,14	136,64	181,45	144,87	182,55	145,75	183,66	146,63	188,25	150,30
levofloxacino hemi-hidratado	541718060019206	levofloxacino hemihidratado (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	52,88	42,22	60,09	47,98	63,71	50,87	64,10	51,18	64,49	51,49	66,10	52,77
levofloxacino hemi-hidratado; LEVOF LOXACINO HEMIIDRATADO	541718060019306	levofloxacino hemihidratado (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	75,46	60,25	85,76	68,47	90,92	72,59	91,47	73,03	92,03	73,48	94,33	75,31
alendronato de sódio	541718070019406	alendronato de sódio (CELLERA)	70 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 4	31,97	25,53	36,33	29,01	38,52	30,75	38,75	30,94	38,99	31,13	39,96	31,90
olanzapina	541718070019506	olanzapina (CELLERA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	115,11	91,91	130,81	104,44	138,69	110,73	139,53	111,40	140,38	112,08	143,89	114,88
olanzapina	541718070019606	olanzapina (CELLERA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	170,01	135,74	193,19	154,24	204,83	163,54	206,07	164,53	207,33	165,53	212,51	169,67
olanzapina	541718070019706	olanzapina (CELLERA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	340,08	271,52	386,45	308,54	409,73	327,13	412,22	329,12	414,73	331,12	425,10	339,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	541718070019806	cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	19,31	15,42	22,32	17,82	23,86	19,05	24,03	19,19	24,2	19,32	24,90	19,88
sulfato de neomicina;dipropionato de betametasona;ceftioconazol	541718070019906	cetoconazol + dipropionato de betametasona + sulfato de neomicina	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,98	14,35	20,78	16,59	22,22	17,74	22,37	17,86	22,53	17,99	23,18	18,51
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541718070020006	Amoxicilina + clavulanato de Potássio	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	79,95	63,83	90,85	72,53	96,33	76,91	96,91	77,37	97,5	77,84	99,94	79,79
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541718070020106	Amoxicilina + clavulanato de Potássio	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	122,61	97,90	139,33	111,24	147,73	117,95	148,62	118,66	149,53	119,38	153,27	122,37
azitromicina di-hidratada	541718080020206	azitromicina (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	23,00	18,36	26,14	20,87	27,71	22,12	27,88	22,26	28,05	22,40	28,75	22,95
azitromicina di-hidratada	541718080020306	azitromicina (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	32,77	26,16	37,24	29,73	39,48	31,52	39,72	31,71	39,96	31,90	40,96	32,70
valerato de betametasona;tolinaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	541718080020406	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + clioquinol	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	22,98	18,35	26,56	21,21	28,40	22,67	28,60	22,83	28,8	22,99	29,63	23,66
valerato de betametasona;tolinaftato;sulfato de gentamicina;clioquinol	541718080020506	valerato de betametasona + sulfato de gentamicina + tolnaftato + clioquinol	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	23,44	18,71	27,08	21,62	28,96	23,12	29,16	23,28	29,37	23,45	30,22	24,13
olanzapina	541718080020604	VITARA (CELLERA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	43,56	34,78	49,50	39,52	52,48	41,90	52,80	42,16	53,12	42,41	54,45	43,47
olanzapina	541718080020704	VITARA (CELLERA)	5 MG COM CT BL AL AL X 7**CAP**	18,77	14,99	21,33	17,03	22,61	18,05	22,75	18,16	22,89	18,28	23,46	18,73
olanzapina	541718080020804	VITARA (CELLERA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	80,45	64,23	91,42	72,99	96,93	77,39	97,52	77,86	98,11	78,33	100,56	80,29
olanzapina	541718080020904	VITARA (CELLERA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	144,81	115,62	164,56	131,38	174,47	139,30	175,53	140,14	176,6	141,00	181,02	144,53
azitromicina di-hidratada	541718090021006	azitromicina (CELLERA)	600 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 9 ML + SER	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada	541718090021106	azitromicina (CELLERA)	900 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FLAC SOL DIL X 12 ML + SER	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
azitromicina di-hidratada	541718090021206	azitromicina (CELLERA)	1500 MG PÓ SUS OR CT FR PLAS OPC + FR VD AMB SOL DIL X 22ML + SER DOS	21,72	17,34	24,68	19,70	26,17	20,89	26,33	21,02	26,49	21,15	27,15	21,68
clavulanato de potássio; amoxicilina tri-Hidratada	541718090021306	amoxicilina + clavulanato de potássio (CELLERA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	50,91	40,64	57,85	46,19	61,33	48,97	61,70	49,26	62,08	49,56	63,63	50,80
meloxicam	541718090021406	meloxicam (CELLERA)	7,5 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	9,79	7,82	11,13	8,89	11,80	9,42	11,87	9,48	11,94	9,53	12,24	9,77
meloxicam	541718090021506	meloxicam (CELLERA)	15 MG COM CT BL AL PLAS PVDC TRANS X	18,92	15,10	21,50	17,17	22,79	18,20	22,93	18,31	23,07	18,42	23,65	18,88
cloridrato de venlafaxina	541718090021603	ADAPTA (CELLERA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	49,58	39,58	56,34	44,98	59,73	47,69	60,09	47,98	60,46	48,27	61,97	49,48
cloridrato de venlafaxina	541718090021703	ADAPTA (CELLERA)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	70,28	56,11	79,87	63,77	84,68	67,61	85,19	68,02	85,71	68,43	87,85	70,14
cloridrato de venlafaxina	541718090021803	ADAPTA (CELLERA)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	16,52	13,19	18,78	14,99	19,91	15,90	20,03	15,99	20,15	16,09	20,65	16,49
cloridrato de venlafaxina	541718090021903	ADAPTA (CELLERA)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	21,17	16,90	24,06	19,21	25,51	20,37	25,66	20,49	25,82	20,61	26,47	21,13
oxalato de escitalopram	541718100022004	KONECTA (CELLERA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	24,03	19,18	27,30	21,80	28,95	23,11	29,12	23,25	29,3	23,39	30,03	23,98
oxalato de escitalopram	541718100022104	KONECTA (CELLERA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,04	38,35	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	46,77	60,04	47,94
oxalato de escitalopram	541718100022204	KONECTA (CELLERA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,47	69,04	98,26	78,45	104,18	83,18	104,81	83,68	105,45	84,19	108,09	86,30
amoxicilina tri-Hidratada	541718100022306	amoxicilina (CELLERA)	50 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	14,36	11,46	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
amoxicilina tri-Hidratada	541718100022406	amoxicilina (CELLERA)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 150 ML + COP	22,59	18,04	25,67	20,49	27,22	21,73	27,38	21,86	27,55	22,00	28,24	22,55
amoxicilina tri-Hidratada	541718100022506	amoxicilina (CELLERA)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	21,66	17,29	24,61	19,65	26,09	20,83	26,25	20,96	26,41	21,09	27,07	21,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levofloxacin hemi- hidratado; LEVOF LOXACINO HEMIIDRATADO	541718100022603	LEVORE (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	52,84	42,19	60,05	47,94	63,66	50,83	64,05	51,14	64,44	51,45	66,05	52,73
levofloxacin hemi- hidratado; LEVOF LOXACINO HEMIIDRATADO	541718100022703	LEVORE (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	75,46	60,25	85,76	68,47	90,92	72,59	91,47	73,03	92,03	73,48	94,33	75,31
levofloxacin hemi- hidratado; LEVOF LOXACINO HEMIIDRATADO	541718100022803	LEVORE (CELLERA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	22,66	18,10	25,76	20,57	27,31	21,80	27,47	21,93	27,64	22,07	28,33	22,62
AMOXICILINA TRIHIDRATADA	541718100022906	amoxicilina (CELLERA)	500 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	17,26	13,78	19,61	15,66	20,80	16,61	20,92	16,70	21,05	16,81	21,58	17,23
cloridrato de nortriptilina	541718110023017	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	11,34	9,05	12,89	10,29	13,66	10,91	13,75	10,98	13,83	11,04	14,18	11,32
cloridrato de nortriptilina	541718110023117	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	17,74	14,17	20,16	16,10	21,38	17,07	21,51	17,17	21,64	17,28	22,18	17,71
cloridrato de nortriptilina	541718110023207	PAMELOR (CELLERA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	17,05	13,61	19,37	15,47	20,54	16,40	20,66	16,49	20,79	16,60	21,31	17,01
cloridrato de nortriptilina	541718110023317	PAMELOR (CELLERA)	25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	26,65	21,28	30,28	24,18	32,11	25,64	32,30	25,79	32,5	25,95	33,31	26,59
cloridrato de nortriptilina	541718110023417	PAMELOR (CELLERA)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	38,88	31,04	44,18	35,27	46,84	37,40	47,12	37,62	47,41	37,85	48,60	38,80
cloridrato de nortriptilina	541718110023517	PAMELOR (CELLERA)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	52,49	41,91	59,65	47,62	63,24	50,49	63,62	50,79	64,01	51,11	65,61	52,38
aceclofenaco	541812060000106	ACECLOFENACO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
hemitartrato de zolidem	541812060000206	HEMITARTARATO DE ZOLIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	16,14	12,88	18,34	14,64	19,44	15,52	19,56	15,62	19,68	15,71	20,17	16,10
hemitartrato de zolidem	541812060000306	HEMITARTARATO DE ZOLIDEM (PORT. 344/98 - LISTA B1) (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	29,54	23,59	33,57	26,80	35,60	28,42	35,81	28,59	36,03	28,77	36,93	29,48
cloridrato de moxifloxacin	541812060000406	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	75,96	60,65	86,32	68,92	91,52	73,07	92,08	73,52	92,64	73,96	94,96	75,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de moxifloxacino	541812060000506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	96,10	76,73	109,21	87,19	115,79	92,45	116,49	93,01	117,2	93,57	120,13	95,91
oxalato de escitalopram	541812060000606	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,00	88,62	126,13	100,70	133,73	106,77	134,54	107,42	135,36	108,07	138,74	110,77
oxalato de escitalopram	541812060000706	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	222,04	177,28	252,32	201,45	267,52	213,59	269,14	214,88	270,78	216,19	277,55	221,60
oxalato de escitalopram	541812060000806	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	210,85	168,34	239,60	191,30	254,03	202,82	255,57	204,05	257,13	205,29	263,56	210,43
valsartana;hidroclorotiazida	541812070000906	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	541812070001006	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
valsartana;hidroclorotiazida	541812070001106	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
valsartana;hidroclorotiazida	541812070001206	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	72,77	58,10	82,69	66,02	87,67	70,00	88,20	70,42	88,74	70,85	90,96	72,62
aceclofenaco	541812070001306	ACECLOFENACO (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
desloratadina	541812070001406	Desloratadina (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	79,58	63,54	91,96	73,42	98,34	78,51	99,02	79,06	99,72	79,62	102,61	81,92
carvedilol	541812070001506	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 15	22,83	18,23	25,94	20,71	27,50	21,96	27,67	22,09	27,84	22,23	28,54	22,79
carvedilol	541812070001606	CARVEDILOL (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL AL X 30	45,64	36,44	51,86	41,41	54,99	43,90	55,32	44,17	55,66	44,44	57,05	45,55
carvedilol	541812070001706	CARVEDILOL (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 15	25,64	20,47	29,14	23,27	30,89	24,66	31,08	24,81	31,27	24,97	32,05	25,59
carvedilol	541812070001806	CARVEDILOL (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL AL X 30	51,27	40,93	58,26	46,51	61,77	49,32	62,14	49,61	62,52	49,92	64,08	51,16
carvedilol	541812070001906	CARVEDILOL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 15	28,54	22,78	32,43	25,89	34,38	27,45	34,59	27,62	34,8	27,78	35,67	28,48
carvedilol	541812070002006	CARVEDILOL (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	57,09	45,58	64,87	51,79	68,78	54,91	69,20	55,25	69,62	55,58	71,36	56,97
carvedilol	541812070002106	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 15	32,00	25,55	36,36	29,03	38,55	30,78	38,78	30,96	39,02	31,15	40,00	31,94
carvedilol	541812070002206	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL AL X 30	64,01	51,10	72,74	58,08	77,12	61,57	77,59	61,95	78,06	62,32	80,01	63,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
carvedilol	541812070002306	CARVEDILOL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL X 60	128,02	102,21	145,48	116,15	154,24	123,15	155,17	123,89	156,12	124,65	160,02	127,76
cloridrato de pioglitazona	541812070002906	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	15 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	34,71	27,71	39,44	31,49	41,82	33,39	42,07	33,59	42,33	33,80	43,39	34,64
cloridrato de pioglitazona	541812070003006	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	30 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	36,72	29,32	41,73	33,32	44,24	35,32	44,51	35,54	44,78	35,75	45,90	36,65
cloridrato de pioglitazona	541812070003206	CLORIDRATO DE PIOGLITAZONA (EMS S/A)	45 MG COM CT FR PLAS OPC X 15	71,68	57,23	81,46	65,04	86,37	68,96	86,89	69,37	87,42	69,80	89,61	71,54
telmisartana	541812080003306	TELMISARTANA (EMS S/A)	40 MG COM CT BL AL X 30	62,69	50,05	71,24	56,88	75,53	60,30	75,99	60,67	76,45	61,04	78,36	62,56
telmisartana	541812080003406	TELMISARTANA (EMS S/A)	80 MG COM CT BL AL X 30	69,95	55,84	79,48	63,46	84,27	67,28	84,78	67,69	85,3	68,10	87,43	69,80
brometo de pinavério	541812080003506	Brometo de pinavério (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	55,18	44,06	63,77	50,91	68,19	54,44	68,67	54,83	69,15	55,21	71,15	56,81
brometo de pinavério	541812080003606	Brometo de pinavério (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	110,37	88,12	127,55	101,84	136,39	108,89	137,34	109,65	138,31	110,43	142,31	113,62
cloridrato de fluoxetina	541812080003706	CLORIDRATO DE FLOUXETINA (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 30	43,48	34,72	49,41	39,45	52,39	41,83	52,71	42,08	53,03	42,34	54,36	43,40
aceclofenaco	541812090003803	FEBUPEN (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12	21,04	16,80	23,91	19,09	25,35	20,24	25,50	20,36	25,66	20,49	26,30	21,00
tibolona	541812090003904	TIBOCLIN (EMS S/A)	2,5 COM CT BL AL PLAS OPC X 30	52,78	42,14	59,97	47,88	63,58	50,76	63,97	51,07	64,36	51,39	65,97	52,67
tibolona	541812100004006	TIBOLONA (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	37,13	29,64	42,19	33,68	44,73	35,71	45,01	35,94	45,28	36,15	46,41	37,05
oxalato de escitalopram	541812110004103	NEUROPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	111,00	88,62	126,13	100,70	133,73	106,77	134,54	107,42	135,36	108,07	138,74	110,77
oxalato de escitalopram	541812110004203	NEUROPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	222,04	177,28	252,32	201,45	267,52	213,59	269,14	214,88	270,78	216,19	277,55	221,60
oxalato de escitalopram	541812110004303	NEUROPRAM (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	210,85	168,34	239,60	191,30	254,03	202,82	255,57	204,05	257,13	205,29	263,56	210,43
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541812110004406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	32,35	25,83	36,76	29,35	38,97	31,11	39,21	31,31	39,45	31,50	40,44	32,29
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541812110004506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541812110004606	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)	40 MG COM REV I_IB RETARD CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541812110004706	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541813030004904	ESOGASTRO (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541813030005204	ESOGASTRO (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 28	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
ibuprofeno	541813040005404	IBULIV (EMS S/A)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS INC X 8(**)	11,71	9,35	13,53	10,80	14,47	11,55	14,57	11,63	14,67	11,71	15,09	12,05
cloridrato de venlafaxina	541813040005706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 15	69,04	55,12	78,45	62,63	83,18	66,41	83,68	66,81	84,19	67,22	86,29	68,89
cloridrato de venlafaxina	541813040005806	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	75 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30	138,07	110,24	156,90	125,27	166,35	132,81	167,36	133,62	168,38	134,43	172,59	137,80
oxalato de escitalopram	541813080005903	NEUROPRAM (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	25,91	20,69	29,45	23,51	31,22	24,93	31,41	25,08	31,6	25,23	32,39	25,86
ibuprofeno	541813080006003	IBULIV (EMS S/A)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 40(**)	55,25	44,12	63,85	50,98	68,28	54,51	68,76	54,90	69,24	55,28	71,24	56,88
cloridrato de ciclobenzaprina	541813110006203	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	8,97	7,16	10,37	8,28	11,08	8,85	11,16	8,91	11,24	8,97	11,57	9,24
cloridrato de ciclobenzaprina	541813110006303	BENZIFLEX (EMS S/A)	5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	17,92	14,31	20,71	16,53	22,15	17,68	22,30	17,80	22,46	17,93	23,11	18,45
candesartana cilexetila	541813110006406	CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)	8 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	59,05	47,14	67,10	53,57	71,14	56,80	71,57	57,14	72,01	57,49	73,81	58,93
candesartana cilexetila	541813110006506	CANDESARTANA CILEXETILA (EMS S/A)	16 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	63,85	50,97	72,55	57,92	76,92	61,41	77,39	61,79	77,86	62,16	79,81	63,72
hidroquinona	541813120006604	HIDROPEEK (EMS S/A)	40 MG/G GEL CT BG AL X 30 G	33,09	26,42	38,24	30,53	40,89	32,65	41,18	32,88	41,47	33,11	42,67	34,07
pantoprazol sódico sesquihidratado	541814010006706	pantoprazol (EMS S/A)	40 MG COM REV CT BL AL AL X 42	127,61	101,88	145,01	115,78	153,75	122,75	154,68	123,50	155,62	124,25	159,51	127,35
pantoprazol sódico sesquihidratado	541814010006806	pantoprazol (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 42	76,33	60,94	86,73	69,25	91,96	73,42	92,52	73,87	93,08	74,32	95,41	76,18
mesilato de imatinibe	541814030006904	GLIMATIN (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	6053,94	4833,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	541814030007004	GLIMATIN (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	11724,41	9360,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
genfibrozila	541814030007106	GENFIBROZILA (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24 **CAP**	49,93	39,86	56,74	45,30	60,16	48,03	60,52	48,32	60,89	48,61	62,41	49,83
genfibrozila	541814030007206	GENFIBROZILA (EMS S/A)	900 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12 **CAP**	37,61	30,03	42,74	34,12	45,32	36,18	45,59	36,40	45,87	36,62	47,02	37,54
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	541814040007306	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	8 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30	55,73	44,49	63,33	50,56	67,14	53,60	67,55	53,93	67,96	54,26	69,66	55,62
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	541814040007406	CANDESARTANA CILEXETILA+HIDR OCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	16 MG + 12,5 MG CT BL AL PLAS OPC X 30	58,05	46,35	65,96	52,66	69,94	55,84	70,36	56,18	70,79	56,52	72,56	57,93
esomeprazol;claritromicina;amoxicilina tri-Hidratada	541814050007507	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14 + 20 MG COM REV CT BL AL	153,30	122,39	177,15	141,44	189,44	151,25	190,76	152,30	192,1	153,37	197,66	157,81
oxalato de escitalopram	541814050007604	NEUROPRAM (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	161,33	128,80	183,33	146,37	194,37	155,19	195,55	156,13	196,74	157,08	201,66	161,01
dicloridrato de pramipexol	541814050007706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)	0,25 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
dicloridrato de pramipexol	541814050007806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (EMS S/A)	1 MG COM CT BL AL AL X 30 **CAP**	133,09	106,26	151,24	120,75	160,35	128,02	161,33	128,81	162,31	129,59	166,37	132,83
oxalato de escitalopram	541814050007906	OXALATO DE ESCITALOPRAM (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	133,19	106,34	151,36	120,85	160,47	128,12	161,45	128,90	162,43	129,68	166,49	132,93
omeprazol	541814060008003	OMEPRAZIN (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MICROG CT BL AL PLAS INC X 14	31,62	25,24	35,93	28,69	38,10	30,42	38,33	30,60	38,56	30,79	39,52	31,55
omeprazol	541814060008103	OMEPRAZIN (EMS S/A)	40 MG CAP GEL MICROG CT BL AL	30,40	24,27	34,54	27,58	36,62	29,24	36,85	29,42	37,07	29,60	38,00	30,34
carvedilol	541814060008203	CARDBET (EMS S/A)	3,125 MG COM CT BL AL/AL X 30	45,65	36,45	51,87	41,41	55,00	43,91	55,33	44,18	55,67	44,45	57,06	45,56
carvedilol	541814060008303	CARDBET (EMS S/A)	6,25 MG COM CT BL AL/AL X 30	51,29	40,95	58,29	46,54	61,80	49,34	62,17	49,64	62,55	49,94	64,11	51,19
carvedilol	541814060008403	CARDBET (EMS S/A)	12,5 MG COM CT BL AL/AL X 30	57,07	45,57	64,85	51,78	68,76	54,90	69,18	55,23	69,6	55,57	71,34	56,96
carvedilol	541814060008503	CARDBET (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL/AL X 30	64,00	51,10	72,73	58,07	77,11	61,56	77,58	61,94	78,05	62,32	80,00	63,87

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida	541814060008606	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	63,24	50,49	71,86	57,37	76,19	60,83	76,65	61,20	77,12	61,57	79,05	63,11
latanoprost	541814080008806	latanoprost (EMS S/A)	0,05 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS TRANS GOT X 2,5 ML	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
claritromicina	541814100008906	CLARITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	76,28	60,91	86,69	69,21	91,91	73,38	92,47	73,83	93,03	74,28	95,36	76,14
cloridrato de ziprasidona monodratado	541814110009006	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A)	40 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	178,36	142,40	202,68	161,82	214,89	171,57	216,19	172,61	217,51	173,66	222,95	178,00
cloridrato de ziprasidona monodratado	541814110009106	CLORIDRATO DE ZIPRASIDONA (EMS S/A)	80 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30**CAP**	296,87	237,02	337,36	269,35	357,68	285,57	359,85	287,30	362,04	289,05	371,09	296,28
cloridrato de clomipramina	541814110009206	CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
ivermectina	541814120009303	ivermectin (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 4	18,76	14,98	21,32	17,02	22,60	18,04	22,74	18,16	22,88	18,27	23,45	18,72
pantoprazol sódico sesquihidratado	541814120009406	pantoprazol (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 14	24,22	19,34	27,53	21,98	29,18	23,30	29,36	23,44	29,54	23,58	30,28	24,18
pantoprazol sódico sesquihidratado	541814120009506	pantoprazol (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 28	46,35	37,00	52,67	42,05	55,84	44,58	56,18	44,85	56,52	45,13	57,93	46,25
riluzol	541814120009606	RILUZOL (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	1054,65	842,03	1.198,47	956,86	1.270,66	1.014,49	1.278,36	1.020,64	1286,16	1.026,87	1.318,31	1.052,54
trimetoprima;sulfametoxazol	541815020009706	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	40 MG/ML + 8 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + COP	8,47	6,76	9,63	7,69	10,21	8,15	10,27	8,20	10,33	8,25	10,59	8,46
cloridrato de duloxetine	541815020009806	cloridrato de duloxetine (EMS)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	45,89	36,64	52,14	41,63	55,29	44,14	55,62	44,41	55,96	44,68	57,36	45,80
cloridrato de duloxetine	541815020009906	cloridrato de duloxetine (EMS)	60 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X	183,61	146,59	208,64	166,58	221,21	176,61	222,55	177,68	223,91	178,77	229,51	183,24
cloridrato de metformina	541815020010006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	6,71	5,36	7,62	6,08	8,08	6,45	8,13	6,49	8,18	6,53	8,38	6,69
salicilato de metila;mentol	541815020010103	BALSAMO BENGUE (EMS)	0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 60 G	28,98	23,14	33,49	26,74	35,82	28,60	36,07	28,80	36,32	29,00	37,37	29,84
salicilato de metila;mentol	541815020010203	BALSAMO BENGUE (EMS)	0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL	29,97	23,93	34,64	27,66	37,04	29,57	37,30	29,78	37,56	29,99	38,65	30,86

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;drospirenona	541815030010306	drospirenona + etinilestradiol (EMS S/A)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
carbamazepina	541815030010406	CARBAMAZEPINA (EMS S/A)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	17,75	14,17	20,17	16,10	21,39	17,08	21,52	17,18	21,65	17,29	22,19	17,72
cloridrato de moxifloxacino	541815030010506	CLORIDRATO DE MOXIFLOXACINO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT AL AL X 7	96,10	76,73	109,21	87,19	115,79	92,45	116,49	93,01	117,2	93,57	120,13	95,91
lorazepam	541815030010606	LORAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	9,46	7,56	10,75	8,58	11,40	9,10	11,47	9,16	11,54	9,21	11,83	9,45
cloridrato de terbinafina	541815030010706	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (EMS S/A)	250 MG COM CT BL AL PLAS INC X 28	127,24	101,59	144,59	115,44	153,30	122,39	154,23	123,14	155,17	123,89	159,05	126,99
cloridrato de diltiazem	541815030010806	Cloridrato de diltiazem (EMS S/A)	30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 50	11,18	8,92	12,70	10,14	13,47	10,75	13,55	10,82	13,63	10,88	13,97	11,15
maleato de dexclorfeniramina	541815030010906	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (EMS S/A)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP(**)	9,34	7,45	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,7	9,34	12,04	9,61
cloridrato de ranitidina	541815030011006	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL /AL X 20	35,81	28,59	40,69	32,49	43,14	34,44	43,41	34,66	43,67	34,87	44,76	35,74
orlistate	541815030011104	SILUESTAT (EMS S/A)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	245,29	195,84	283,46	226,31	303,12	242,01	305,23	243,70	307,38	245,41	316,28	252,52
orlistate	541815030011204	SILUESTAT (EMS S/A)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	122,65	97,93	141,74	113,17	151,57	121,01	152,63	121,86	153,7	122,71	158,15	126,27
salicilato de metila;mentol	541815050011317	BALSAMO BENGUE (EMS S/A)	10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X	21,58	17,23	24,94	19,91	26,66	21,29	26,85	21,44	27,04	21,59	27,82	22,21
salicilato de metila;mentol	541815050011417	BALSAMO BENGUE (EMS S/A)	0,250 G+0,250 G/G POM DERM CT BG AL	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,92	12,52	10,00	12,88	10,28
salicilato de metila;mentol	541815050011513	BALSAMO BENGUE (EMS S/A)	0,100 G+0,150 G/G GEL CT BG AL X 20 G	9,66	7,72	11,17	8,92	11,94	9,53	12,03	9,60	12,11	9,67	12,46	9,95
fenofibrato	541815050011603	HIPOFITHY (EMS S/A)	200 MG CAP GEL DURA CT BL PLAS OPC X 30**CAP**	52,93	42,26	60,15	48,02	63,77	50,91	64,16	51,23	64,55	51,54	66,16	52,82
fluconazol	541815050011703	FLUCOCIN (EMS S/A)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	17,78	14,19	20,20	16,13	21,42	17,10	21,55	17,21	21,68	17,31	22,22	17,74
salicilato de metila;mentol	541815060011803	BALSAMO BENGUE (EMS S/A)	10,000 MG + 50,000 MG SOL AER TOP CT FILME POLIET TB AL X	41,09	32,81	47,48	37,91	50,78	40,54	51,13	40,82	51,49	41,11	52,98	42,30
cloridrato de metformina	541815070011906	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	13,42	10,72	15,25	12,18	16,17	12,91	16,27	12,99	16,37	13,07	16,78	13,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012002	HIBOR (EMS S/A)	2500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML	12,19	9,74	14,09	11,25	15,07	12,03	15,17	12,11	15,28	12,20	15,72	12,55
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012102	HIBOR (EMS S/A)	2500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML	61,01	48,71	70,50	56,29	75,39	60,19	75,92	60,61	76,45	61,04	78,66	62,80
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012202	HIBOR (EMS S/A)	3500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML	23,33	18,62	26,96	21,52	28,82	23,01	29,03	23,18	29,23	23,34	30,08	24,02
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012302	HIBOR (EMS S/A)	3500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML	116,65	93,13	134,79	107,62	144,14	115,08	145,15	115,89	146,17	116,70	150,40	120,08
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012402	HIBOR (EMS S/A)	5000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,2 ML	29,66	23,68	34,28	27,37	36,65	29,26	36,91	29,47	37,17	29,68	38,25	30,54
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012502	HIBOR (EMS S/A)	5000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,2 ML	148,29	118,39	171,36	136,81	183,24	146,30	184,52	147,32	185,82	148,36	191,20	152,65
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012602	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,3 ML	44,47	35,50	51,38	41,02	54,95	43,87	55,33	44,18	55,72	44,49	57,33	45,77
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012702	HIBOR (EMS S/A)	7500 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,3 ML	222,34	177,52	256,94	205,14	274,75	219,36	276,67	220,89	278,62	222,45	286,69	228,89
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012802	HIBOR (EMS S/A)	10000 UI SOL INJ CX 2 SER PREENC X 0,4 ML	64,66	51,62	74,71	59,65	79,90	63,79	80,45	64,23	81,02	64,69	83,37	66,56
BEMIPARINA SÓDICA	541815070012902	HIBOR (EMS S/A)	10000 UI SOL INJ CX 10 SER PREENC X 0,4	323,27	258,10	373,56	298,25	399,47	318,94	402,26	321,16	405,09	323,42	416,82	332,79
sulfato de neomicina;dipro pionato de betametasona;ce toconazol	541815070013003	EMSCORT (EMS S/A)	20 MG/G + 0,64 MG/G + 2,5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	17,27	13,79	19,96	15,94	21,34	17,04	21,49	17,16	21,64	17,28	22,27	17,78
fosfato sódico de prednisolona	541815070013104	EMS-PRED (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 60 ML + SER DOSAD	12,58	10,04	14,29	11,41	15,16	12,10	15,25	12,18	15,34	12,25	15,72	12,55
fosfato sódico de prednisolona	541815070013204	EMS-PRED (EMS S/A)	3 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + SER DOSAD	25,16	20,09	28,59	22,83	30,31	24,20	30,49	24,34	30,68	24,49	31,45	25,11
cloridrato de duloxetina	541815070013306	cloridrato de duloxetina (EMS S/A)	30 MG CAP GEL LIB RETARD CT BL AL AL X 30	91,81	73,30	104,33	83,30	110,61	88,31	111,28	88,85	111,96	89,39	114,76	91,62
cloridrato de naratriptana	541815080013403	NARATRIN (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12	29,40	23,47	33,41	26,67	35,42	28,28	35,63	28,45	35,85	28,62	36,75	29,34
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	541815080013517	GRIPEN F (EMS S/A)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT FR PLAS OPC X 20 (**)	16,65	13,30	19,25	15,37	20,58	16,43	20,72	16,54	20,87	16,66	21,47	17,14
rosuvastatina cálcica	541815080013606	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	149,05	119,00	169,38	135,23	179,58	143,38	180,67	144,25	181,77	145,13	186,31	148,75
salicilato de sódio	541815080013703	A SAÚDE DA MULHER (EMS)	15 ML SOL OR CT FR VD AMB X 150 ML +	8,76	7,00	10,13	8,09	10,83	8,65	10,90	8,70	10,98	8,77	11,30	9,02

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
rosuvastatina cálcica	541815100013806	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	33,64	26,86	38,22	30,51	40,53	32,36	40,77	32,55	41,02	32,75	42,05	33,57
rosuvastatina cálcica	541815100013906	ROSUVASTATINA CÁLCICA (EMS)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	67,30	53,73	76,47	61,05	81,08	64,73	81,57	65,13	82,07	65,52	84,12	67,16
orlistate	541815100014006	ORLISTATE (EMS S/A)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	150,82	120,42	174,29	139,15	186,38	148,81	187,68	149,84	189	150,90	194,47	155,26
orlistate	541815100014106	ORLISTATE (EMS S/A)	120 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS	287,98	229,92	332,79	265,70	355,86	284,12	358,35	286,11	360,87	288,12	371,32	296,46
claritromicina	541815110014206	CLARITROMICINA (EMS S/A)	50 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	65,86	52,58	74,84	59,75	79,35	63,35	79,83	63,74	80,32	64,13	82,33	65,73
claritromicina	541815110014306	CLARITROMICINA (EMS S/A)	25 MG/ML GRAN SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + SER DOS	33,10	26,43	37,62	30,04	39,88	31,84	40,13	32,04	40,37	32,23	41,38	33,04
etinilestradiol;drospirenona	541816020014406	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (EMS S/A)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 63	93,19	74,41	105,90	84,55	112,28	89,64	112,96	90,19	113,65	90,74	116,49	93,01
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	541816030014503	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/AL X 14	99,13	79,15	112,65	89,94	119,43	95,35	120,16	95,94	120,89	96,52	123,91	98,93
etinilestradiol;drospirenona	541816040014603	INGRID (EMS S/A)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
lactulose	541816040014703	Normolax (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED	23,19	18,52	26,80	21,40	28,66	22,88	28,86	23,04	29,06	23,20	29,90	23,87
tadalafila	541816040014806	TADALAFILA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	167,21	133,50	190,02	151,71	201,46	160,85	202,68	161,82	203,92	162,81	209,02	166,88
tadalafila	541816040014906	TADALAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	541816040015006	TADALAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
tadalafila	541816040015106	TADALAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	89,17	71,19	101,33	80,90	107,43	85,77	108,08	86,29	108,74	86,82	111,46	88,99
cloridrato de ciclobenzaprina;clonixinato de lisina	541816050015206	clonixinato de lisina + cloridrato de ciclobenzaprina (EMS S/A)	125MG + 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	16,53	13,20	19,11	15,26	20,43	16,31	20,58	16,43	20,72	16,54	21,32	17,02
norfloxacino	541816050015306	norfloxacino (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	27,73	22,14	31,51	25,16	33,41	26,67	33,62	26,84	33,82	27,00	34,67	27,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
losartana potássica;besilato de anlodipino	541816060015406	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 100 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	56,74	45,30	64,47	51,47	68,36	54,58	68,77	54,91	69,19	55,24	70,92	56,62
losartana potássica;besilato de anlodipino	541816060015506	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	50,21	40,09	57,06	45,56	60,49	48,30	60,86	48,59	61,23	48,89	62,76	50,11
losartana potássica;besilato de anlodipino	541816060015606	BESILATO DE ANLODIPINO + LOSARTANA POTÁSSICA (EMS S/A)	2,5 MG + 50 MG CAP CT BL AL PLAS OPC X 30	48,21	38,49	54,78	43,74	58,08	46,37	58,43	46,65	58,79	46,94	60,26	48,11
sinvastatina;ezetimiba	541816060015706	EZETIMIBA+SINVA STATINA (EMS)	10 MG + 40 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	100,88	80,55	114,64	91,53	121,55	97,05	122,28	97,63	123,03	98,23	126,11	100,69
sinvastatina;ezetimiba	541816060015806	EZETIMIBA+SINVA STATINA (EMS)	10 MG + 20 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	57,60	45,99	65,46	52,26	69,40	55,41	69,82	55,74	70,25	56,09	72,01	57,49
sinvastatina;ezetimiba	541816060015906	EZETIMIBA+SINVA STATINA (EMS)	10 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	57,60	45,99	65,46	52,26	69,40	55,41	69,82	55,74	70,25	56,09	72,01	57,49
cloridrato de metformina	541816060016006	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	500 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	6,54	5,22	7,44	5,94	7,88	6,29	7,93	6,33	7,98	6,37	8,18	6,53
cloridrato de metformina	541816060016106	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	750 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	11,54	9,21	13,11	10,47	13,90	11,10	13,98	11,16	14,07	11,23	14,42	11,51
cloridrato de metformina	541816060016206	CLORIDRATO DE METFORMINA (EMS S/A)	1000 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	16,03	12,80	18,22	14,55	19,31	15,42	19,43	15,51	19,55	15,61	20,04	16,00
cloridrato de lercanidipino	541816060016306	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	51,18	40,86	58,15	46,43	61,66	49,23	62,03	49,52	62,41	49,83	63,97	51,07
cloridrato de lercanidipino	541816060016406	CLORIDRATO DE LERCANIDIPINO (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	86,77	69,28	98,60	78,72	104,55	83,47	105,18	83,98	105,82	84,49	108,47	86,60
ezetimiba	541816060016506	EZETIMIBA (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	128,15	102,31	145,62	116,26	154,40	123,27	155,33	124,02	156,28	124,77	160,19	127,90
ezetimiba	541816060016606	EZETIMIBA (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	64,12	51,19	72,86	58,17	77,25	61,68	77,72	62,05	78,19	62,43	80,14	63,98
olmesartana medoxomila;besilato de anlodipino	541816080016706	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BESILATO DE ANLODIPINO	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	25,59	20,43	29,08	23,22	30,83	24,61	31,02	24,77	31,21	24,92	31,99	25,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;besilato de anlodipino	541816080016806	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BE SILATO DE ANLODIPINO	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	28,95	23,11	32,89	26,26	34,87	27,84	35,09	28,02	35,3	28,18	36,18	28,89
olmesartana medoxomila;besilato de anlodipino	541816080016906	OLMESARTANA MEDOXOMILA+BE SILATO DE ANLODIPINO	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	28,95	23,11	32,89	26,26	34,87	27,84	35,09	28,02	35,3	28,18	36,18	28,89
isotretinoína	541816080017006	isotretinoína (EMS S/A)	20 MG CAP GEL MOLE CT BL AL/AL X 30**CAP**	126,85	101,28	144,15	115,09	152,84	122,03	153,76	122,76	154,7	123,51	158,57	126,60
cloridrato de trazodona	541816090017106	Cloridrato de trazodona (EMS)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	34,79	27,78	39,54	31,57	41,92	33,47	42,17	33,67	42,43	33,88	43,49	34,72
cloridrato de trazodona	541816090017206	Cloridrato de trazodona (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	34,78	27,77	39,53	31,56	41,91	33,46	42,16	33,66	42,42	33,87	43,48	34,71
cloridrato de ranitidina	541816090017303	RANITIL (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	18,46	14,74	20,98	16,75	22,24	17,76	22,37	17,86	22,51	17,97	23,07	18,42
bromidrato de galantamina	541816090017406	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	179,51	143,32	203,99	162,87	216,28	172,68	217,59	173,72	218,92	174,79	224,39	179,15
bromidrato de galantamina	541816090017506	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	157,21	125,52	178,65	142,63	189,41	151,22	190,56	152,14	191,72	153,07	196,51	156,89
bromidrato de galantamina	541816090017606	BROMIDRATO DE GALANTAMINA (EMS S/A)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	169,05	134,97	192,10	153,37	203,68	162,62	204,91	163,60	206,16	164,60	211,31	168,71
maleato de timolol;latanoprost	541816100017704	LATONAN (EMS S/A)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 2,5	116,24	92,81	132,09	105,46	140,05	111,82	140,90	112,49	141,76	113,18	145,30	116,01
aciclovir	541816100017803	ANTIVIRAX (EMS S/A)	200 MG COM CT 5 BL AL PLAS INC X 5	69,94	55,84	79,47	63,45	84,26	67,27	84,77	67,68	85,29	68,10	87,42	69,80
lansoprazol	541816100017903	lansoprazol (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X	37,60	30,02	42,72	34,11	45,30	36,17	45,57	36,38	45,85	36,61	47,00	37,52
lansoprazol	541816100018003	lansoprazol (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X	71,49	57,08	81,24	64,86	86,13	68,77	86,65	69,18	87,18	69,60	89,36	71,35
acetilcisteína	541816100018103	FLUITÉINA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML CP MED(**)	21,61	17,25	24,97	19,94	26,70	21,32	26,89	21,47	27,08	21,62	27,86	22,24
maleato de timolol;latanoprost	541816110018203	LATONAN (EMS S/A)	0,05 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS TRANSL X	116,24	92,81	132,09	105,46	140,05	111,82	140,90	112,49	141,76	113,18	145,30	116,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fingolimode	541816120018306	CLORIDRATO DE FINGOLIMODE (EMS S/A)	0,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 28**CAP**	3697,97	2952,46	4.273,33	3.411,83	4.569,69	3.648,44	4.601,60	3.673,92	4633,97	3.699,76	4.768,13	3.806,87
clavulanato de potássio; amoxicilina	541816120018406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	35,60	28,43	40,46	32,30	42,90	34,25	43,16	34,46	43,42	34,67	44,51	35,54
olanzapina	541816120018506	OLANZAPINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	471,56	376,49	535,86	427,83	568,14	453,60	571,58	456,35	575,07	459,14	589,45	470,62
olanzapina	541816120018606	OLANZAPINA (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	235,77	188,24	267,92	213,91	284,06	226,79	285,78	228,17	287,52	229,56	294,71	235,30
cloridrato de ciclobenzaprina; clonixinato de budesonida	541817010018703	BENZIFLEX LIS (EMS S/A)	125MG + 5MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	16,53	13,20	19,11	15,26	20,43	16,31	20,58	16,43	20,72	16,54	21,32	17,02
budesonida	541817020018806	BUDESONIDA (EMS S/A)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120	12,78	10,20	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
budesonida	541817020018906	BUDESONIDA (EMS S/A)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120	22,65	18,08	25,74	20,55	27,29	21,79	27,45	21,92	27,62	22,05	28,31	22,60
cefalexina monoidratada	541817020019006	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 8	15,05	12,01	17,10	13,65	18,13	14,47	18,24	14,56	18,35	14,65	18,81	15,02
cefalexina monoidratada	541817020019106	CEFALEXINA MONOIDRATADA (EMS S/A)	500MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 10	18,25	14,57	20,73	16,55	21,98	17,55	22,12	17,66	22,25	17,76	22,81	18,21
tadalafila	541817030019203	H-FOR (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	22,30	17,81	25,35	20,24	26,87	21,45	27,04	21,59	27,2	21,72	27,88	22,26
tadalafila	541817030019303	H-FOR (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	44,59	35,60	50,67	40,45	53,72	42,89	54,05	43,15	54,38	43,42	55,74	44,50
cloridrato de nafazolina	541817040019403	NARINEF (EMS S/A)	0,5 MG/ML SOL NASAL CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML	7,88	6,29	9,11	7,27	9,74	7,78	9,81	7,83	9,88	7,89	10,17	8,12
lansoprazol	541817050019506	lansoprazol (EMS S/A)	15 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 7	28,82	23,01	32,75	26,15	34,73	27,73	34,94	27,90	35,15	28,06	36,03	28,77
lansoprazol	541817050019606	lansoprazol (EMS S/A)	30 MG CAP GEL DURA MICROG LIB RETARD CT BL AL PLAS OPC X 7	21,50	17,17	24,43	19,50	25,90	20,68	26,06	20,81	26,22	20,93	26,88	21,46
citrato de sildenafil	541817060019706	CITRATO DE SILDENAFILA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 90**CAP**	1356,85	1083,31	1.541,88	1.231,04	1.634,76	1.305,19	1.644,67	1.313,10	1654,7	1.321,11	1.696,07	1.354,14
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	541817070019804	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	108,90	86,95	123,75	98,80	131,21	104,76	132,01	105,40	132,81	106,04	136,13	108,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Succinato de desvenlafaxina monodratado	541817070019904	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	36,30	28,98	41,25	32,93	43,74	34,92	44,00	35,13	44,27	35,35	45,38	36,23
Succinato de desvenlafaxina monodratado	541817070020004	IMENSE (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	120,37	96,10	136,78	109,21	145,02	115,78	145,90	116,49	146,79	117,20	150,46	120,13
Succinato de desvenlafaxina monodratado	541817070020104	IMENSE (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 10	40,15	32,05	45,62	36,42	48,37	38,62	48,66	38,85	48,96	39,09	50,18	40,06
clavulanato de potássio;amoxicilina	541817070020203	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COL	40,57	32,39	46,10	36,81	48,87	39,02	49,17	39,26	49,47	39,50	50,71	40,49
cloridrato de sertralina	541817070020306	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	87,75	70,06	99,71	79,61	105,72	84,41	106,36	84,92	107,01	85,44	109,69	87,58
clavulanato de potássio;amoxicilina	541817080020406	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	35,60	28,43	40,46	32,30	42,90	34,25	43,16	34,46	43,42	34,67	44,51	35,54
clavulanato de potássio;amoxicilina	541817080020506	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL/ AL X 20	122,62	97,90	139,34	111,25	147,74	117,96	148,63	118,67	149,54	119,39	153,28	122,38
meloxicam	541817080020603	MELOVAC (EMS S/A)	15 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	27,54	21,98	31,29	24,98	33,18	26,49	33,38	26,65	33,58	26,81	34,42	27,48
cloridrato de naratriptana	541817080020706	CLORIDRATO DE NARATRIPTANA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	19,29	15,40	21,92	17,50	23,24	18,55	23,38	18,67	23,52	18,78	24,11	19,25
paracetamol;fosfato de codeína	541817080020806	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 12	12,94	10,33	14,96	11,94	15,99	12,77	16,11	12,86	16,22	12,95	16,69	13,33
paracetamol;fosfato de codeína	541817080020906	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 24	25,24	20,15	29,17	23,29	31,19	24,90	31,41	25,08	31,63	25,25	32,55	25,99
paracetamol;fosfato de codeína	541817080021006	PARACETAMOL+FOSFATO DE CODEINA (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 36	34,09	27,22	39,40	31,46	42,13	33,64	42,42	33,87	42,72	34,11	43,96	35,10
cloridrato de azelastina	541817080021103	AZNITE (EMS S/A)	1 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS AMB X 20	18,07	14,42	20,88	16,67	22,33	17,83	22,48	17,95	22,64	18,08	23,30	18,60
prednisona	541817090021203	CICLORTEN (EMS S/A)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	8,56	6,83	9,73	7,77	10,31	8,23	10,38	8,29	10,44	8,34	10,70	8,54
prednisona	541817090021303	CICLORTEN (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,56	6,83	9,73	7,77	10,31	8,23	10,38	8,29	10,44	8,34	10,70	8,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	541817090021406	CLORIDRATO DE SERTRALINA (PORT 344/98 LISTA C1) (EMS S/A)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	40,91	32,66	46,49	37,12	49,29	39,35	49,59	39,59	49,89	39,83	51,14	40,83
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	541817090021503	CONCÁRDIO (EMS S/A)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	163,40	130,46	185,68	148,25	196,87	157,18	198,06	158,13	199,27	159,10	204,25	163,07
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	541817090021603	CONCÁRDIO (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	134,33	107,25	152,65	121,88	161,85	129,22	162,83	130,00	163,82	130,79	167,92	134,07
cloridrato de venlafaxina	541817090021706	CLORIDRATO DE VENLAFAXINA (EMS S/A)	37,5 MG CAP GEL DURA LIB PROL CT BL PLAS OPC X 30	58,98	47,09	67,03	53,52	71,06	56,73	71,49	57,08	71,93	57,43	73,73	58,87
etinilestradiol;drospirenona	541817090021806	drospirenona + etinilestradiol (EMS S/A)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 72	93,18	74,39	105,88	84,53	112,26	89,63	112,94	90,17	113,63	90,72	116,47	92,99
citrato de orfenadrina;caféina;DIPIRONA	541817090021903	DORICIN (EMS S/A)	35 MG + 300 MG + 50 MG COM CT BL AL PVDC LAR X 30	9,62	7,68	11,11	8,87	11,88	9,48	11,97	9,56	12,05	9,62	12,40	9,90
clortalidona;atenolol	541817090022006	ATENOLOL + CLORTALIDONA (EMS S/A)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36,15	28,87	41,08	32,80	43,56	34,78	43,82	34,99	44,09	35,20	45,19	36,08
clonazepam	541817090022106	CLONAZEPAM (EMS S/A)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	18,48	14,76	21,00	16,77	22,27	17,78	22,40	17,88	22,54	18,00	23,10	18,44
cloridrato de metilfenidato	541817090022206	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 30	15,51	12,39	17,93	14,32	19,17	15,31	19,30	15,41	19,44	15,52	20,00	15,97
cloridrato de metilfenidato	541817090022306	CLORIDRATO DE METILFENIDATO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL AL X 60	30,99	24,75	35,82	28,60	38,30	30,58	38,57	30,79	38,84	31,01	39,96	31,90
olanzapina	541817090022406	OLANZAPINA (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	159,59	127,42	181,35	144,79	192,28	153,52	193,44	154,44	194,62	155,38	199,49	159,27
piroxicam	541817090022503	PIRFEL (EMS S/A)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 15	14,60	11,65	16,59	13,25	17,59	14,04	17,69	14,12	17,8	14,21	18,25	14,57
itraconazol	541817100082406	ITRACONAZOL (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	88,03	70,28	100,03	79,86	106,06	84,68	106,70	85,19	107,35	85,71	110,03	87,85
itraconazol	541817100082506	ITRACONAZOL (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	33,54	26,78	38,11	30,43	40,41	32,26	40,65	32,45	40,9	32,65	41,92	33,47
leflunomida	541817100082606	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 3	100,36	80,13	114,05	91,06	120,92	96,54	121,65	97,13	122,39	97,72	125,45	100,16
azitromicina	541817100082706	AZITROMICINA (EMS S/A)	40 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 37,5 ML + FR PLAS DIL X 20 ML + SER DOS	19,71	15,74	22,40	17,88	23,75	18,96	23,89	19,07	24,04	19,19	24,64	19,67
deferasirox	541817100082804	DESAIRON (EMS S/A)	125 MG COM DISP CT BL AL AL X 28**CAP**	686,36	547,99	779,95	622,71	826,94	660,23	831,95	664,23	837,02	668,28	857,95	684,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
deferasirox	541817100082904	DESAIRON (EMS S/A)	250 MG COM DISP CT BL AL AL X 28**CAP**	1372,73	1095,99	1.559,92	1.245,44	1.653,89	1.320,47	1.663,91	1.328,47	1674,06	1.336,57	1.715,91	1.369,98
deferasirox	541817100083004	DESAIRON (EMS S/A)	500 MG COM DISP CT BL AL AL X 28**CAP**	2745,48	2191,99	3.119,87	2.490,90	3.307,81	2.640,96	3.327,86	2.656,96	3348,15	2.673,16	3.431,85	2.739,99
anastrozol	541817100083106	ANASTROZOL (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X	396,40	316,49	450,46	359,65	477,60	381,32	480,49	383,62	483,42	385,96	495,51	395,62
hidroxiuréia	541817100083204	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X	161,55	128,98	183,58	146,57	194,64	155,40	195,82	156,34	197,01	157,29	201,94	161,23
clonixinato de lisina	541817100083306	CLONIXINATO DE LISINA (EMS S/A)	125 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	10,00	7,98	11,55	9,22	12,36	9,87	12,44	9,93	12,53	10,00	12,89	10,29
linezolida	541817110083404	ADILZOZ (EMS S/A)	600 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	1759,28	1404,61	1.999,18	1.596,15	2.119,61	1.692,30	2.132,46	1.702,56	2145,46	1.712,94	2.199,10	1.755,76
besilato de cisatracúrio	541817110083504	BEDECI (EMS S/A)	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X	132,36	105,68	150,41	120,09	159,48	127,33	160,44	128,10	161,42	128,88	165,46	132,10
besilato de cisatracúrio	541817110083604	BEDECI (EMS S/A)	2 MG/ML SOL INJ IV CT 5 AMP VD TRANS X	260,82	208,24	296,38	236,63	314,24	250,89	316,14	252,41	318,07	253,95	326,02	260,29
anastrozol	541817110083706	ANASTROZOL (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X	424,73	339,10	482,64	385,34	511,72	408,56	514,82	411,03	517,96	413,54	530,91	423,88
metenamina;cloridrato de acriflavina;cloret o de metiltionínio;Atr opa belladonna	541817120083803	CYSTEX (EMS S/A)	15MG+250MG+20MG +15MG DRG CT FR PLAS OPC X 24	12,11	9,67	14,00	11,18	14,97	11,95	15,07	12,03	15,18	12,12	15,62	12,47
micofenolato de sódio	541818010083906	MICOFENOLATO DE SÓDIO (EMS S/A)	180 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 **CAP**	530,20	423,31	602,49	481,03	638,79	510,01	642,66	513,10	646,58	516,23	662,74	529,13
micofenolato de sódio	541818010084006	MICOFENOLATO DE SÓDIO (EMS S/A)	360 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 120 **CAP**	1060,38	846,61	1.204,98	962,06	1.277,57	1.020,01	1.285,31	1.026,19	1293,15	1.032,45	1.325,48	1.058,26
esomeprazol;claritromicina;amoxicilina tri-Hidratada	541818010084103	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 56 + 500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28 + 20 MG COM REV CT BL AL	229,95	183,59	265,72	212,15	284,15	226,87	286,14	228,45	288,15	230,06	296,49	236,72
etodolaco	541818010084206	ETODOLACO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	8,05	6,43	9,15	7,31	9,70	7,74	9,76	7,79	9,82	7,84	10,07	8,04
anastrozol	541818010084303	ARAZABI (EMS S/A)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X	424,73	339,10	482,64	385,34	511,72	408,56	514,82	411,03	517,96	413,54	530,91	423,88
montelucaste de sódio	541818010084406	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	83,06	66,31	94,38	75,35	100,07	79,90	100,68	80,38	101,29	80,87	103,82	82,89
montelucaste de sódio	541818010084506	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS S/A)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 30	53,19	42,46	60,44	48,26	64,08	51,16	64,47	51,47	64,86	51,78	66,48	53,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
montelucaste de sódio	541818010084606	MONTELUCASTE DE SÓDIO (EMS)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	53,19	42,46	60,44	48,26	64,08	51,16	64,47	51,47	64,86	51,78	66,48	53,08
etodolaco	541818020084706	ETODOLACO (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	16,10	12,86	18,30	14,61	19,40	15,49	19,52	15,58	19,64	15,68	20,13	16,07
cloridrato de ranitidina	541818020084803	RANITIL (EMS S/A)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + 10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23,10	18,44	26,25	20,96	27,83	22,22	28,00	22,36	28,17	22,49	28,87	23,05
besilato de anlodipino	541818030084906	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30**CAP**	47,13	37,62	53,55	42,75	56,78	45,33	57,12	45,60	57,47	45,88	58,91	47,03
sinvastatina	541818030085006	SINVASTATINA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	51,20	40,88	58,18	46,45	61,69	49,25	62,06	49,55	62,44	49,85	64,00	51,10
cloridrato de cinacalcete	541818040085104	MISSORT (EMS S/A)	30 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	581,70	464,43	672,20	536,68	718,82	573,91	723,84	577,91	728,93	581,98	750,03	598,82
cloridrato de cinacalcete	541818040085204	MISSORT (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	1146,14	915,08	1.324,46	1.057,45	1.416,32	1.130,79	1.426,21	1.138,69	1.436,24	1.146,69	1.477,82	1.179,89
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541818040085303	ESMOG (EMS S/A)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	64,68	51,64	73,50	58,68	77,93	62,22	78,40	62,59	78,88	62,98	80,85	64,55
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	541818040085403	ESMOG (EMS S/A)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	135,22	107,96	153,66	122,68	162,91	130,07	163,90	130,86	164,9	131,66	169,02	134,95
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	541818060085503	IMENSE (EMS S/A)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	240,82	192,27	273,66	218,49	290,14	231,65	291,90	233,05	293,68	234,47	301,02	240,33
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	541818060085603	IMENSE (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	217,80	173,89	247,50	197,60	262,41	209,51	264,00	210,78	265,61	212,06	272,25	217,36
risedronato sódico	541818060085703	RISEDROSS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	68,72	54,86	78,09	62,35	82,79	66,10	83,29	66,50	83,8	66,91	85,90	68,58
risedronato sódico	541818060085803	RISEDROSS (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 1	107,29	85,66	121,92	97,34	129,26	103,20	130,05	103,83	130,84	104,46	134,11	107,07
triancinolona acetonida	541818060085904	COLIAFT (EMS S/A)	1 MG/G PAST CT BG AL X 10 G	7,51	6,00	8,54	6,82	9,05	7,23	9,10	7,27	9,16	7,31	9,39	7,50
ivermectina	541818060086003	Iverctin (EMS S/A)	6 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	11,64	9,30	13,23	10,56	14,03	11,20	14,11	11,27	14,2	11,34	14,56	11,62
etinilestradiol;acetato de ciproterona	541818070086104	JAQUE (EMS S/A)	2,00 MG + 0,035 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	12,12	9,68	13,77	10,99	14,60	11,66	14,69	11,73	14,78	11,80	15,15	12,10
cloridrato de tansulosina	541818070086206	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 20	44,28	35,35	50,32	40,18	53,35	42,59	53,67	42,85	54	43,11	55,35	44,19
cloridrato de tansulosina	541818070086306	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	66,49	53,08	75,55	60,32	80,10	63,95	80,59	64,34	81,08	64,73	83,11	66,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tansulosina	541818070086406	CLORIDRATO DE TANSULOSINA (EMS S/A)	0,4 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 60	132,91	106,11	151,03	120,58	160,13	127,85	161,10	128,62	162,08	129,40	166,13	132,64
captopril	541818070086506	CAPTOPRIL (EMS S/A)	25 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	20,59	16,44	23,40	18,68	24,81	19,81	24,96	19,93	25,11	20,05	25,74	20,55
cloridrato de propranolol	541818070086606	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	40 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,48	1,98	2,81	2,24	2,98	2,38	3,00	2,40	3,02	2,41	3,10	2,48
cloridrato de propranolol	541818070086706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	80 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	3,62	2,89	4,11	3,28	4,36	3,48	4,38	3,50	4,41	3,52	4,52	3,61
gliclazida	541818070086806	gliclazida (EMS S/A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	14,22	11,35	16,16	12,90	17,13	13,68	17,23	13,76	17,34	13,84	17,77	14,19
gliclazida	541818070086906	gliclazida (EMS S/A)	30 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	28,27	22,57	32,13	25,65	34,06	27,19	34,27	27,36	34,48	27,53	35,34	28,22
gliclazida	541818070087006	gliclazida (EMS S/A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 30	28,42	22,69	32,30	25,79	34,24	27,34	34,45	27,50	34,66	27,67	35,53	28,37
gliclazida	541818070087106	gliclazida (EMS S/A)	60 MG COM LIB PROL CT BL AL PVDC BCO LEIT X 60	56,85	45,39	64,60	51,58	68,49	54,68	68,91	55,02	69,33	55,35	71,06	56,73
succinato de solifenacina	541818070087204	IMPERE (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	33,91	27,07	39,18	31,28	41,90	33,45	42,19	33,68	42,49	33,92	43,72	34,91
succinato de solifenacina	541818070087304	IMPERE (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	101,74	81,23	117,57	93,87	125,72	100,37	126,60	101,08	127,49	101,79	131,18	104,73
succinato de solifenacina	541818070087404	IMPERE (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	41,50	33,13	47,95	38,28	51,28	40,94	51,64	41,23	52	41,52	53,51	42,72
succinato de solifenacina	541818070087504	IMPERE (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	124,48	99,39	143,85	114,85	153,83	122,82	154,90	123,67	155,99	124,54	160,51	128,15
albendazol	541818070087606	ALBENDAZOL (EMS S/A)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 1	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
cloridrato de propranolol	541818070087706	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL (EMS S/A)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	2,82	2,25	3,21	2,56	3,40	2,71	3,42	2,73	3,44	2,75	3,53	2,82
telmisartana;hidroclorotiazida	541818070087806	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	80 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	68,41	54,62	77,74	62,07	82,42	65,80	82,92	66,20	83,43	66,61	85,52	68,28
telmisartana;hidroclorotiazida	541818070087906	TELMISARTANA+ HIDROCLOROTIAZIDA (EMS S/A)	40 MG + 12,5 MG COM CT BL AL AL X 30	61,29	48,93	69,64	55,60	73,84	58,95	74,29	59,31	74,74	59,67	76,61	61,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
estradiol;acetato de noretisterona	541818070088006	ESTRADIOL+ACETATO DE NORETISTERONA (EMS S/A)	2 MG + 1 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	22,01	17,57	25,01	19,97	26,52	21,17	26,68	21,30	26,84	21,43	27,51	21,96
sulfato de pseudoefedrina;loratadina	541818080088103	CLORATADD (EMS S/A)	1 MG/ML + 12 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + CP MED	15,74	12,56	18,19	14,52	19,45	15,53	19,58	15,63	19,72	15,74	20,29	16,20
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	541818080088206	SUCCINATO DE DESVENLAFAXINA MONOIDRATADO (EMS S/A)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	71,08	56,75	80,77	64,49	85,64	68,37	86,15	68,78	86,68	69,21	88,85	70,94
norfloxacin	541818080088303	QUINOFORM (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	24,50	19,56	27,84	22,23	29,52	23,57	29,70	23,71	29,88	23,86	30,63	24,45
sulfato de pseudoefedrina; maleato de dexclorfeniramin a;guaifenesina	541818090088406	MALEATO DE DEXCLORFENIARMINA + SULFATO DE PSEUDOEFEDRINA +	0,4 MG/ML + 4 MG/ML + 20 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 120 ML	13,37	10,68	15,46	12,34	16,53	13,20	16,64	13,29	16,76	13,38	17,25	13,77
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	541818090088503	GELMAX (EMS S/A)	MG COM MAST CT BL AL PLAS TRANS X 24	10,20	8,14	11,79	9,41	12,60	10,06	12,69	10,13	12,78	10,20	13,15	10,50
mesilato de imatinibe	541818090088606	MESILATO DE IMATINIBE (EMS)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	8109,63	6474,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	541818090088706	MESILATO DE IMATINIBE (EMS)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	4054,82	3237,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
itraconazol	541818090088803	ITRALEX (EMS S/A)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	110,08	87,89	125,09	99,87	132,62	105,88	133,43	106,53	134,24	107,18	137,60	109,86
valerato de betametasona;to lnafato;sulfato de gentamicina;clio	541818090088903	DERMATISAN (EMS S/A)	0,5 MG/G + 1 MG/G + 10 MG/G + 10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	17,40	13,89	20,10	16,05	21,50	17,17	21,65	17,29	21,8	17,41	22,43	17,91
enfuvirtida	541818090089007	RISEDROSS (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	33,18	26,49	37,70	30,10	39,97	31,91	40,21	32,10	40,46	32,30	41,47	33,11
enfuvirtida	541818090089107	RISEDROSS (EMS S/A)	35 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 12**CAP**	102,16	81,57	116,10	92,69	123,09	98,28	123,83	98,87	124,59	99,47	127,70	101,96
albendazol	541818100089206	ALBENDAZOL (EMS S/A)	200 MG COM MAST CT BL AL PLAS OPC X 2	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
agomelatina	541818100089306	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 7	20,03	15,99	23,15	18,48	24,75	19,76	24,92	19,90	25,1	20,04	25,83	20,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
agomelatina	541818100089406	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	40,06	31,98	46,29	36,96	49,50	39,52	49,85	39,80	50,2	40,08	51,65	41,24
agomelatina	541818100089506	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 15	42,93	34,27	49,60	39,60	53,04	42,35	53,41	42,64	53,79	42,95	55,35	44,19
agomelatina	541818100089606	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	57,24	45,70	66,15	52,81	70,73	56,47	71,23	56,87	71,73	57,27	73,81	58,93
agomelatina	541818100089706	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	80,14	63,98	92,60	73,93	99,03	79,07	99,72	79,62	100,42	80,18	103,33	82,50
agomelatina	541818100089806	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	85,86	68,55	99,22	79,22	106,10	84,71	106,84	85,30	107,59	85,90	110,70	88,38
agomelatina	541818100089906	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 56	160,27	127,96	185,21	147,87	198,05	158,12	199,44	159,23	200,84	160,35	206,65	164,99
agomelatina	541818100090006	AGOMELATINA (EMS S/A)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60	171,72	137,10	198,43	158,43	212,20	169,42	213,68	170,60	215,18	171,80	221,41	176,77
sulfato de hidroxicloroquina	541818100090106	Sulfato de Hidroxicloroquina (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	43,78	34,95	49,75	39,72	52,75	42,12	53,07	42,37	53,39	42,63	54,72	43,69
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	541818100090203	EMSFEF EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 4	1,13	0,90	1,30	1,04	1,39	1,11	1,40	1,12	1,41	1,13	1,45	1,16
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	541818100090303	EMSFEF EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 8	2,24	1,79	2,59	2,07	2,77	2,21	2,79	2,23	2,81	2,24	2,89	2,31
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	541818100090403	EMSFEF EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	2,81	2,24	3,25	2,59	3,47	2,77	3,50	2,79	3,52	2,81	3,62	2,89
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	541818100090503	EMSFEF EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 16	4,48	3,58	5,18	4,14	5,54	4,42	5,58	4,46	5,62	4,49	5,78	4,61
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	541818100090603	EMSFEF EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20	5,60	4,47	6,47	5,17	6,92	5,52	6,97	5,56	7,02	5,60	7,22	5,76
paracetamol; cloridrato de pseudoefedrina	541818100090703	EMSFEF EFE (EMS S/A)	500 MG + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 24	6,73	5,37	7,77	6,20	8,31	6,63	8,37	6,68	8,43	6,73	8,67	6,92
cloridrato de ranitidina	541818100090806	CLORIDRATO DE RANITIDINA (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 20	19,62	15,67	22,30	17,80	23,64	18,87	23,78	18,99	23,93	19,11	24,53	19,58
besilato de levanlodipino	541818100090904	ATELOP (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	22,15	17,69	25,60	20,44	27,37	21,85	27,57	22,01	27,76	22,16	28,56	22,80
besilato de levanlodipino	541818100091004	ATELOP (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	33,24	26,54	38,41	30,67	41,07	32,79	41,36	33,02	41,65	33,25	42,86	34,22
besilato de levanlodipino	541818100091104	ATELOP (EMS S/A)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	66,47	53,07	76,82	61,33	82,14	65,58	82,72	66,04	83,3	66,51	85,71	68,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de levanlodipino	541818100091204	ATELOP (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	43,04	34,37	49,74	39,71	53,19	42,47	53,56	42,76	53,94	43,07	55,50	44,31
besilato de levanlodipino	541818100091304	ATELOP (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	64,58	51,56	74,63	59,58	79,81	63,72	80,36	64,16	80,93	64,61	83,27	66,48
besilato de levanlodipino	541818100091404	ATELOP (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	129,14	103,11	149,24	119,15	159,59	127,42	160,70	128,30	161,83	129,21	166,52	132,95
amoxicilina tri-Hidratada	541818100091506	AMOXICILINA (EMS S/A)	100 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + COP	42,65	34,05	48,46	38,69	51,38	41,02	51,69	41,27	52,01	41,52	53,31	42,56
insulina humana	541818100091607	INSULIV R (EMS S/A)	100 UI/ML SOL INJ CT FA X 10 ML	22,12	17,66	25,14	20,07	26,65	21,28	26,82	21,41	26,98	21,54	27,65	22,08
citrato de tamoxifeno	541818100091706	CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72
citrato de tamoxifeno	541818100091806	CITRATO DE TAMOXIFENO (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	120,57	96,27	137,01	109,39	145,27	115,98	146,15	116,69	147,04	117,40	150,72	120,33
cloridrato de duloxetina	541818100091917	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X	21,42	17,10	24,34	19,43	25,81	20,61	25,96	20,73	26,12	20,85	26,77	21,37
cloridrato de duloxetina	541818100092017	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X	45,90	36,64	52,15	41,64	55,30	44,15	55,63	44,41	55,97	44,69	57,37	45,80
cloridrato de duloxetina	541818100092117	NEULOX (EMS S/A)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X	183,61	146,59	208,64	166,58	221,21	176,61	222,55	177,68	223,91	178,77	229,51	183,24
insulina isofana	541818100092207	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT FA X 10 ML	18,84	15,04	21,41	17,09	22,70	18,12	22,84	18,24	22,98	18,35	23,55	18,80
insulina isofana	541818100092307	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 5 FA X 10 ML	94,23	75,23	107,08	85,49	113,53	90,64	114,21	91,19	114,91	91,74	117,78	94,04
insulina isofana	541818100092407	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 10 FA X 10 ML	942,22	752,27	1.070,71	854,85	1.135,21	906,35	1.142,09	911,84	1.149,05	917,40	1.177,78	940,34
insulina isofana	541818100092507	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 20 FA X 10 ML	376,89	300,91	428,28	341,94	454,08	362,54	456,83	364,73	459,62	366,96	471,11	376,13
insulina isofana	541818100092607	VISULIN N (EMS S/A)	100 UI/ML SUS INJ CT 50 FA X 10 ML	188,44	150,45	214,14	170,97	227,04	181,27	228,42	182,37	229,81	183,48	235,56	188,07
tretinoína	541818100092706	TRETINOÍNA (EMS S/A)	0,25 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	16,19	12,92	18,39	14,68	19,50	15,57	19,62	15,66	19,74	15,76	20,23	16,15
tretinoína	541818100092806	TRETINOÍNA (EMS S/A)	0,5 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	17,52	13,99	19,91	15,90	21,11	16,85	21,24	16,96	21,37	17,06	21,90	17,48
tretinoína	541818100092906	TRETINOÍNA (EMS S/A)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G	20,36	16,26	23,14	18,47	24,53	19,58	24,68	19,70	24,83	19,82	25,45	20,32
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093006	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7	6,63	5,29	7,53	6,01	7,98	6,37	8,03	6,41	8,08	6,45	8,28	6,61
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093106	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	13,23	10,57	15,04	12,01	15,95	12,73	16,04	12,81	16,14	12,89	16,54	13,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093206	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 15	14,19	11,33	16,12	12,87	17,09	13,64	17,20	13,73	17,3	13,81	17,73	14,16
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093306	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	28,36	22,65	32,23	25,73	34,17	27,28	34,38	27,45	34,59	27,62	35,45	28,30
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093406	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 25 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	56,72	45,28	64,45	51,46	68,34	54,56	68,75	54,89	69,17	55,23	70,90	56,61
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093506	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 7	7,78	6,21	8,84	7,06	9,38	7,49	9,43	7,53	9,49	7,58	9,73	7,77
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093606	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 14	15,57	12,43	17,70	14,13	18,76	14,98	18,87	15,07	18,99	15,16	19,46	15,54
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093706	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 15	16,68	13,32	18,95	15,13	20,09	16,04	20,22	16,14	20,34	16,24	20,85	16,65
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093806	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	33,37	26,65	37,92	30,28	40,21	32,10	40,45	32,30	40,7	32,49	41,72	33,31
besilato de anlodipino;atenolol	541818110093906	BESILATO DE ANLODIPINO+ATE NOLOL (EMS S/A)	5 MG + 50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 60	66,74	53,29	75,84	60,55	80,41	64,20	80,90	64,59	81,39	64,98	83,42	66,60
pantoprazol sódico sesquihidratado;nimesulida	541818110094005	Nivux (EMS S/A)	100 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 6	19,78	15,79	22,86	18,25	24,45	19,52	24,62	19,66	24,79	19,79	25,51	20,37
pantoprazol sódico sesquihidratado;nimesulida	541818110094105	Nivux (EMS S/A)	100 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 10	32,97	26,33	38,10	30,42	40,75	32,53	41,03	32,76	41,32	32,99	42,52	33,95
pantoprazol sódico sesquihidratado;nimesulida	541818110094205	Nivux (EMS S/A)	100 MG + 20 MG COM CT BL AL AL X 12	39,57	31,59	45,72	36,50	48,89	39,03	49,23	39,31	49,58	39,58	51,02	40,73
cloridrato de venlafaxina	541818110094306	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	13,75	10,98	15,63	12,48	16,57	13,23	16,67	13,31	16,77	13,39	17,19	13,72
cloridrato de venlafaxina	541818110094406	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	27,52	21,97	31,27	24,97	33,16	26,47	33,36	26,63	33,56	26,79	34,40	27,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de venlafaxina	541818110094506	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 15	29,48	23,54	33,50	26,75	35,52	28,36	35,73	28,53	35,95	28,70	36,85	29,42
cloridrato de venlafaxina	541818110094606	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	55,04	43,94	62,54	49,93	66,31	52,94	66,71	53,26	67,12	53,59	68,80	54,93
cloridrato de venlafaxina	541818110094706	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	37,5 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	117,94	94,16	134,02	107,00	142,10	113,45	142,96	114,14	143,83	114,83	147,43	117,71
cloridrato de venlafaxina	541818110094806	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 7	32,22	25,72	36,61	29,23	38,82	30,99	39,05	31,18	39,29	31,37	40,27	32,15
cloridrato de venlafaxina	541818110094906	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 14	64,42	51,43	73,20	58,44	77,61	61,96	78,08	62,34	78,56	62,72	80,52	64,29
cloridrato de venlafaxina	541818110095006	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	128,85	102,87	146,42	116,90	155,24	123,94	156,18	124,69	157,13	125,45	161,06	128,59
cloridrato de venlafaxina	541818110095106	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	75 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 60	276,09	220,43	313,74	250,49	332,64	265,58	334,66	267,19	336,7	268,82	345,12	275,54
cloridrato de venlafaxina	541818110095206	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	63,07	50,35	71,67	57,22	75,98	60,66	76,44	61,03	76,91	61,40	78,83	62,94
cloridrato de venlafaxina	541818110095306	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	126,13	100,70	143,33	114,43	151,97	121,33	152,89	122,07	153,82	122,81	157,67	125,88
cloridrato de venlafaxina	541818110095406	cloridrato de venlafaxina (EMS S/A)	150 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 28	176,59	140,99	200,67	160,21	212,76	169,87	214,04	170,89	215,35	171,94	220,73	176,23
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120095506	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 7	14,36	11,46	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120095606	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 14	28,70	22,91	32,61	26,04	34,58	27,61	34,79	27,78	35	27,94	35,88	28,65
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120095706	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 28	57,41	45,83	65,24	52,09	69,17	55,23	69,59	55,56	70,01	55,90	71,76	57,29
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120095806	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 56	114,82	91,67	130,47	104,17	138,33	110,44	139,17	111,11	140,02	111,79	143,52	114,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120095906	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	150 MG COM REV CT BL AL AL X 84	172,22	137,50	195,71	156,25	207,50	165,67	208,76	166,67	210,03	167,69	215,28	171,88
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120096006	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 7	14,36	11,46	16,32	13,03	17,30	13,81	17,40	13,89	17,51	13,98	17,95	14,33
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120096106	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 14	28,70	22,91	32,61	26,04	34,58	27,61	34,79	27,78	35	27,94	35,88	28,65
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120096206	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 28	57,41	45,83	65,24	52,09	69,17	55,23	69,59	55,56	70,01	55,90	71,76	57,29
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120096306	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 56	114,82	91,67	130,47	104,17	138,33	110,44	139,17	111,11	140,02	111,79	143,52	114,59
HEMIFUMARATO DE ALISQUIRENO	541818120096406	Hemifumarato de Alisquireno (EMS S/A)	300 MG COM REV CT BL AL AL X 84	172,22	137,50	195,71	156,25	207,50	165,67	208,76	166,67	210,03	167,69	215,28	171,88
esomeprazol;claritromicina;amoxicilina tri-Hidratada	541818120096507	ESOGASTRO IBP (EMS S/A)	500 MG CAP DURA + 500 MG COM REV + 20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X	229,95	183,59	265,72	212,15	284,15	226,87	286,14	228,45	288,15	230,06	296,49	236,72
dicloridrato de trimetazidina	541818120096604	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
dicloridrato de trimetazidina	541818120096704	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
dicloridrato de trimetazidina	541818120096804	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	21,83	17,43	24,80	19,80	26,30	21,00	26,46	21,13	26,62	21,25	27,29	21,79
dicloridrato de trimetazidina	541818120096904	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	29,09	23,23	33,06	26,40	35,05	27,98	35,26	28,15	35,48	28,33	36,37	29,04
dicloridrato de trimetazidina	541818120097004	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
dicloridrato de trimetazidina	541818120097104	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	72,74	58,08	82,66	66,00	87,64	69,97	88,17	70,39	88,71	70,83	90,93	72,60
dicloridrato de trimetazidina	541818120097204	NEOVANGY MR (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	87,29	69,69	99,19	79,19	105,17	83,97	105,80	84,47	106,45	84,99	109,11	87,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dicloridrato de trimetazidina	541818120097304	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 8	11,64	9,29	13,22	10,55	14,02	11,19	14,10	11,26	14,19	11,33	14,54	11,61
dicloridrato de trimetazidina	541818120097404	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 10	14,56	11,62	16,54	13,21	17,54	14,00	17,64	14,08	17,75	14,17	18,19	14,52
dicloridrato de trimetazidina	541818120097504	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 15	21,83	17,43	24,80	19,80	26,30	21,00	26,46	21,13	26,62	21,25	27,29	21,79
dicloridrato de trimetazidina	541818120097604	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 20	29,09	23,23	33,06	26,40	35,05	27,98	35,26	28,15	35,48	28,33	36,37	29,04
dicloridrato de trimetazidina	541818120097704	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 30	43,65	34,85	49,60	39,60	52,59	41,99	52,91	42,24	53,23	42,50	54,56	43,56
dicloridrato de trimetazidina	541818120097804	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 50	72,74	58,08	82,66	66,00	87,64	69,97	88,17	70,39	88,71	70,83	90,93	72,60
dicloridrato de trimetazidina	541818120097904	QUICARD (EMS S/A)	35 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVDC TRANS X 60	87,29	69,69	99,19	79,19	105,17	83,97	105,80	84,47	106,45	84,99	109,11	87,11
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	541818120098003	CELERGIN (EMS S/A)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML +	16,06	12,82	18,55	14,81	19,84	15,84	19,98	15,95	20,12	16,06	20,70	16,53
mirtazapina	541818120098106	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	15 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 30	52,50	41,92	59,66	47,63	63,26	50,51	63,64	50,81	64,03	51,12	65,63	52,40
mirtazapina	541818120098206	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	30 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
mirtazapina	541818120098306	MIRTAZAPINA (EMS S/A)	45 MG COM ORO DISP CT BL AL AL X 30	149,35	119,24	169,71	135,50	179,94	143,66	181,03	144,53	182,13	145,41	186,68	149,05
Rivaroxabana	541819010098404	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 5	29,89	23,86	33,96	27,11	36,01	28,75	36,23	28,93	36,45	29,10	37,36	29,83
Rivaroxabana	541819010098504	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10	59,79	47,73	67,94	54,24	72,03	57,51	72,47	57,86	72,91	58,21	74,73	59,66
Rivaroxabana	541819010098604	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30	179,35	143,19	203,81	162,72	216,08	172,52	217,39	173,56	218,72	174,63	224,19	178,99
Rivaroxabana	541819010098704	VYNAXA (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 100	597,83	477,31	679,35	542,39	720,28	575,07	724,64	578,55	729,06	582,08	747,29	596,64
Rivaroxabana	541819010098804	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
Rivaroxabana	541819010098904	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	541819010099004	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	251,09	200,47	285,33	227,81	302,52	241,53	304,35	242,99	306,21	244,48	313,87	250,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Rivaroxabana	541819010099104	VYNAXA (EMS S/A)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	585,87	467,76	665,77	531,55	705,87	563,57	710,15	566,98	714,48	570,44	732,34	584,70
Rivaroxabana	541819010099204	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 14	83,69	66,82	95,10	75,93	100,83	80,50	101,44	80,99	102,06	81,48	104,61	83,52
Rivaroxabana	541819010099304	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 28	167,39	133,65	190,22	151,87	201,68	161,02	202,90	162,00	204,14	162,99	209,24	167,06
Rivaroxabana	541819010099404	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 42	251,09	200,47	285,33	227,81	302,52	241,53	304,35	242,99	306,21	244,48	313,87	250,59
Rivaroxabana	541819010099504	VYNAXA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 98	585,55	467,50	665,39	531,25	705,48	563,26	709,75	566,66	714,08	570,12	731,93	584,37
citrato de tamoxifeno	541819010099603	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	117,69	93,96	133,73	106,77	141,79	113,21	142,65	113,89	143,52	114,59	147,11	117,45
citrato de tamoxifeno	541819010099703	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 10	40,19	32,09	45,67	36,46	48,42	38,66	48,71	38,89	49,01	39,13	50,24	40,11
citrato de tamoxifeno	541819010099803	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30	120,57	96,27	137,01	109,39	145,27	115,98	146,15	116,69	147,04	117,40	150,72	120,33
citrato de tamoxifeno	541819010099903	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 40	160,77	128,36	182,69	145,86	193,70	154,65	194,87	155,58	196,06	156,53	200,96	160,45
citrato de tamoxifeno	541819010100003	TACFEN (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60	241,15	192,54	274,04	218,79	290,55	231,98	292,31	233,38	294,09	234,80	301,44	240,67
citrato de tamoxifeno	541819010100103	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	19,61	15,66	22,29	17,80	23,63	18,87	23,78	18,99	23,92	19,10	24,52	19,58
citrato de tamoxifeno	541819010100203	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	58,84	46,98	66,87	53,39	70,90	56,61	71,33	56,95	71,76	57,29	73,55	58,72
citrato de tamoxifeno	541819010100303	TACFEN (EMS S/A)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 40	78,46	62,64	89,16	71,19	94,53	75,47	95,10	75,93	95,68	76,39	98,07	78,30
letrozol	541819010100404	LEFÉMI (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS	541,41	432,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
letrozol	541819010100504	LEFÉMI (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS	1082,81	864,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
letrozol	541819010100604	LEFÉMI (EMS S/A)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100	1804,69	1440,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroxiuréia	541819010100703	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X	242,33	193,47	275,37	219,86	291,96	233,10	293,73	234,51	295,52	235,94	302,91	241,84
hidroxiuréia	541819010100803	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X	323,09	257,95	367,15	293,13	389,26	310,79	391,62	312,67	394,01	314,58	403,86	322,44
hidroxiuréia	541819010100903	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X	161,55	128,98	183,58	146,57	194,64	155,40	195,82	156,34	197,01	157,29	201,94	161,23
hidroxiuréia	541819010101003	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X	242,33	193,47	275,37	219,86	291,96	233,10	293,73	234,51	295,52	235,94	302,91	241,84
hidroxiuréia	541819010101103	TEPEV (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X	323,09	257,95	367,15	293,13	389,26	310,79	391,62	312,67	394,01	314,58	403,86	322,44
cloridrato de duloxetina	541819010101203	NEULOX (EMS S/A)	30 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL AL X	91,80	73,29	104,32	83,29	110,60	88,30	111,27	88,84	111,95	89,38	114,75	91,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoprofeno	541819010101304	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	13,59	10,85	15,44	12,33	16,37	13,07	16,47	13,15	16,57	13,23	16,98	13,56
cetoprofeno	541819010101404	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	33,97	27,12	38,61	30,83	40,93	32,68	41,18	32,88	41,43	33,08	42,47	33,91
cetoprofeno	541819010101504	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	67,94	54,24	77,20	61,64	81,85	65,35	82,35	65,75	82,85	66,15	84,92	67,80
cetoprofeno	541819010101604	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	101,91	81,36	115,81	92,46	122,78	98,03	123,53	98,63	124,28	99,23	127,39	101,71
cetoprofeno	541819010101704	RHALUNID (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	203,81	162,72	231,60	184,91	245,56	196,06	247,04	197,24	248,55	198,44	254,76	203,40
sulfato de hidroxycloquin a	541819010101806	Sulfato de Hidroxycloquin a (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10**CAP**	14,60	11,65	16,59	13,25	17,59	14,04	17,69	14,12	17,8	14,21	18,25	14,57
sulfato de hidroxycloquin a	541819010101906	Sulfato de Hidroxycloquin a (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 20**CAP**	29,18	23,30	33,16	26,47	35,16	28,07	35,37	28,24	35,59	28,42	36,48	29,13
sulfato de hidroxycloquin a	541819010102006	Sulfato de Hidroxycloquin a (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 60**CAP**	87,55	69,90	99,49	79,43	105,48	84,22	106,12	84,73	106,77	85,25	109,44	87,38
cloridrato de sevelâmer	541819010102106	Cloridrato de Sevelamer (EMS)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X	172,71	137,89	196,26	156,69	208,08	166,13	209,34	167,14	210,62	168,16	215,89	172,37
cloridrato de sevelâmer	541819010102206	Cloridrato de Sevelamer (EMS)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	345,42	275,78	392,52	313,39	416,16	332,26	418,69	334,28	421,24	336,32	431,77	344,73
cloridrato de sevelâmer	541819010102306	Cloridrato de Sevelamer (EMS)	800MG COM REV CT FR PLAS OPC X	518,13	413,67	588,78	470,08	624,25	498,40	628,03	501,42	631,86	504,48	647,66	517,09
fumarato de clemastina;aceta to de dexametasona	541819020102405	EMISTIN (EMS S/A)	1 MG/G + 0,5 MG/G CREM CT BG AL X 20 G	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
azitromicina	541819020102506	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 2	18,53	14,80	21,06	16,81	22,33	17,83	22,46	17,93	22,6	18,04	23,17	18,50
azitromicina	541819020102606	AZITROMICINA (EMS S/A)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 3	42,71	34,10	48,53	38,75	51,45	41,08	51,76	41,33	52,08	41,58	53,38	42,62
amoxicilina tri-Hidratada	541819020102706	AMOXICILINA (EMS S/A)	80 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML + SER DOS	22,30	17,80	25,34	20,23	26,86	21,45	27,03	21,58	27,19	21,71	27,87	22,25
besilato de anlodipino	541819020102806	BESILATO DE ANLODIPINO (EMS S/A)	5 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 30	36,81	29,39	41,83	33,40	44,35	35,41	44,62	35,62	44,89	35,84	46,01	36,73
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	541819020102906	pantoprazol sódico sesqui-hidratado (EMS)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	23,97	19,14	27,24	21,75	28,88	23,06	29,05	23,19	29,23	23,34	29,96	23,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesquihidratado	541819020103006	pantoprazol sódico sesquihidratado (EMS)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	82,66	65,99	93,93	74,99	99,59	79,51	100,19	79,99	100,8	80,48	103,32	82,49
cetoprofeno	541819020103106	cetoprofeno (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 4	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81
cetoprofeno	541819020103206	cetoprofeno (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
cetoprofeno	541819020103306	cetoprofeno (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	44,17	35,26	50,19	40,07	53,21	42,48	53,53	42,74	53,86	43,00	55,21	44,08
cetoprofeno	541819020103406	cetoprofeno (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	66,23	52,88	75,26	60,09	79,80	63,71	80,28	64,10	80,77	64,49	82,79	66,10
cetoprofeno	541819020103506	cetoprofeno (EMS S/A)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X	132,48	105,77	150,54	120,19	159,61	127,43	160,58	128,21	161,56	128,99	165,60	132,22
pantoprazol sódico sesquihidratado	541819030103606	pantoprazol sódico sesquihidratado (EMS)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	42,53	33,96	48,33	38,59	51,25	40,92	51,56	41,17	51,87	41,41	53,17	42,45
budesonida	541819030103703	INALIDE (EMS S/A)	32 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120	12,78	10,20	14,52	11,59	15,39	12,29	15,49	12,37	15,58	12,44	15,97	12,75
budesonida	541819030103803	INALIDE (EMS S/A)	64 MCG SUS SPR NAS CT FR VD AMB X 120	22,65	18,08	25,74	20,55	27,29	21,79	27,45	21,92	27,62	22,05	28,31	22,60
clavulanato de potássio;amoxicilina	541819040103907	POLICLAVUMOXIL (EMS S/A)	50 MG/ML + 12,5 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 75 ML + COP	38,88	31,05	44,19	35,28	46,85	37,41	47,13	37,63	47,42	37,86	48,61	38,81
acetilcisteína	541819040104003	FLUIITÉINA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	15,39	12,29	17,79	14,20	19,02	15,19	19,16	15,30	19,29	15,40	19,85	15,85
acetilcisteína	541819040104103	FLUIITÉINA (EMS S/A)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML +	23,09	18,43	26,68	21,30	28,53	22,78	28,73	22,94	28,93	23,10	29,77	23,77
acetilcisteína	541819040104203	FLUIITÉINA (EMS S/A)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML +	10,88	8,68	12,57	10,04	13,44	10,73	13,53	10,80	13,63	10,88	14,02	11,19
acetilcisteína	541819040104303	FLUIITÉINA (EMS S/A)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	18,12	14,47	20,94	16,72	22,39	17,88	22,55	18,00	22,71	18,13	23,37	18,66
acetilcisteína	541819040104403	FLUIITÉINA (EMS S/A)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML +	27,19	21,71	31,42	25,09	33,60	26,83	33,83	27,01	34,07	27,20	35,06	27,99
acetilcisteína	541819040104503	FLUIITÉINA (EMS S/A)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 200 ML +	36,25	28,95	41,89	33,44	44,80	35,77	45,11	36,02	45,43	36,27	46,75	37,33
acetilcisteína	541819040104603	FLUIITÉINA (EMS S/A)	200 MG GRAN CT 4 ENV AL PE X 5 G(**)	4,62	3,69	5,34	4,26	5,71	4,56	5,75	4,59	5,79	4,62	5,96	4,76
acetilcisteína	541819040104703	FLUIITÉINA (EMS S/A)	600 MG GRAN CT 4 ENV AL PE X 5 G(**)	6,93	5,54	8,01	6,40	8,57	6,84	8,63	6,89	8,69	6,94	8,94	7,14
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	541819040104807	maleato de dexclorfeniramina + betametasona (EMS S/A)	2 MG + 0,25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20	10,63	8,49	12,28	9,80	13,14	10,49	13,23	10,56	13,32	10,63	13,71	10,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dexametasona	541819040104906	DEXAMETASONA (EMS S/A)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	8,18	6,53	9,29	7,42	9,85	7,86	9,91	7,91	9,97	7,96	10,22	8,16
lactulose	541819040105003	Normolax (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	22,22	17,74	25,68	20,50	27,46	21,92	27,66	22,08	27,85	22,24	28,66	22,88
lactulose	541819040105103	Normolax (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	22,22	17,74	25,68	20,50	27,46	21,92	27,66	22,08	27,85	22,24	28,66	22,88
lactulose	541819040105203	Normolax (EMS S/A)	667 MG/ML XPE CT FR PLAS PET AMB X 120 ML + COP	22,22	17,74	25,68	20,50	27,46	21,92	27,66	22,08	27,85	22,24	28,66	22,88
hidroxiuréia	541819040105306	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X	100,65	80,36	114,37	91,31	121,26	96,81	122,00	97,40	122,74	98,00	125,81	100,45
hidroxiuréia	541819040105406	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X	150,97	120,53	171,56	136,97	181,89	145,22	182,99	146,10	184,11	146,99	188,71	150,67
hidroxiuréia	541819040105506	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT BL AL AL X	208,67	166,60	237,13	189,32	251,41	200,73	252,94	201,95	254,48	203,18	260,84	208,25
hidroxiuréia	541819040105606	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X	100,65	80,36	114,37	91,31	121,26	96,81	122,00	97,40	122,74	98,00	125,81	100,45
hidroxiuréia	541819040105706	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X	150,97	120,53	171,56	136,97	181,89	145,22	182,99	146,10	184,11	146,99	188,71	150,67
hidroxiuréia	541819040105806	HIDROXIUREIA (EMS S/A)	500 MG CAP DURA CT FR VD AMB X	201,29	160,71	228,74	182,63	242,52	193,63	243,99	194,80	245,48	195,99	251,62	200,89
leflunomida	541819040105906	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT FR PLAS OPC X	192,44	153,64	218,68	174,59	231,85	185,11	233,26	186,23	234,68	187,37	240,55	192,06
leflunomida	541819040106006	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 30**CAP**	192,44	153,64	218,68	174,59	231,85	185,11	233,26	186,23	234,68	187,37	240,55	192,06
leflunomida	541819040106106	LEFLUNOMIDA (EMS S/A)	20 MG COM REV CT BL AL AL X 60**CAP**	384,87	307,28	437,35	349,18	463,70	370,22	466,51	372,46	469,35	374,73	481,08	384,09
ampicilina	541819040106206	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6	8,32	6,65	9,46	7,55	10,03	8,01	10,09	8,06	10,15	8,10	10,40	8,30
ampicilina	541819040106306	AMPICILINA (EMS S/A)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	16,63	13,28	18,90	15,09	20,04	16,00	20,16	16,10	20,28	16,19	20,79	16,60
ampicilina	541819040106406	AMPICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + CP MED	11,36	9,07	12,91	10,31	13,68	10,92	13,77	10,99	13,85	11,06	14,20	11,34
ampicilina	541819040106506	AMPICILINA (EMS S/A)	50 MG/ML PO P/ SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML + CP MED	31,07	24,81	35,31	28,19	37,43	29,88	37,66	30,07	37,89	30,25	38,84	31,01
cloridrato de raloxifeno	541819040106606	Cloridrato de raloxifeno (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 7**CAP**	24,44	19,51	27,77	22,17	29,44	23,50	29,62	23,65	29,8	23,79	30,55	24,39
cloridrato de raloxifeno	541819040106706	Cloridrato de raloxifeno (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 14**CAP**	48,95	39,08	55,63	44,41	58,98	47,09	59,34	47,38	59,7	47,66	61,19	48,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de raloxifeno	541819040106806	Cloridrato de raloxifeno (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 28**CAP**	97,53	77,87	110,83	88,49	117,51	93,82	118,22	94,39	118,94	94,96	121,91	97,33
cloridrato de raloxifeno	541819040106906	Cloridrato de raloxifeno (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30**CAP**	104,48	83,42	118,73	94,79	125,88	100,50	126,65	101,12	127,42	101,73	130,61	104,28
cloridrato de raloxifeno	541819040107006	Cloridrato de raloxifeno (EMS S/A)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60**CAP**	209,30	167,11	237,85	189,90	252,17	201,33	253,70	202,55	255,25	203,79	261,63	208,89
ácido ascórbico;riboflavina;nicotinamida;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cloridrato de ciproreptadina	541819040107103	APEVITIN BC (EMS S/A)	XPE CT FR PLAS AMB X 240 ML + COP	21,49	17,16	24,83	19,82	26,56	21,21	26,74	21,35	26,93	21,50	27,71	22,12
tacrolimo	541912040000006	TACROLIMO (FIOCRUZ)	1MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X	340,37	271,75	386,78	308,81	410,08	327,41	412,56	329,39	415,08	331,40	425,46	339,69
tacrolimo	541912040000106	TACROLIMO (FIOCRUZ)	5 MG CAP GEL DURA CT BL AL AL X	850,93	679,38	966,97	772,03	1.025,22	818,54	1.031,43	823,49	1037,72	828,52	1.063,66	849,23
VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)	541912100000204	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)	SUS INJ CT 10 FA VD INC X 0,5 ML	483,14	385,74	549,02	438,34	582,09	464,74	585,62	467,56	589,19	470,41	603,92	482,17
VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA)	541912100000304	VACINA PNEUMOCÓCICA 10-VALENTE (CONJUGADA) (FIOCRUZ)	SUS INJ CT 12 FA VD INC X 0,5 ML	579,76	462,88	658,82	526,00	698,51	557,69	702,74	561,07	707,03	564,49	724,71	578,61
vacina febre amarela (atenuada)	541912100000804	vacina febre amarela (atenuada)	PO LIOF INJ CT BL 10 FA VD INC + 10 FR VD INC DIL X 25 ML	4888,83	3903,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina Haemophilus influenzae B (conjugada)	541912100001604	VACINA HAEMOPHILUS INFLUENZAE B (CONJUGADA) (FIOCRUZ)	PO LIOF INJ CT 3 FA + 3 AMP VD INC DIL X 0,5 ML	48,27	38,53	54,85	43,79	58,15	46,43	58,50	46,71	58,86	46,99	60,33	48,17
alfaepoetina	541912100001704	ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)	2000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	203,41	162,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfaepoetina	541912100001804	ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)	4000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML	380,62	303,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ribavirina	541913070002104	RIBAVIRINA (FIOCRUZ)	250 MG CAP GEL DURA CT 50 BL AL PLAS AMB X 10.	267,79	213,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamivudina	541913070002204	FARMANGUINHO S -LAMIVUDINA (FIOCRUZ)	150 MG COM REV CT 36 FR PLAS OPC X 60	3030,02	2419,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
nevirapina	541913070002304	FARMANGUINHO S - NEVIRAPINA (FIOCRUZ)	200 MG COM CX 35 FR PLAS OPC X 60	3936,73	3143,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
efavirenz	541913070002406	EFAVIRENZ (FIOCRUZ)	600MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 30	5423,07	4329,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
zidovudina;lamivudina	541913070002504	FAR-MANGUINHOS-LAMIVUDINA+ZID	MG COM REV CX 35 FR PLAS OPC X 60	6641,58	5302,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
zidovudina	541913070002604	FAR-MANGUINHOS ZIDOVUDINA	100 MG CAP GEL DURA CX 35 FR PLAS OPC X 100	6025,63	4810,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina sarampo (atenuada)	541913080002704	vacina sarampo, caxuma, rubéola (FIOCRUZ)	PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOSES + CT 10 AMP VD INC DIL	1066,20	851,25	1.211,59	967,33	1.284,57	1.025,60	1.292,36	1.031,82	1300,24	1.038,11	1.332,75	1.064,07
mesilato de imatinibe	541913090003006	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	3999,42	3193,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	541913090003106	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 200	13331,42	10643,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	541913090003206	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 600	39994,26	31931,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	541913090003306	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	7998,88	6386,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
mesilato de imatinibe	541913090003406	MESILATO DE IMATINIBE (FIOCRUZ)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	15997,77	12772,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol	541913090003706	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)	0,125 MG COM CT BL AL AL X 30	19,05	15,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol	541913090003806	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)	0,250 MG COM CT BL AL AL X 30	43,97	35,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dicloridrato de pramipexol	541913090003906	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL (FIOCRUZ)	1 MG COM CT BL AL AL X 30	131,19	104,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
captopril	541914040004004	FARMANGUINHO S CAPTOPRIL (FIOCRUZ)	25 MG COM CT 25 BL AL PLAS INC X 20	46,33	36,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
difosfato de cloroquina	541914040004104	FARMANGUINHO S CLOROQUINA (FIOCRUZ)	150 MG COM CT 50 ENV KRAFT POLIET X 10**CAP**	44,62	35,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	541914050004204	ALFAINTERFERON A 2b (FIOCRUZ)	3000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL	41,91	33,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	541914050004304	ALFAINTERFERON A 2b (FIOCRUZ)	10000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL	143,61	114,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	541914050004404	ALFAINTERFERON A 2b (FIOCRUZ)	5000000 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC X 1 DOS + 1 AMP SOL DIL	70,65	56,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	541914050004504	ALFAINTERFERON A 2b (FIOCRUZ)	3000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL	125,78	100,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	541914050004604	ALFAINTERFERON A 2b (FIOCRUZ)	5000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL	211,97	169,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	541914050004704	ALFAINTERFERON A 2b (FIOCRUZ)	10000000 UI PO LIOF INJ CT 3 FA VD INC X 1 DOS + 3 AMP SOL DIL	430,85	343,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
etionamida	541914050004804	FARMANGUINHO S - ETIONAMIDA (FIOCRUZ)	250 MG COM REV CT ENV AL POLIET X 500	474,39	378,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida	541914070004904	FARMANGUINHO S - HIDROCLOROTIAZ (FIOCRUZ)	25 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 500	13,38	10,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de propranolol	541914070005004	FARMANGUINHO S - PROPRANOLOL (FIOCRUZ)	40 MG COM CX ENV KRAFT POLIET X 500	36,65	29,26	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina rotavírus humano G1 P1 [8] (atenuada)	541914120005107	VACINA ROTAVÍRUS HUMANO G1P[8] (ATENUADA)	SUS ORAL CT 10 SER PREENCHIDA VD INC X 1,5 ML	399,61	319,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina poliomielite 1, 2 e 3 (atenuada)	541915010005204	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (ATENUADA)	SUS OR CT 50 BG PLAS X 2,5ML	1811,64	1446,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina febre amarela (atenuada)	541915010005304	vacina febre amarela (atenuada)	PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 AMP VD INC DIL X 2,5 ML	2441,21	1949,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina febre amarela (atenuada)	541915010005404	vacina febre amarela (atenuada)	PO LIOF INJ CT 5 BL 10 FA VD INC + 50 FR VD INC DIL X 25 ML	24444,15	19516,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina febre amarela (atenuada)	541915010005504	vacina febre amarela (atenuada) (FIOCRUZ)	PO LIOF INJ CT 10 FA VD AMB X 10 DOS + BL 10 AMP VD INC DIL X 5,0 ML	977,75	780,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de atazanavir	541915030005606	SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)	200 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 60	770,03	614,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
sulfato de atazanavir	541915030005706	SULFATO DE ATAZANAVIR (FIOCRUZ)	300 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 30	267,79	213,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cabergolina	541915030005806	CABERGOLINA (FIOCRUZ)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2**CAP**	42,31	33,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cabergolina	541915030005906	CABERGOLINA (FIOCRUZ)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8**CAP**	146,31	116,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
praziquantel	541915030006004	FAR-MANGUINHOS PRAZIQUANTEL	600 MG COM CT 50 ENV AL POLIET X 10	637,63	509,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sevelâmer	541915040006106	CLORIDRATO DE SEVELAMER (FIOCRUZ)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180**CAP**	493,44	393,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
infiximabe	541916010006207	BIO-MANGUINHOS INFLIXIMABE	10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML**CAP**	3289,31	2626,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfaepoetina	541916020006303	ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)	10.000 UI SOL INJ CT 10 FA VD INC X 1 ML**CAP**	712,92	569,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfaepoetina	541916020006403	ALFAEPOETINA (FIOCRUZ)	10.000 UI SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML**CAP**	855,51	683,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfatiglicerase	541916040006504	BIO-MANGUINHOS ALFATIGLICERASE	200 U PÓ LIOF INJ CT FA VD INC	1384,56	1105,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA)	541917020006607	VACINA POLIOMIELITE 1, 2 E 3 (INATIVADA)	SUS INJ CT 10 FA VD TRANS X 5,0 ML	1647,71	1315,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
insulina humana	541918060006704	INSULINA HUMANA RECOMBINANTE	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML	25,01	19,97	28,42	22,69	30,13	24,06	30,32	24,21	30,5	24,35	31,26	24,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
fosfato de oseltamivir	541918110006804	FARMANGUINHO S OSELTAMIVIR (FIOCRUZ)	75 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	7563,92	6039,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
fosfato de oseltamivir	541918110006904	FARMANGUINHO S OSELTAMIVIR (FIOCRUZ)	45 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	4538,35	3623,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
palmitato de retinol	541918110007007	FAR-MANGUINHOS VITAMINA A	100.000 UI CAP GEL MOLE CX 35 FR PLAS OPC X 50	567,21	452,86	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
palmitato de retinol	541918110007107	FAR-MANGUINHOS VITAMINA A	200.000 UI CAP GEL MOLE CX 35 FR PLAS OPC X 50	1134,41	905,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
isoniazida	541919040007204	FARMANGUINHO S - ISONIAZIDA (FIOCRUZ)	300 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 500	89,12	71,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de ambroxol	542012040000206	cloridrato de ambroxol (NATIVITA)	15 MG/5ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML(**)	8,83	7,05	10,21	8,15	10,92	8,72	10,99	8,77	11,07	8,84	11,39	9,09
cloridrato de ambroxol	542012040000306	cloridrato de ambroxol (NATIVITA)	30 MG/5ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML(**)	11,90	9,50	13,75	10,98	14,70	11,74	14,81	11,82	14,91	11,90	15,34	12,25
paracetamol	542012050000606	Paracetamol (NATIVITA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLASC OPC GOT X 15 ML(**)	5,20	4,15	6,00	4,79	6,42	5,13	6,46	5,16	6,51	5,20	6,70	5,35
cetoconazol	542012050000706	CETOCONAZOL (NATIVITA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML	20,55	16,41	23,35	18,64	24,76	19,77	24,91	19,89	25,06	20,01	25,69	20,51
cloridrato de ambroxol	542012060000804	MUCONAT (NATIVITA)	7,5 MG/ML SOL OR FR PLAS OPC CTG X 50 ML 01(**)	8,63	6,89	9,97	7,96	10,66	8,51	10,73	8,57	10,81	8,63	11,12	8,88
cloridrato de ambroxol	542012060000904	MUCONAT (NATIVITA)	15 MG / 5 ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML(**)	10,58	8,45	12,23	9,76	13,08	10,44	13,17	10,51	13,26	10,59	13,64	10,89
cloridrato de ambroxol	542012060001004	MUCONAT (NATIVITA)	30 MG / 5 ML XPE AD CT FR PET AMB X 120 ML(**)	14,56	11,63	16,83	13,44	18,00	14,37	18,12	14,47	18,25	14,57	18,78	14,99
permetrina	542012060001304	PERMENATI (NATIVITA)	50 MG/ML LOC CREM CT FR PLAS OPC 60	20,23	16,15	23,38	18,67	25,00	19,96	25,17	20,10	25,35	20,24	26,08	20,82
permetrina	542012060001404	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	9,57	7,64	11,06	8,83	11,82	9,44	11,91	9,51	11,99	9,57	12,34	9,85
dexpantenol	542012060001504	DEPANTEX (NATIVITA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G	9,94	7,93	11,48	9,17	12,28	9,80	12,36	9,87	12,45	9,94	12,81	10,23
bromoprida	542012060001804	DIGEVIDA (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	12,00	9,58	13,87	11,07	14,83	11,84	14,93	11,92	15,04	12,01	15,48	12,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	542012080002106	cloridrato de ambroxol (NATIVITA)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 50 ML (**)	7,17	5,72	8,28	6,61	8,86	7,07	8,92	7,12	8,98	7,17	9,24	7,38
cetoconazol	542012090002204	CETONAT (NATIVITA)	20 MG/ML SHAMP CT FR PLAS X 100 ML	25,67	20,50	29,67	23,69	31,72	25,33	31,95	25,51	32,17	25,68	33,10	26,43
sulfadiazina de prata	542013100002306	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X	11,88	9,49	13,50	10,78	14,32	11,43	14,40	11,50	14,49	11,57	14,85	11,86
sulfadiazina de prata	542013100002406	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG / G CREM DERM CT BG AL REV X	15,50	12,37	17,61	14,06	18,67	14,91	18,79	15,00	18,9	15,09	19,37	15,47
cloridrato de ranitidina	542013100002606	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)	15 MG / ML XPE CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED	21,64	17,28	24,59	19,63	26,07	20,81	26,23	20,94	26,39	21,07	27,05	21,60
dicloridrato de hidroxizina	542013100002706	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)	2 MG / ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOSAD	14,87	11,87	17,18	13,72	18,37	14,67	18,50	14,77	18,63	14,87	19,17	15,31
cloreto de benzalcônio	542013110003004	NEONAZOL (NATIVITA)	0,1MG/ML+9MG/ML+0,5MG/ML SOL NAS CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML 01	6,46	5,16	7,47	5,96	7,99	6,38	8,04	6,42	8,1	6,47	8,33	6,65
paracetamol	542014120003403	TILENATI (NATIVITA)	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML(**)	3,46	2,77	4,00	3,19	4,28	3,42	4,31	3,44	4,34	3,47	4,47	3,57
paracetamol	542014120003503	TILENATI (NATIVITA)	200 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML(**)	5,16	4,12	5,97	4,77	6,38	5,09	6,42	5,13	6,47	5,17	6,66	5,32
sulfadiazina de prata	542016110003606	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG / G CREM DERM CX 24 PT PLAS OPC X 400 G	1133,28	904,81	1.287,82	1.028,20	1.365,40	1.090,14	1.373,67	1.096,74	1382,05	1.103,43	1.416,60	1.131,01
sulfadiazina de prata	542016110003706	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL REV X 50 G	1981,85	1582,31	2.252,10	1.798,08	2.387,77	1.906,40	2.402,24	1.917,95	2416,89	1.929,64	2.477,31	1.977,88
sulfadiazina de prata	542016110003806	SULFADIAZINA DE PRATA (NATIVITA)	10 MG / G CREM DERM CX 200 BG AL	1188,92	949,23	1.351,04	1.078,67	1.432,43	1.143,65	1.441,11	1.150,58	1449,9	1.157,60	1.486,15	1.186,54
permetrina	542016110003903	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CT 50 FR PLAS OPC X 60 ML	479,18	382,58	553,74	442,11	592,14	472,76	596,28	476,07	600,47	479,42	617,85	493,29
permetrina	542016110004003	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX C/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML	479,18	382,57	553,73	442,10	592,13	472,76	596,27	476,06	600,46	479,41	617,84	493,28
permetrina	542016110004103	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX C/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML	1533,38	1224,25	1.771,95	1.414,72	1.894,84	1.512,84	1.908,07	1.523,40	1921,49	1.534,12	1.977,12	1.578,53
permetrina	542016110004203	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CT 160 FR PLAS OPC X 60 ML	1533,38	1224,25	1.771,96	1.414,73	1.894,84	1.512,84	1.908,08	1.523,41	1921,5	1.534,13	1.977,13	1.578,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
permetrina	542016110004303	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX S/COLM 50 FR PLAS OPC X 60 ML	479,18	382,57	553,73	442,10	592,13	472,76	596,27	476,06	600,46	479,41	617,84	493,28
permetrina	542016110004403	PERMENATI (NATIVITA)	10 MG/ML LOC CX S/COLM 160 FR PLAS OPC X 60 ML	1533,38	1224,25	1.771,95	1.414,72	1.894,84	1.512,84	1.908,07	1.523,40	1921,49	1.534,12	1.977,12	1.578,53
permetrina	542016110004503	PERMENATI (NATIVITA)	50 MG/ML LOC CREM CX 50 FR PLAS OPC 60	1012,00	807,98	1.169,46	933,70	1.250,56	998,45	1.259,29	1.005,42	1268,15	1.012,49	1.304,87	1.041,81
permetrina	542016110004603	PERMENATI (NATIVITA)	50 MG/ML LOC CREM CX 144 FR PLAS OPC 60 ML	2914,55	2326,98	3.368,02	2.689,03	3.601,60	2.875,52	3.626,75	2.895,60	3652,26	2.915,96	3.758,00	3.000,39
bromoprida	542018100004706	bromoprida (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	2078,95	1659,84	2.402,41	1.918,08	2.569,02	2.051,11	2.586,96	2.065,43	2605,16	2.079,96	2.680,58	2.140,18
bromoprida	542018100004806	bromoprida (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20	12,99	10,37	15,01	11,98	16,05	12,81	16,17	12,91	16,28	13,00	16,75	13,37
cetoconazol	542018120004906	CETOCONAZOL (NATIVITA)	20 MG/ML SHAMP CX 80 FR PLAS X 100 ML	1599,86	1277,33	1.848,78	1.476,07	1.976,99	1.578,43	1.990,80	1.589,45	2004,8	1.600,63	2.062,84	1.646,97
cloridrato de ambroxol	542018120005006	cloridrato de ambroxol (NATIVITA)	7,5 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10000 ML	1433,68	1144,65	1.656,74	1.322,74	1.771,64	1.414,48	1.784,01	1.424,35	1796,56	1.434,37	1.848,57	1.475,90
cloridrato de ranitidina	542018120005106	CLORIDRATO DE RANITIDINA (NATIVITA)	15 MG / ML XPE CX 70 FR PLAS AMB X 120 ML + 70 CP MED	1474,47	1177,22	1.703,88	1.360,38	1.822,05	1.454,72	1.834,77	1.464,88	1847,68	1.475,19	1.901,17	1.517,89
DIPIRONA MONOIDRATADA	542018120005204	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
DIPIRONA MONOIDRATADA	542018120005304	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	735,98	587,61	850,49	679,03	909,48	726,13	915,83	731,20	922,27	736,34	948,97	757,66
DIPIRONA MONOIDRATADA	542018120005404	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	3,68	2,94	4,25	3,39	4,55	3,63	4,58	3,66	4,61	3,68	4,74	3,78
DIPIRONA	542018120005504	DIPIRONATI (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	1375,40	1098,12	1.589,40	1.268,98	1.699,62	1.356,98	1.711,49	1.366,45	1723,53	1.376,07	1.773,43	1.415,91
bromoprida	542018120005603	DIGEVITA (NATIVITA)	4 MG/ML SOL OR CX 160 FR PLAS OPC GOT X 20 ML	1920,90	1533,65	2.219,77	1.772,26	2.373,71	1.895,17	2.390,29	1.908,41	2407,1	1.921,83	2.476,79	1.977,47
cloridrato de ambroxol	542018120005706	cloridrato de ambroxol (NATIVITA)	30 MG/5ML XPE AD CT 80 FR PET AMB X 100 ML (**)	793,70	633,69	917,20	732,29	980,80	783,07	987,65	788,54	994,6	794,09	1.023,40	817,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	542018120005806	cloridrato de ambroxol (NATIVITA)	15 MG/5ML XPE INF CT 80 FR PET AMB X 100 ML (**)	589,45	470,62	681,16	543,84	728,40	581,55	733,49	585,62	738,65	589,74	760,04	606,82
carbocisteína	542019010005906	carbocisteína (NATIVITA)	20 MG/ML XPE INF CT FR PLAS TRANSP X 100 ML + CP MED(**)	10,33	8,24	11,93	9,52	12,76	10,19	12,85	10,26	12,94	10,33	13,31	10,63
carbocisteína	542019010006006	carbocisteína (NATIVITA)	50 MG/ML XPE AD CT FR PLAS TRANSP X 100 ML + CP MED(**)	16,22	12,95	18,75	14,97	20,05	16,01	20,19	16,12	20,33	16,23	20,92	16,70
carbocisteína	542019010006106	carbocisteína (NATIVITA)	20 MG/ML XPE INF CX 80 FR PLAS TRANSP X 100 ML + 80 CP MED (**)	826,57	659,93	955,17	762,61	1.021,41	815,49	1.028,55	821,19	1035,78	826,97	1.065,77	850,91
carbocisteína	542019010006206	carbocisteína (NATIVITA)	50 MG/ML XPE AD CX 80 FR PLAS TRANSP X 100 ML + 80 CP MED	1298,14	1036,43	1.500,11	1.197,69	1.604,14	1.280,75	1.615,35	1.289,70	1626,71	1.298,77	1.673,81	1.336,37
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	542019020006306	dipirona sódica (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	3,68	2,94	4,25	3,39	4,55	3,63	4,58	3,66	4,61	3,68	4,74	3,78
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	542019020006406	dipirona sódica (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	735,98	587,61	850,49	679,03	909,48	726,13	915,83	731,20	922,27	736,34	948,97	757,66
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	542019020006506	dipirona sódica (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	6,87	5,49	7,94	6,34	8,49	6,78	8,55	6,83	8,61	6,87	8,86	7,07
DIPIRONA MONOIDRATADA ;DIPIRONA	542019020006606	dipirona sódica (NATIVITA)	500 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	1375,40	1098,12	1.589,40	1.268,98	1.699,62	1.356,98	1.711,49	1.366,45	1723,53	1.376,07	1.773,43	1.415,91
diclocloridrato de hidroxizina	542019040006706	CLORIDRATO DE HIDROXIZINA (NATIVITA)	2 MG / ML SOL OR CX 80 FR PLAS AMB X 100 ML + 80 SER DOSAD	1140,20	910,34	1.317,60	1.051,97	1.408,98	1.124,93	1.418,82	1.132,79	1428,8	1.140,75	1.470,17	1.173,78
etinilestradiol;drospirenona	542112060000006	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	29,47	23,53	33,49	26,74	35,51	28,35	35,72	28,52	35,94	28,69	36,84	29,41
maleato de trimebutina	542113020000206	MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,65	30,06	43,51	34,74	46,53	37,15	46,85	37,41	47,18	37,67	48,55	38,76
maleato de trimebutina	542113020000306	MALEATO DE TRIMEBUTINA (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 60	68,09	54,37	78,69	62,83	84,15	67,19	84,73	67,65	85,33	68,13	87,80	70,10
citrato de sildenafila	542113040000406	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 1	6,05	4,83	6,99	5,58	7,47	5,96	7,53	6,01	7,58	6,05	7,80	6,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de sildenafil	542113040000506	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	12,19	9,74	14,09	11,25	15,07	12,03	15,17	12,11	15,28	12,20	15,72	12,55
maleato de trimebutina	542113060000703	IRRITRATIL (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 30	37,65	30,06	43,51	34,74	46,53	37,15	46,85	37,41	47,18	37,67	48,55	38,76
etinilestradiol;drospirenona	542113080000904	YANG 30 (ALTHAIA)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	30,24	24,14	34,37	27,44	36,44	29,09	36,66	29,27	36,88	29,44	37,80	30,18
etinilestradiol;drospirenona	542113080001004	YANG 30 (ALTHAIA)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	78,61	62,76	89,33	71,32	94,71	75,62	95,29	76,08	95,87	76,54	98,27	78,46
etinilestradiol;drospirenona	542113080001106	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	31,05	24,79	35,28	28,17	37,40	29,86	37,63	30,04	37,86	30,23	38,81	30,99
lamotrigina	542114010001206	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	23,12	18,46	26,27	20,97	27,85	22,24	28,02	22,37	28,19	22,51	28,89	23,07
lamotrigina	542114010001306	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X	38,93	31,08	44,23	35,31	46,90	37,44	47,18	37,67	47,47	37,90	48,66	38,85
lamotrigina	542114010001406	LAMOTRIGINA (ALTHAIA)	25 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	14,15	11,30	16,08	12,84	17,05	13,61	17,16	13,70	17,26	13,78	17,69	14,12
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542114040001506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,85	11,05	16,00	12,77	17,11	13,66	17,23	13,76	17,35	13,85	17,85	14,25
cittrato de sildenafil	542114040001606	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	22,82	18,22	26,37	21,05	28,20	22,51	28,40	22,67	28,6	22,83	29,43	23,50
cittrato de sildenafil	542114040001706	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 8	45,65	36,44	52,75	42,12	56,41	45,04	56,80	45,35	57,2	45,67	58,86	46,99
cittrato de sildenafil	542114040001806	CITRATO DE SILDENAFILA (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 12	68,48	54,67	79,13	63,18	84,62	67,56	85,21	68,03	85,81	68,51	88,29	70,49
cittrato de sildenafil	542114070001903	BLUPILL (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20 **CAP**	108,00	86,23	124,81	99,65	133,46	106,55	134,39	107,30	135,34	108,06	139,26	111,19
cittrato de sildenafil	542114070002003	BLUPILL (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 40 **CAP**	216,01	172,47	249,62	199,30	266,93	213,12	268,80	214,61	270,69	216,12	278,53	222,38
cittrato de sildenafil	542114070002103	BLUPILL (ALTHAIA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 50 **CAP**	270,01	215,57	312,02	249,12	333,66	266,39	335,99	268,25	338,35	270,14	348,15	277,96

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;drospirenona	542114110002203	VINCY (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	30,24	24,14	34,37	27,44	36,44	29,09	36,66	29,27	36,88	29,44	37,80	30,18
etinilestradiol;drospirenona	542114110002303	VINCY (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72	78,61	62,76	89,33	71,32	94,71	75,62	95,29	76,08	95,87	76,54	98,27	78,46
progesterona	542213020000014	UTROGESTAN (BESINS)	100 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS	36,50	29,14	41,48	33,12	43,97	35,11	44,24	35,32	44,51	35,54	45,62	36,42
progesterona	542213020000114	UTROGESTAN (BESINS)	200 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS	34,10	27,23	38,75	30,94	41,09	32,81	41,34	33,01	41,59	33,21	42,63	34,04
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	542213120000208	OESTROGEL (BESINS)	0,6 MG/G GEL CT TB AL X 80 G + REGUA	36,24	28,94	41,19	32,89	43,67	34,87	43,93	35,07	44,2	35,29	45,31	36,18
ESTRADIOL HEMI-HIDRATADO	542213120000308	OESTROGEL (BESINS)	0,6 MG/G GEL CT TB PLAS X 80 G + VALV	36,24	28,94	41,19	32,89	43,67	34,87	43,93	35,07	44,2	35,29	45,31	36,18
testosterona	542214120000405	ANDROGEL (BESINS)	10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X	74,79	59,71	86,43	69,01	92,42	73,79	93,07	74,31	93,72	74,83	96,43	76,99
testosterona	542214120000505	ANDROGEL (BESINS)	10 MG/G GEL TOP CT 30 ENV AL/PLAS X 5G	149,59	119,43	172,86	138,01	184,85	147,58	186,14	148,61	187,45	149,66	192,88	154,00
progesterona	542215030000603	UTROGESTAN (BESINS)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS	102,35	81,72	116,31	92,86	123,32	98,46	124,06	99,05	124,82	99,66	127,94	102,15
nitrito de isoconazol;isoconazol;abacavir	542313030000003	PRODUTO DE MEDICAMENTO PARA TESTE (VISA ESTADUAL)	APRESENTAÇÃO 01 02**CAP**	200,00	159,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
isoconazol;abarelix	542313030000103	PRODUTO DE MEDICAMENTO PARA TESTE (VISA ESTADUAL)	APRESENTAÇÃO 01 03	7,98	6,37	9,22	7,36	9,86	7,87	9,93	7,93	10	7,98	10,29	8,22
isoconazol	542313030000203	PRODUTO DE MEDICAMENTO PARA TESTE (VISA ESTADUAL)	APRESENTAÇÃO 01 01**CAP**	100,86	80,53	114,61	91,50	121,52	97,02	122,25	97,60	123	98,20	126,08	100,66
galsulfase	542413080000002	Naglazyme (BIOMARIN)	5,0 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5	5545,62	4427,63	6.408,45	5.116,51	6.852,88	5.471,34	6.900,74	5.509,55	6949,28	5.548,31	7.150,48	5.708,94
alfaelsulfase	542417020000102	VIMIZIM (BIOMARIN)	5 MG SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	3270,79	2611,40	3.779,68	3.017,70	4.041,80	3.226,97	4.070,03	3.249,51	4098,66	3.272,37	4.217,32	3.367,11
ALFACERLIPONASE	542418120000201	BRINEURA (BIOMARIN)	30 MG/ML SOL INFUS CT 2 FA VD TRANS X 5 ML + 1 FA SOL LAV X 5	104101,23	83114,42	120.298,08	96.045,99	128.640,77	102.706,79	129.539,18	103.424,08	130450,38	104.151,58	134.227,18	107.166,98
ácido fólico	542513080000004	NESH FÓLICO (NUNESFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	15,79	12,61	18,25	14,57	19,52	15,58	19,65	15,69	19,79	15,80	20,36	16,26
sulfato ferroso	542514020000104	NESH FERRO (NUNESFARMA)	COM REV CT BL AL PLAS AMB X 100	18,75	14,97	21,66	17,29	23,16	18,49	23,33	18,63	23,49	18,75	24,17	19,30

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato ferroso	542515090000203	NESH FERRO (NUNESFARMA)	40 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	5,63	4,49	6,50	5,19	6,95	5,55	7,00	5,59	7,05	5,63	7,25	5,79
carbonato de cálcio	542515100000304	NESH CÁLCIO (NUNESFARMA)	500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 60	34,30	27,38	39,64	31,65	42,38	33,84	42,68	34,08	42,98	34,32	44,22	35,31
carbonato de cálcio	542515100000404	NESH CÁLCIO (NUNESFARMA)	500 MG/COM CT BL AL PLAS INC X 200	94,99	75,84	109,77	87,64	117,38	93,72	118,20	94,37	119,03	95,03	122,48	97,79
sulfato de zinco	542515120000504	NESH ZINCO (NUNESFARMA)	20 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 30	25,44	20,31	29,40	23,47	31,44	25,10	31,66	25,28	31,88	25,45	32,80	26,19
sulfato de zinco	542515120000604	NESH ZINCO (NUNESFARMA)	20 MG COM SUS CT BL AL PLAS TRANS X 100	78,50	62,67	90,71	72,42	97,01	77,45	97,68	77,99	98,37	78,54	101,22	80,81
ácido fólico	542517050000703	NESH FÓLICO (NUNESFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 30	4,67	3,73	5,39	4,30	5,77	4,61	5,81	4,64	5,85	4,67	6,02	4,81
nitrito de fenticonazol	542613080000004	VAGICAND (SUPERA FARMA)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7	19,03	15,20	21,99	17,56	23,52	18,78	23,68	18,91	23,85	19,04	24,54	19,59
valsartana	542614020000204	AVAL (SUPERA FARMA)	80 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	70,50	56,28	80,11	63,96	84,93	67,81	85,45	68,22	85,97	68,64	88,12	70,36
valsartana	542614020000304	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	71,44	57,04	81,18	64,81	86,07	68,72	86,59	69,13	87,12	69,56	89,30	71,30
valsartana	542614020000404	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL / AL X 60	142,90	114,09	162,39	129,65	172,17	137,46	173,21	138,29	174,27	139,14	178,63	142,62
valsartana	542614020000504	AVAL (SUPERA FARMA)	160 MG COM REV CT BL AL / AL X 90	214,36	171,15	243,60	194,49	258,27	206,20	259,84	207,46	261,42	208,72	267,96	213,94
valsartana	542614020000604	AVAL (SUPERA FARMA)	320 MG COM REV CT BL AL / AL X 30	72,05	57,53	81,88	65,37	86,81	69,31	87,34	69,73	87,87	70,16	90,07	71,91
promestrieno	542614030000704	PROMIM (SUPERA FARMA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20	50,45	40,28	57,33	45,77	60,78	48,53	61,15	48,82	61,52	49,12	63,06	50,35
olanzapina	542614030000804	KOTICO (SUPERA FARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X	53,55	42,75	60,85	48,58	64,51	51,50	64,90	51,82	65,3	52,14	66,93	53,44
olanzapina	542614030000904	KOTICO (SUPERA FARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	107,09	85,50	121,70	97,17	129,03	103,02	129,81	103,64	130,6	104,27	133,87	106,88
olanzapina	542614030001004	KOTICO (SUPERA FARMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 15 **CAP**	76,88	61,38	87,36	69,75	92,62	73,95	93,18	74,39	93,75	74,85	96,09	76,72
olanzapina	542614030001104	KOTICO (SUPERA FARMA)	5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	153,73	122,74	174,70	139,48	185,22	147,88	186,34	148,77	187,48	149,68	192,17	153,43
olanzapina	542614030001204	KOTICO (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 15**CAP**	150,69	120,31	171,24	136,72	181,56	144,96	182,66	145,84	183,77	146,72	188,36	150,39
olanzapina	542614030001304	KOTICO (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	301,38	240,62	342,48	273,44	363,11	289,91	365,31	291,66	367,54	293,44	376,73	300,78
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	542614030001404	ASEA HCT (SUPERA FARMA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	39,96	31,90	45,41	36,26	48,14	38,43	48,43	38,67	48,73	38,91	49,95	39,88
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	542614030001504	ASEA HCT (SUPERA FARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	63,16	50,43	71,78	57,31	76,10	60,76	76,56	61,13	77,03	61,50	78,96	63,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;hidroclorotiazida	542614030001604	ASEA HCT (SUPERA FARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	45,52	36,34	51,73	41,30	54,84	43,78	55,17	44,05	55,51	44,32	56,90	45,43
enatato de estradiol;algestona acetofenida	542614030001704	ALDIJET (SUPERA FARMA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	10,09	8,05	11,46	9,15	12,15	9,70	12,23	9,76	12,3	9,82	12,61	10,07
atorvastatina cálcica	542614040001804	ATEROMA (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,16	48,03	68,36	54,58	72,48	57,87	72,92	58,22	73,36	58,57	75,19	60,03
atorvastatina cálcica	542614040001904	ATEROMA (SUPERA FARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	60,16	48,03	68,36	54,58	72,48	57,87	72,92	58,22	73,36	58,57	75,19	60,03
atorvastatina cálcica	542614040002004	ATEROMA (SUPERA FARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	120,33	96,08	136,74	109,17	144,98	115,75	145,86	116,45	146,75	117,17	150,42	120,10
cloridrato de donepezila	542614060002104	SENES (SUPERA FARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	57,40	45,83	65,23	52,08	69,16	55,22	69,58	55,55	70	55,89	71,75	57,29
cloridrato de donepezila	542614060002204	SENES (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	177,71	141,88	201,94	161,23	214,11	170,95	215,41	171,98	216,72	173,03	222,14	177,36
cloridrato de donepezila	542614060002304	SENES (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	59,61	47,60	67,74	54,08	71,82	57,34	72,26	57,69	72,7	58,04	74,52	59,50
cloridrato de donepezila	542614060002404	SENES (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	207,76	165,87	236,09	188,49	250,31	199,85	251,82	201,05	253,36	202,28	259,69	207,34
irbesartana	542614060002504	IRBE (SUPERA FARMA)	150 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	81,34	64,94	92,43	73,80	97,99	78,24	98,59	78,71	99,19	79,19	101,67	81,17
irbesartana	542614060002604	IRBE (SUPERA FARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	81,34	64,94	92,43	73,80	97,99	78,24	98,59	78,71	99,19	79,19	101,67	81,17
irbesartana	542614060002704	IRBE H (SUPERA FARMA)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	72,38	57,79	82,25	65,67	87,21	69,63	87,73	70,04	88,27	70,47	90,48	72,24
irbesartana	542614060002804	IRBE H (SUPERA FARMA)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	72,38	57,79	82,25	65,67	87,21	69,63	87,73	70,04	88,27	70,47	90,48	72,24
mesilato de doxazosina;finasterida	542615030002904	PRÓS-HP (SUPERA FARMA)	2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20	48,27	38,54	55,78	44,53	59,65	47,62	60,07	47,96	60,49	48,30	62,24	49,69
mesilato de doxazosina;finasterida	542615030003004	PRÓS-HP (SUPERA FARMA)	2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	72,40	57,81	83,67	66,80	89,47	71,43	90,10	71,94	90,73	72,44	93,36	74,54
bissulfato de clopidogrel	542615030003104	PAQUETÁ (SUPERA FARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10**CAP**	17,33	13,84	19,70	15,73	20,89	16,68	21,01	16,77	21,14	16,88	21,67	17,30
bissulfato de clopidogrel	542615030003204	PAQUETÁ (SUPERA FARMA)	75 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30**CAP**	52,08	41,58	59,18	47,25	62,74	50,09	63,13	50,40	63,51	50,71	65,10	51,98
valsartana;hidroclorotiazida	542615050003304	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	30,48	24,33	34,64	27,66	36,72	29,32	36,94	29,49	37,17	29,68	38,10	30,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050003404	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL	60,97	48,68	69,28	55,31	73,45	58,64	73,90	59,00	74,35	59,36	76,21	60,85
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050003504	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	30,48	24,33	34,64	27,66	36,72	29,32	36,94	29,49	37,17	29,68	38,10	30,42
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050003604	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	60,97	48,68	69,28	55,31	73,45	58,64	73,90	59,00	74,35	59,36	76,21	60,85
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050003704	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL	34,74	27,74	39,48	31,52	41,86	33,42	42,11	33,62	42,37	33,83	43,43	34,67
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050003804	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL	69,50	55,49	78,98	63,06	83,74	66,86	84,25	67,27	84,76	67,67	86,88	69,36
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050003904	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	27,46	21,93	31,21	24,92	33,09	26,42	33,29	26,58	33,49	26,74	34,33	27,41
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050004004	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	54,91	43,84	62,39	49,81	66,15	52,81	66,55	53,13	66,96	53,46	68,63	54,79
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050004104	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL	34,74	27,74	39,48	31,52	41,86	33,42	42,11	33,62	42,37	33,83	43,43	34,67
valsartana;hidroc lorotiazida	542615050004204	AVAL HCT (SUPERA FARMA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL	69,50	55,49	78,98	63,06	83,74	66,86	84,25	67,27	84,76	67,67	86,88	69,36
clavulanato de potássio;amoxicilina	542615050004304	LÂNICO (SUPERA FARMA)	400 MG + 57 MG/5 ML PO SUS OR FR VD AMB X 70 ML+ SER	49,12	39,22	55,82	44,57	59,18	47,25	59,54	47,54	59,9	47,82	61,40	49,02
atorvastatina cálcica	542615060004403	ATEROMA (SUPERA FARMA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	13,23	10,57	15,04	12,01	15,95	12,73	16,04	12,81	16,14	12,89	16,54	13,21
atorvastatina cálcica	542615060004503	ATEROMA (SUPERA FARMA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	13,23	10,57	15,04	12,01	15,95	12,73	16,04	12,81	16,14	12,89	16,54	13,21
atorvastatina cálcica	542615060004603	ATEROMA (SUPERA FARMA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	26,45	21,12	30,06	24,00	31,87	25,45	32,06	25,60	32,26	25,76	33,07	26,40
dienogeste	542615080004704	DINE (SUPERA FARMA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	170,41	136,05	196,92	157,22	210,58	168,13	212,05	169,30	213,54	170,49	219,72	175,42
etinilestradiol;de sogestrel	542615080004804	DIOLESS (SUPERA FARMA)	0,150 MG + 0,020 MG COM CT BL AL PLAS BCO OPC X 21	21,35	17,05	24,26	19,37	25,73	20,54	25,88	20,66	26,04	20,79	26,69	21,31
pitavastatina cálcica	542615080004904	LESTER (SUPERA FARMA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,17	18,50	26,78	21,38	28,64	22,87	28,84	23,03	29,04	23,19	29,88	23,86
pitavastatina cálcica	542615080005004	LESTER (SUPERA FARMA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	69,55	55,53	80,37	64,17	85,94	68,61	86,54	69,09	87,15	69,58	89,67	71,59
hemifumarato de quetiapina	542615100005104	ATIP (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	29,68	23,69	33,72	26,92	35,75	28,54	35,97	28,72	36,19	28,89	37,09	29,61

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hemifumarato de quetiapina	542615100005204	ATIP (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	61,26	48,91	69,62	55,58	73,81	58,93	74,26	59,29	74,71	59,65	76,58	61,14
hemifumarato de quetiapina	542615100005304	ATIP (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	101,95	81,40	115,85	92,49	122,83	98,07	123,58	98,67	124,33	99,27	127,44	101,75
hemifumarato de quetiapina	542615100005404	ATIP (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	205,02	163,69	232,98	186,01	247,02	197,22	248,51	198,41	250,03	199,62	256,28	204,61
hemifumarato de quetiapina	542615100005504	ATIP (SUPERA FARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14 **CAP**	146,45	116,93	166,42	132,87	176,45	140,88	177,52	141,73	178,6	142,59	183,07	146,16
hemifumarato de quetiapina	542615100005604	ATIP (SUPERA FARMA)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	313,81	250,54	356,60	284,71	378,08	301,86	380,37	303,69	382,69	305,54	392,26	313,18
hemifumarato de quetiapina	542615100005704	ATIP XR (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	37,90	30,26	43,07	34,39	45,66	36,45	45,94	36,68	46,22	36,90	47,38	37,83
hemifumarato de quetiapina	542615100005804	ATIP XR (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	113,73	90,81	129,24	103,19	137,03	109,40	137,86	110,07	138,7	110,74	142,17	113,51
tadalafila	542615100005904	DALÍ (SUPERA FARMA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	54,19	43,27	61,58	49,17	65,29	52,13	65,69	52,45	66,09	52,77	67,74	54,08
tadalafila	542615100006004	DALÍ (SUPERA FARMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	189,72	151,47	215,59	172,13	228,57	182,49	229,96	183,60	231,36	184,72	237,14	189,33
carbonato de lítio	542615100006104	CARLIT (SUPERA FARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
carbonato de lítio	542615100006204	CARLIT (SUPERA FARMA)	450 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS	32,72	26,12	37,18	29,68	39,42	31,47	39,66	31,66	39,9	31,86	40,90	32,65
carbonato de lítio	542615100006304	CARLIT (SUPERA FARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 25	11,35	9,06	12,90	10,30	13,67	10,91	13,76	10,99	13,84	11,05	14,19	11,33
carbonato de lítio	542615100006404	CARLIT (SUPERA FARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	22,69	18,12	25,78	20,58	27,34	21,83	27,50	21,96	27,67	22,09	28,36	22,64
dicloridrato de pramipexol	542615110006504	MINÉRG (SUPERA FARMA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	76,77	61,29	87,24	69,65	92,49	73,84	93,05	74,29	93,62	74,75	95,96	76,61
dicloridrato de pramipexol	542615110006604	MINÉRG (SUPERA FARMA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	153,56	122,60	174,50	139,32	185,01	147,71	186,13	148,61	187,27	149,52	191,95	153,25
dicloridrato de pramipexol	542615110006704	MINÉRG (SUPERA FARMA)	1,50MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	307,10	245,19	348,98	278,63	370,00	295,41	372,24	297,20	374,51	299,01	383,87	306,48
dicloridrato de pramipexol	542615110006804	MINÉRG (SUPERA FARMA)	3,0MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 30	614,21	490,39	697,97	557,26	740,02	590,83	744,50	594,41	749,04	598,03	767,77	612,99
olmesartana medoxomila;hidroclorotiazida	542616030006903	ASEA HCT (SUPERA FARMA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13,94	11,13	15,84	12,65	16,80	13,41	16,90	13,49	17	13,57	17,43	13,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	542616030007003	ASEA HCT (SUPERA FARMA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	13,94	11,13	15,84	12,65	16,80	13,41	16,90	13,49	17	13,57	17,43	13,92
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	542616030007103	ASEA HCT (SUPERA FARMA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	12,25	9,78	13,92	11,11	14,76	11,78	14,85	11,86	14,94	11,93	15,31	12,22
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542616060007204	DEBET (SUPERA FARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	18,71	14,94	21,63	17,27	23,12	18,46	23,29	18,59	23,45	18,72	24,13	19,27
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542616060007304	DEBET (SUPERA FARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,12	9,68	14,01	11,19	14,98	11,96	15,08	12,04	15,19	12,13	15,63	12,48
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542616060007404	DEBET (SUPERA FARMA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,44	5,14	7,44	5,94	7,96	6,36	8,01	6,40	8,07	6,44	8,30	6,63
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542616060007504	DEBET (SUPERA FARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,40	10,70	15,48	12,36	16,56	13,22	16,67	13,31	16,79	13,41	17,28	13,80
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542616060007604	DEBET (SUPERA FARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,79	11,09	8,85	11,41	9,11
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	542616060007704	DEBET (SUPERA FARMA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,61	3,68	5,33	4,26	5,70	4,55	5,74	4,58	5,78	4,61	5,95	4,75
dicloridrato de pramipexol	542616070007803	MINÉRG (SUPERA FARMA)	0,750MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	51,18	40,86	58,15	46,43	61,66	49,23	62,03	49,52	62,41	49,83	63,97	51,07
dicloridrato de pramipexol	542616070007903	MINÉRG (SUPERA FARMA)	0,375MG COM LIB PROL CT BL AL AL X 10	25,58	20,43	29,07	23,21	30,82	24,61	31,01	24,76	31,2	24,91	31,98	25,53
levofloxacino hemi-hidratado	542616100008004	ALEVO (SUPERA FARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	54,60	43,60	62,05	49,54	65,79	52,53	66,19	52,85	66,59	53,17	68,25	54,49
levofloxacino hemi-hidratado	542616100008104	ALEVO (SUPERA FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	82,82	66,12	94,11	75,14	99,78	79,66	100,39	80,15	101	80,64	103,53	82,66
levofloxacino hemi-hidratado	542616100008204	ALEVO (SUPERA FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	57,97	46,29	65,88	52,60	69,85	55,77	70,27	56,10	70,7	56,45	72,47	57,86
levofloxacino hemi-hidratado	542616100008304	ALEVO (SUPERA FARMA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	23,04	18,40	26,18	20,90	27,76	22,16	27,93	22,30	28,1	22,44	28,80	22,99
LEVOFLOXACINO HEMI-DIDRATADO	542616120008403	ALEVO (SUPERA FARMA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	76,44	61,03	86,86	69,35	92,10	73,53	92,65	73,97	93,22	74,43	95,55	76,29
mesilato de doxazosina	542616120008504	PRÓS (SUPERA FARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	26,88	21,46	30,54	24,38	32,39	25,86	32,58	26,01	32,78	26,17	33,60	26,83
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	542616120008604	LÂNICO (SUPERA FARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	139,83	111,64	158,90	126,87	168,48	134,51	169,50	135,33	170,53	136,15	174,79	139,55
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	542616120008704	LÂNICO (SUPERA FARMA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	91,62	73,15	104,11	83,12	110,38	88,13	111,05	88,66	111,73	89,21	114,52	91,43
cloridrato de moxifloxacino	542617020008804	NEUMOSIN (SUPERA FARMA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 5	89,86	71,75	102,12	81,53	108,27	86,44	108,93	86,97	109,59	87,50	112,33	89,68
cloridrato de moxifloxacino	542617020008904	NEUMOSIN (SUPERA FARMA)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 7	112,50	89,82	127,84	102,07	135,54	108,22	136,36	108,87	137,19	109,53	140,62	112,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sibutramina monoidratado	542617050009004	GRECE (SUPERA FARMA)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	35,89	28,65	41,47	33,11	44,35	35,41	44,66	35,66	44,97	35,90	46,27	36,94
cloridrato de sibutramina monoidratado	542617050009104	GRECE (SUPERA FARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 60	61,14	48,81	70,65	56,41	75,55	60,32	76,07	60,73	76,61	61,17	78,83	62,94
cloridrato de sibutramina monoidratado	542617050009204	GRECE (SUPERA FARMA)	15 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	42,73	34,11	49,37	39,42	52,80	42,16	53,17	42,45	53,54	42,75	55,09	43,98
cloridrato de bupropiona	542617050009304	ALPES (SUPERA FARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X	25,83	20,62	29,35	23,43	31,12	24,85	31,31	25,00	31,5	25,15	32,29	25,78
cloridrato de bupropiona	542617050009404	ALPES (SUPERA FARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X	64,60	51,58	73,41	58,61	77,83	62,14	78,30	62,51	78,78	62,90	80,75	64,47
cloridrato de bupropiona	542617050009504	ALPES (SUPERA FARMA)	150 MG COM REV LIB LENTA CT BL AL/AL X	122,28	97,63	138,95	110,94	147,32	117,62	148,22	118,34	149,12	119,06	152,85	122,04
topiramato	542617060009604	ÓPERA (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 60 **CAP**	42,57	33,99	48,38	38,63	51,29	40,95	51,61	41,21	51,92	41,45	53,22	42,49
topiramato	542617060009704	ÓPERA (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 60 **CAP**	77,01	61,48	87,51	69,87	92,78	74,08	93,34	74,52	93,91	74,98	96,26	76,85
topiramato	542617060009804	ÓPERA (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 60 **CAP**	174,55	139,36	198,36	158,37	210,31	167,91	211,58	168,93	212,87	169,96	218,19	174,20
topiramato	542617060009904	ÓPERA (SUPERA FARMA)	25 MG COM REV CT BL AL AL X 12**CAP**	8,51	6,80	9,67	7,72	10,25	8,18	10,32	8,24	10,38	8,29	10,64	8,49
topiramato	542617080010003	ÓPERA (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV CT BL AL AL X 12**CAP**	15,41	12,30	17,51	13,98	18,56	14,82	18,68	14,91	18,79	15,00	19,26	15,38
topiramato	542617080010103	ÓPERA (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV CT BL AL AL X 12**CAP**	34,91	27,87	39,67	31,67	42,06	33,58	42,31	33,78	42,57	33,99	43,63	34,83
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	542618010010204	ANDES (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	21,42	17,10	24,34	19,43	25,81	20,61	25,96	20,73	26,12	20,85	26,77	21,37
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	542618010010304	ANDES (SUPERA FARMA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	91,82	73,31	104,34	83,31	110,63	88,33	111,30	88,86	111,98	89,40	114,78	91,64
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	542618010010404	ANDES (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	28,07	22,41	31,90	25,47	33,82	27,00	34,02	27,16	34,23	27,33	35,09	28,02
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	542618010010504	ANDES (SUPERA FARMA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	120,30	96,05	136,71	109,15	144,94	115,72	145,82	116,42	146,71	117,13	150,38	120,06
nitazoxanida	542618100010604	PARÁ (SUPERA FARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45	20,14	16,08	23,28	18,59	24,89	19,87	25,06	20,01	25,24	20,15	25,97	20,73
nitazoxanida	542618100010704	PARÁ (SUPERA FARMA)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100	39,13	31,25	45,22	36,10	48,36	38,61	48,70	38,88	49,04	39,15	50,46	40,29

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
clozapina	542618100010804	OKÓTICO (SUPERA FARMA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	24,84	19,83	28,22	22,53	29,93	23,90	30,11	24,04	30,29	24,18	31,05	24,79
clozapina	542618100010904	OKÓTICO (SUPERA FARMA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	99,93	79,79	113,56	90,67	120,40	96,13	121,13	96,71	121,87	97,30	124,92	99,74
paracetamol;fosfato de codeína	542618120011004	COD PAR (SUPERA FARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	14,35	11,46	16,58	13,24	17,73	14,16	17,85	14,25	17,98	14,36	18,50	14,77
paracetamol;fosfato de codeína	542618120011104	COD PAR (SUPERA FARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	26,97	21,54	31,17	24,89	33,33	26,61	33,56	26,79	33,8	26,99	34,78	27,77
paracetamol;fosfato de codeína	542618120011204	COD PAR (SUPERA FARMA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	35,30	28,18	40,79	32,57	43,62	34,83	43,92	35,07	44,23	35,31	45,51	36,34
cloridrato de duloxetine	542618120011304	DUATLO (SUPERA FARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 15	81,77	65,29	92,92	74,19	98,52	78,66	99,12	79,14	99,72	79,62	102,21	81,60
cloridrato de duloxetine	542618120011404	DUATLO (SUPERA FARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	163,55	130,58	185,85	148,38	197,05	157,32	198,24	158,27	199,45	159,24	204,44	163,22
cloridrato de duloxetine	542618120011504	DUATLO (SUPERA FARMA)	60 MG CAP DURA LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	327,11	261,17	371,72	296,78	394,11	314,66	396,50	316,57	398,92	318,50	408,89	326,46
mesilato de doxazosina;finasterida	542619040011603	PRÓS-HP (SUPERA FARMA)	2 MG COM + 5 MG COM REV CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS	138,81	110,82	160,40	128,06	171,53	136,95	172,73	137,91	173,94	138,87	178,98	142,90
mesilato de eribulina	542714020000002	HALAVEN (EISAI)	0,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 2ML	1116,96	891,78	1.290,74	1.030,53	1.380,25	1.101,99	1.389,89	1.109,69	1399,67	1.117,50	1.440,19	1.149,85
PERAMPANEL	542716090000102	Fycompa (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	106,34	84,90	122,89	98,12	131,41	104,92	132,33	105,65	133,26	106,39	137,12	109,48
PERAMPANEL	542716090000202	Fycompa (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	212,70	169,82	245,80	196,25	262,84	209,85	264,68	211,32	266,54	212,81	274,26	218,97
PERAMPANEL	542716090000302	Fycompa (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	319,05	254,73	368,69	294,36	394,26	314,78	397,02	316,98	399,81	319,21	411,39	328,45
PERAMPANEL	542716090000402	Fycompa (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	425,41	339,65	491,60	392,49	525,69	419,71	529,37	422,65	533,09	425,62	548,52	437,94
PERAMPANEL	542716090000502	Fycompa (EISAI)	12 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	638,11	509,47	737,39	588,73	788,53	629,56	794,03	633,95	799,62	638,42	822,77	656,90
PERAMPANEL	542716090000602	Fycompa (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	106,34	84,90	122,89	98,12	131,41	104,92	132,33	105,65	133,26	106,39	137,12	109,48
PERAMPANEL	542716090000702	Fycompa (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	212,70	169,82	245,80	196,25	262,84	209,85	264,68	211,32	266,54	212,81	274,26	218,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PERAMPANEL	542716090000802	Fycompa (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	319,05	254,73	368,69	294,36	394,26	314,78	397,02	316,98	399,81	319,21	411,39	328,45
PERAMPANEL	542716090000902	Fycompa (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	425,41	339,65	491,60	392,49	525,69	419,71	529,37	422,65	533,09	425,62	548,52	437,94
PERAMPANEL	542716090001002	Fycompa (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	638,11	509,47	737,39	588,73	788,53	629,56	794,03	633,95	799,62	638,42	822,77	656,90
PERAMPANEL	542716090001102	Fycompa (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	93,26	74,46	107,77	86,04	115,25	92,02	116,05	92,65	116,87	93,31	120,25	96,01
PERAMPANEL	542716090001202	Fycompa (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	186,53	148,92	215,55	172,10	230,50	184,03	232,11	185,32	233,74	186,62	240,51	192,02
PERAMPANEL	542716090001302	Fycompa (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	279,80	223,39	323,33	258,15	345,76	276,05	348,17	277,98	350,62	279,94	360,77	288,04
PERAMPANEL	542716090001402	Fycompa (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	373,06	297,85	431,11	344,20	461,00	368,06	464,22	370,63	467,49	373,24	481,02	384,05
PERAMPANEL	542716090001502	Fycompa (EISAI)	8 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	559,60	446,78	646,67	516,30	691,51	552,10	696,34	555,96	701,24	559,87	721,54	576,08
PERAMPANEL	542716090001602	Fycompa (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	80,16	64,00	92,63	73,96	99,06	79,09	99,75	79,64	100,45	80,20	103,36	82,52
PERAMPANEL	542716090001702	Fycompa (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	160,34	128,01	185,28	147,93	198,13	158,19	199,52	159,30	200,92	160,41	206,74	165,06
PERAMPANEL	542716090001802	Fycompa (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	240,51	192,03	277,93	221,90	297,21	237,29	299,28	238,95	301,39	240,63	310,12	247,60
PERAMPANEL	542716090001902	Fycompa (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	320,70	256,05	370,59	295,88	396,30	316,41	399,06	318,61	401,87	320,85	413,50	330,14
PERAMPANEL	542716090002002	Fycompa (EISAI)	6 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	481,05	384,07	555,90	443,83	594,45	474,61	598,60	477,92	602,81	481,28	620,26	495,22
PERAMPANEL	542716090002102	Fycompa (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	74,34	59,35	85,90	68,58	91,86	73,34	92,50	73,85	93,15	74,37	95,85	76,53
PERAMPANEL	542716090002202	Fycompa (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	148,68	118,70	171,81	137,17	183,73	146,69	185,01	147,71	186,31	148,75	191,70	153,05
PERAMPANEL	542716090002302	Fycompa (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	223,01	178,05	257,71	205,76	275,58	220,02	277,51	221,56	279,46	223,12	287,55	229,58
PERAMPANEL	542716090002402	Fycompa (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	297,36	237,41	343,62	274,35	367,45	293,37	370,02	295,42	372,62	297,50	383,41	306,11
PERAMPANEL	542716090002502	Fycompa (EISAI)	4 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	446,03	356,11	515,43	411,52	551,18	440,06	555,03	443,14	558,93	446,25	575,11	459,17
PERAMPANEL	542716090002602	Fycompa (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	37,16	29,67	42,95	34,29	45,92	36,66	46,24	36,92	46,57	37,18	47,92	38,26
PERAMPANEL	542716090002702	Fycompa (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	74,34	59,35	85,90	68,58	91,86	73,34	92,50	73,85	93,15	74,37	95,85	76,53
PERAMPANEL	542716090002802	Fycompa (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 21	111,50	89,02	128,85	102,87	137,78	110,00	138,74	110,77	139,72	111,55	143,77	114,79
PERAMPANEL	542716090002902	Fycompa (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	148,68	118,70	171,81	137,17	183,73	146,69	185,01	147,71	186,31	148,75	191,70	153,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
PERAMPANEL	542716090003002	Fycompa (EISAI)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 42	223,01	178,05	257,71	205,76	275,58	220,02	277,51	221,56	279,46	223,12	287,55	229,58
mesilato de lenvatinibe	542716110003101	Lenvima (EISAI)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	2216,31	1769,50	2.561,14	2.044,81	2.738,75	2.186,62	2.757,88	2.201,89	2777,28	2.217,38	2.857,69	2.281,58
mesilato de lenvatinibe	542716110003201	Lenvima (EISAI)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	4432,61	3538,99	5.122,27	4.089,62	5.477,50	4.373,24	5.515,75	4.403,77	5554,55	4.434,75	5.715,37	4.563,15
mesilato de lenvatinibe	542716110003301	Lenvima (EISAI)	10 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	6648,92	5308,50	7.683,41	6.134,43	8.216,26	6.559,86	8.273,64	6.605,67	8331,84	6.652,14	8.573,06	6.844,73
mesilato de lenvatinibe	542716110003401	Lenvima (EISAI)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 20	1799,31	1436,57	2.079,26	1.660,08	2.223,45	1.775,20	2.238,98	1.787,60	2254,73	1.800,18	2.320,01	1.852,30
mesilato de lenvatinibe	542716110003501	Lenvima (EISAI)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 30	2698,96	2154,85	3.118,88	2.490,11	3.335,17	2.662,80	3.358,47	2.681,40	3382,09	2.700,26	3.480,01	2.778,44
mesilato de lenvatinibe	542716110003601	Lenvima (EISAI)	4 MG CAP DURA CT BL AL AL X 10	899,65	718,28	1.039,62	830,03	1.111,72	887,60	1.119,49	893,80	1127,36	900,08	1.160,00	926,14
carmustina	542716120003705	GLIADEL (EISAI)	7,7 MG IMPL CX 8 ENV AL PLAS X 1	35005,57	27948,45	40.452,00	32.296,88	43.257,35	34.536,67	43.559,46	34.777,87	43865,86	35.022,50	45.135,86	36.036,47
cloridrato de lorcasserina hemi-hidratado	542717040003802	Belviq (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 10	44,62	35,62	51,56	41,17	55,13	44,02	55,52	44,33	55,91	44,64	57,53	45,93
cloridrato de lorcasserina hemi-hidratado	542717040003902	Belviq (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 20	89,23	71,24	103,12	82,33	110,27	88,04	111,04	88,65	111,82	89,28	115,06	91,86
cloridrato de lorcasserina hemi-hidratado	542717040004002	Belviq (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	133,85	106,87	154,68	123,50	165,40	132,06	166,56	132,98	167,73	133,92	172,59	137,80
cloridrato de lorcasserina hemi-hidratado	542717040004102	Belviq (EISAI)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 60	267,69	213,73	309,34	246,98	330,80	264,11	333,11	265,96	335,45	267,82	345,16	275,58
Rufinamida	542717060004202	Inovelon (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 10	25,75	20,56	29,76	23,76	31,82	25,41	32,04	25,58	32,27	25,76	33,20	26,51
Rufinamida	542717060004302	Inovelon (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 20	51,51	41,13	59,53	47,53	63,65	50,82	64,10	51,18	64,55	51,54	66,42	53,03
Rufinamida	542717060004402	Inovelon (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 30	77,27	61,69	89,29	71,29	95,49	76,24	96,15	76,77	96,83	77,31	99,63	79,54
Rufinamida	542717060004502	Inovelon (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 10	51,51	41,13	59,53	47,53	63,65	50,82	64,10	51,18	64,55	51,54	66,42	53,03
Rufinamida	542717060004602	Inovelon (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 20	103,03	82,26	119,06	95,06	127,32	101,65	128,21	102,36	129,11	103,08	132,85	106,07
Rufinamida	542717060004702	Inovelon (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 30	154,56	123,40	178,61	142,60	190,99	152,49	192,33	153,56	193,68	154,63	199,29	159,11
Rufinamida	542718070004802	Inovelon (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 60	154,55	123,39	178,60	142,59	190,98	152,48	192,32	153,55	193,67	154,63	199,28	159,11
Rufinamida	542718070004902	Inovelon (EISAI)	200 MG COM REV CT BL AL AL X 100	257,59	205,66	297,67	237,66	318,31	254,14	320,54	255,92	322,79	257,72	332,14	265,18

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Rufinamida	542718070005002	Inovelon (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 60	309,12	246,80	357,21	285,20	381,99	304,98	384,65	307,10	387,36	309,27	398,57	318,22
Rufinamida	542718070005102	Inovelon (EISAI)	400 MG COM REV CT BL AL AL X 100	515,20	411,33	595,36	475,34	636,64	508,29	641,09	511,85	645,6	515,45	664,29	530,37
etinilestradiol;acetato de clormadinona	542813120000018	BELARA (GRÜNENTHAL)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS INC X 21	27,83	22,22	31,63	25,25	33,53	26,77	33,73	26,93	33,94	27,10	34,79	27,78
lidocaína	542814070000102	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 5	40,64	32,45	46,18	36,87	48,96	39,09	49,26	39,33	49,56	39,57	50,80	40,56
lidocaína	542814070000202	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 10	84,83	67,73	96,40	76,97	102,20	81,60	102,82	82,09	103,45	82,59	106,04	84,66
lidocaína	542814070000302	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 20	169,67	135,46	192,80	153,93	204,42	163,21	205,66	164,20	206,91	165,20	212,08	169,32
lidocaína	542814070000402	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 25	212,08	169,33	241,01	192,42	255,52	204,01	257,07	205,24	258,64	206,50	265,11	211,66
lidocaína	542814070000502	TOPERMA (GRÜNENTHAL)	5% EMPL CT ENV PE/AL X 30	254,50	203,19	289,20	230,90	306,62	244,81	308,48	246,29	310,36	247,79	318,12	253,99
cloridrato de tramadol	542815070000613	Tramal (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 10	36,56	29,19	41,54	33,17	44,04	35,16	44,31	35,38	44,58	35,59	45,69	36,48
cloridrato de tramadol	542815070000713	Tramal (GRÜNENTHAL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 10	66,27	52,91	75,31	60,13	79,85	63,75	80,33	64,14	80,82	64,53	82,84	66,14
cloridrato de tramadol	542815070000813	Tramal (GRÜNENTHAL)	100 MG/ML SOL OR GOT CT FR VD AMB X	66,43	53,04	75,49	60,27	80,03	63,90	80,52	64,29	81,01	64,68	83,04	66,30
cloridrato de tramadol	542815070000913	Tramal (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1ML	29,67	23,69	33,71	26,91	35,74	28,53	35,96	28,71	36,18	28,89	37,08	29,60
cloridrato de tramadol	542815070001013	Tramal (GRÜNENTHAL)	50 MG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2ML	40,64	32,45	46,18	36,87	48,96	39,09	49,26	39,33	49,56	39,57	50,80	40,56
cloridrato de tramadol	542815070001103	Tramal (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 20	73,09	58,36	83,06	66,32	88,07	70,32	88,60	70,74	89,14	71,17	91,37	72,95
cloridrato de tramadol	542815070001203	Tramal (GRÜNENTHAL)	50 MG CAP DURA CT BL AL PLAS OPC X 30	109,64	87,54	124,59	99,47	132,10	105,47	132,90	106,11	133,71	106,75	137,05	109,42
cloridrato de tramadol	542815070001303	Tramal (GRÜNENTHAL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 20	132,55	105,83	150,63	120,26	159,70	127,50	160,67	128,28	161,65	129,06	165,69	132,29
cloridrato de tramadol	542815070001403	Tramal (GRÜNENTHAL)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS OPC X 30	198,83	158,74	225,94	180,39	239,55	191,26	241,00	192,41	242,47	193,59	248,53	198,43
etinilestradiol;acetato de clormadinona	542817040001507	belarina (GRÜNENTHAL)	2 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBO	27,83	22,22	31,63	25,25	33,53	26,77	33,73	26,93	33,94	27,10	34,79	27,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;acetato de clormadinona	542817070001603	BELARA (GRÜNENTHAL)	2 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS	27,83	22,22	31,63	25,25	33,53	26,77	33,73	26,93	33,94	27,10	34,79	27,78
lesinurade	542818030001702	ZURAMPIC (GRÜNENTHAL)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	21,01	16,78	24,28	19,39	25,96	20,73	26,15	20,88	26,33	21,02	27,09	21,63
lesinurade	542818030001802	ZURAMPIC (GRÜNENTHAL)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	63,05	50,34	72,86	58,17	77,91	62,20	78,46	62,64	79,01	63,08	81,30	64,91
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;riboflavina;nitrito de tiamina;fumarato ferroso;colecalfierol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carbonato de cálcio;betacaroteno;acetato de racealfatocoferol	542818050001917	DAMATER (GRÜNENTHAL)	CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 30	30,34	24,22	35,06	27,99	37,49	29,93	37,75	30,14	38,02	30,36	39,12	31,23
óxido de zinco;ácido fólico;ácido ascórbico;riboflavina;nitrito de tiamina;fumarato ferroso;colecalfierol;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;carbonato de cálcio;betacaroteno;acetato de racealfatocoferol	542818050002007	DAMATER (GRÜNENTHAL)	CAP GEL MOLE CT BL AL PVC X 20	20,23	16,15	23,38	18,67	25,00	19,96	25,17	20,10	25,35	20,24	26,08	20,82
zolmitriptana	542818090002117	ZOMIG/ZOMIG OD	2,5 MG COM REV CT BL AL/AL X 2	32,41	25,87	36,83	29,41	39,04	31,17	39,28	31,36	39,52	31,55	40,51	32,34
zolmitriptana	542818090002217	ZOMIG/ZOMIG OD	2,5 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 2	32,41	25,87	36,83	29,41	39,04	31,17	39,28	31,36	39,52	31,55	40,51	32,34
buprenorfina	542818120002304	Transtec (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	122,65	97,93	141,74	113,17	151,57	121,01	152,63	121,86	153,7	122,71	158,15	126,27
buprenorfina	542818120002404	Transtec (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	245,31	195,86	283,48	226,33	303,14	242,03	305,25	243,71	307,4	245,43	316,30	252,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
buprenorfina	542818120002504	Transtec (GRÜNENTHAL)	20 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	490,62	391,71	566,95	452,65	606,27	484,05	610,51	487,43	614,8	490,86	632,60	505,07
buprenorfina	542818120002604	Transtec (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	183,98	146,89	212,61	169,75	227,35	181,52	228,94	182,79	230,55	184,07	237,22	189,40
buprenorfina	542818120002704	Transtec (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	367,96	293,78	425,21	339,49	454,70	363,03	457,88	365,57	461,1	368,14	474,45	378,80
buprenorfina	542818120002804	Transtec (GRÜNENTHAL)	30 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	735,92	587,56	850,42	678,98	909,40	726,06	915,75	731,13	922,19	736,28	948,89	757,59
buprenorfina	542818120002904	Transtec (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL PLAS X 2	245,31	195,86	283,48	226,33	303,14	242,03	305,25	243,71	307,4	245,43	316,30	252,53
buprenorfina	542818120003004	Transtec (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 4	490,62	391,71	566,95	452,65	606,27	484,05	610,51	487,43	614,8	490,86	632,60	505,07
buprenorfina	542818120003104	Transtec (GRÜNENTHAL)	40 MG ADES TRANSD CT ENV AL/PLAS X 8	981,23	783,41	1.133,90	905,31	1.212,53	968,08	1.221,00	974,85	1229,59	981,70	1.265,19	1.010,13
fator VIII de coagulação	542914010000004	Hemo-8r (HEMOBRÁS)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	520,02	415,18	590,93	471,80	626,53	500,22	630,33	503,26	634,17	506,32	650,02	518,98
fator VIII de coagulação	542914010000104	Hemo-8r (HEMOBRÁS)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	1001,38	799,50	1.137,94	908,53	1.206,49	963,26	1.213,80	969,10	1221,2	975,01	1.251,73	999,38
fator VIII de coagulação	542914010000204	Hemo-8r (HEMOBRÁS)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	2033,13	1623,25	2.310,38	1.844,61	2.449,56	1.955,73	2.464,40	1.967,58	2479,43	1.979,58	2.541,42	2.029,07
fator VIII de coagulação	542914010000304	Hemo-8r (HEMOBRÁS)	1500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	3489,89	2786,33	3.965,78	3.166,28	4.204,68	3.357,02	4.230,16	3.377,36	4255,96	3.397,96	4.362,36	3.482,91
nitrito de miconazol	543015030000006	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG PLAS X 80 G + 1 APLIC(**)	13,93	11,12	16,10	12,85	17,22	13,75	17,34	13,84	17,46	13,94	17,97	14,35
nitrito de miconazol	543015030000106	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG PLAS X 80 G + 50 APLIC (**)	696,76	556,29	805,17	642,85	861,01	687,43	867,02	692,23	873,12	697,10	898,40	717,28
nitrito de miconazol	543015030000206	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 80 G + 1 APLIC(**)	13,93	11,12	16,10	12,85	17,22	13,75	17,34	13,84	17,46	13,94	17,97	14,35
nitrito de miconazol	543015030000306	NITRATO DE MICONAZOL (BLISFARMA)	20 MG/G CREM VAG CX 50 BG AL X 80 G + 50 APLIC(**)	696,76	556,29	805,17	642,85	861,01	687,43	867,02	692,23	873,12	697,10	898,40	717,28
cloridrato de fluoxetina	543015060000406	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 500	594,96	475,02	676,09	539,79	716,82	572,31	721,16	575,77	725,56	579,29	743,70	593,77
cloridrato de fluoxetina	543114040000006	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 7	8,97	7,16	10,19	8,14	10,81	8,63	10,87	8,68	10,94	8,73	11,21	8,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fluoxetina	543114040000106	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 14	17,93	14,32	20,38	16,27	21,61	17,25	21,74	17,36	21,87	17,46	22,42	17,90
cloridrato de fluoxetina	543114040000206	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 28	35,88	28,64	40,77	32,55	43,22	34,51	43,48	34,71	43,75	34,93	44,84	35,80
cloridrato de fluoxetina	543114040000306	CLORIDRATO DE FLUOXETINA (BLISFARMA)	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 70	89,70	71,62	101,93	81,38	108,07	86,28	108,73	86,81	109,39	87,34	112,12	89,52
valsartana	543514060000004	VALTANA (MOMENTA)	80 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
valsartana	543514060000104	VALTANA (MOMENTA)	160 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
valsartana	543514060000204	VALTANA (MOMENTA)	320 MG COM REV CT BL AL PLAS AL AL X 30	24,33	19,42	27,65	22,08	29,31	23,40	29,49	23,54	29,67	23,69	30,41	24,28
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	543514060000304	OLTANA H (MOMENTA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15	15,99	12,77	18,17	14,51	19,27	15,39	19,38	15,47	19,5	15,57	19,99	15,96
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	543514060000404	OLTANA H (MOMENTA)	20 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30	31,96	25,52	36,32	29,00	38,51	30,75	38,74	30,93	38,98	31,12	39,95	31,90
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	543514060000504	OLTANA H (MOMENTA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15	18,21	14,54	20,70	16,53	21,94	17,52	22,08	17,63	22,21	17,73	22,77	18,18
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	543514060000604	OLTANA H (MOMENTA)	40 MG + 12,5 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	543514060000704	OLTANA H (MOMENTA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 15	18,21	14,54	20,70	16,53	21,94	17,52	22,08	17,63	22,21	17,73	22,77	18,18
olmesartana medoxomila;hidr oclorotiazida	543514060000804	OLTANA H (MOMENTA)	40 MG + 25 MG COM REV CT BL/AL AL/AL X 30	36,42	29,07	41,38	33,04	43,87	35,03	44,14	35,24	44,41	35,46	45,52	36,34
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	543515040000904	ATAK CLAV (MOMENTA)	80 MG/ML + 11,4 MG/ML PO SUS OR CT FR VD AMB X 70 ML + SER DOS	34,69	27,69	39,42	31,47	41,79	33,37	42,04	33,56	42,3	33,77	43,36	34,62
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543515050001004	GÁZIA (MOMENTA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	10,27	8,20	11,67	9,32	12,37	9,88	12,44	9,93	12,52	10,00	12,83	10,24
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543515050001104	GÁZIA (MOMENTA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	18,46	14,74	20,98	16,75	22,24	17,76	22,37	17,86	22,51	17,97	23,07	18,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543515050001204	GÁZIA (MOMENTA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	31,62	25,24	35,93	28,69	38,10	30,42	38,33	30,60	38,56	30,79	39,52	31,55
cloxacilam	543515090001304	EUTONIS (MOMENTA)	1 MG COM CT STR AL X 20	12,27	9,79	13,94	11,13	14,78	11,80	14,87	11,87	14,96	11,94	15,33	12,24
cloxacilam	543515090001404	EUTONIS (MOMENTA)	2 MG COM CT STR AL X 20	15,34	12,25	17,43	13,92	18,48	14,75	18,60	14,85	18,71	14,94	19,18	15,31
dienogeste	543515100001504	ALURAX (MOMENTA)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	33,15	26,47	38,31	30,59	40,96	32,70	41,25	32,93	41,54	33,17	42,74	34,12
amoxicilina tri-Hidratada	543515100001604	ATAK (MOMENTA)	875 MG COM REV CT STR AL X 14	24,07	19,22	27,35	21,84	29,00	23,15	29,17	23,29	29,35	23,43	30,08	24,02
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	543515110001704	ATAK CLAV (MOMENTA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	50,45	40,28	57,33	45,77	60,79	48,53	61,16	48,83	61,53	49,13	63,07	50,36
clavulanato de potássio;amoxicilina tri-Hidratada	543515110001804	ATAK CLAV (MOMENTA)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	69,48	55,47	78,95	63,03	83,71	66,83	84,22	67,24	84,73	67,65	86,85	69,34
fosfato dissódico de betametasona;di propionato de betametasona	543515120001904	PERMESE (MOMENTA)	5 MG/ML + 2 MG/ML SUS INJ CT AMP VD TRANS X 1 ML + SIST SEG	12,61	10,07	14,33	11,44	15,19	12,13	15,29	12,21	15,38	12,28	15,76	12,58
irbesartana;hidroclorotiazida	543515120002017	BART H (MOMENTA)	150 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	61,38	49,00	69,75	55,69	73,95	59,04	74,40	59,40	74,85	59,76	76,72	61,25
irbesartana;hidroclorotiazida	543515120002117	BART H (MOMENTA)	300 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS	61,38	49,00	69,75	55,69	73,95	59,04	74,40	59,40	74,85	59,76	76,72	61,25
ceftriaxona sódica	543515120002217	TRIAKIN (MOMENTA)	500 MG PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 2 ML	11,97	9,56	13,60	10,86	14,42	11,51	14,51	11,58	14,6	11,66	14,97	11,95
ceftriaxona sódica	543515120002317	TRIAKIN (MOMENTA)	1G PO P/ SOL INJ IM CT FA VD INC + DIL AMP VD INC X 3,5 ML	19,49	15,56	22,15	17,68	23,48	18,75	23,63	18,87	23,77	18,98	24,36	19,45
triancinolona acetonida	543515120002417	MUD ORAL (MOMENTA)	1MG/G POM BUC CT BG AL X 10G	10,09	8,06	11,47	9,16	12,16	9,71	12,24	9,77	12,31	9,83	12,62	10,08
olanzapina	543516010002517	ZAP (MOMENTA)	2,5 MG COM CT BL AL AL X 30	43,57	34,78	49,51	39,53	52,49	41,91	52,81	42,16	53,13	42,42	54,46	43,48
olanzapina	543516010002617	ZAP (MOMENTA)	5 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	80,45	64,23	91,42	72,99	96,93	77,39	97,52	77,86	98,11	78,33	100,56	80,29
olanzapina	543516010002717	ZAP (MOMENTA)	10 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	144,82	115,62	164,57	131,39	174,48	139,30	175,54	140,15	176,61	141,01	181,03	144,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; cloridrato de sertralina	543516010002817	PERMUT (MOMENTA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	8,88	7,09	10,26	8,19	10,98	8,77	11,05	8,82	11,13	8,89	11,45	9,14
valerato de betametasona; tolnaftato; sulfato de gentamicina; cloridrato de sertralina	543516010002907	PERMUT (MOMENTA)	0,5 MG/G + 1,0 MG/G + 10,0 MG/G + 10,0 MG/G POM DERM CT BG AL X 10 G	8,88	7,09	10,26	8,19	10,98	8,77	11,05	8,82	11,13	8,89	11,45	9,14
montelucaste de sódio	543516010003004	ARIA (MOMENTA)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	10,92	8,72	12,41	9,91	13,16	10,51	13,24	10,57	13,32	10,63	13,65	10,90
montelucaste de sódio	543516010003104	ARIA (MOMENTA)	4 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	32,79	26,18	37,26	29,75	39,51	31,54	39,75	31,74	39,99	31,93	40,99	32,73
montelucaste de sódio	543516010003204	ARIA (MOMENTA)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 10	10,92	8,72	12,41	9,91	13,16	10,51	13,24	10,57	13,32	10,63	13,65	10,90
montelucaste de sódio	543516010003304	ARIA (MOMENTA)	5 MG COM MAST CT BL AL/AL X 30	32,78	26,17	37,25	29,74	39,50	31,54	39,74	31,73	39,98	31,92	40,98	32,72
cloridrato de sertralina	543516010003417	ASSERT (MOMENTA)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	29,36	23,44	33,37	26,64	35,38	28,25	35,59	28,42	35,81	28,59	36,71	29,31
cloridrato de sertralina	543516010003517	ASSERT (MOMENTA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
cloridrato de sertralina	543516010003617	ASSERT (MOMENTA)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	86,58	69,12	98,38	78,55	104,31	83,28	104,94	83,78	105,58	84,30	108,22	86,40
cloridrato de sertralina	543516010003717	ASSERT (MOMENTA)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	43,30	34,57	49,20	39,28	52,16	41,64	52,48	41,90	52,8	42,16	54,12	43,21
amoxicilina	543516010003804	ATAK (MOMENTA)	400 MG/5ML PÓ P/ SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER	17,29	13,81	19,65	15,69	20,84	16,64	20,96	16,73	21,09	16,84	21,62	17,26
promestrieno	543516020003904	Avestria (MOMENTA)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20	42,42	33,87	48,20	38,48	51,11	40,81	51,42	41,05	51,73	41,30	53,02	42,33
oxalato de escitalopram	543516020004004	REMIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 15	24,03	19,19	27,31	21,80	28,96	23,12	29,13	23,26	29,31	23,40	30,04	23,98
oxalato de escitalopram	543516020004104	REMIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	48,04	38,35	54,59	43,58	57,87	46,20	58,22	46,48	58,58	46,77	60,04	47,94
oxalato de escitalopram	543516020004204	REMIS (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,48	69,04	98,27	78,46	104,19	83,19	104,82	83,69	105,46	84,20	108,10	86,31
levofloxacino hemi-hidratado	543516020004304	TAVOK (MOMENTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	51,27	40,93	58,26	46,51	61,77	49,32	62,14	49,61	62,52	49,92	64,08	51,16
levofloxacino hemi-hidratado	543516020004404	TAVOK (MOMENTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	42,01	33,54	47,74	38,12	50,61	40,41	50,92	40,65	51,23	40,90	52,51	41,92
levofloxacino hemi-hidratado	543516020004504	TAVOK (MOMENTA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	18,05	14,41	20,51	16,38	21,74	17,36	21,88	17,47	22,01	17,57	22,56	18,01
atorvastatina cálcica	543516020004604	TORVARIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10 **CAP**	12,96	10,34	14,72	11,75	15,61	12,46	15,70	12,53	15,8	12,61	16,20	12,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
atorvastatina cálcica	543516020004704	TORVARIS (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	38,88	31,05	44,19	35,28	46,85	37,41	47,13	37,63	47,42	37,86	48,61	38,81
atorvastatina cálcica	543516020004804	TORVARIS (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 10**CAP**	12,96	10,34	14,72	11,75	15,61	12,46	15,70	12,53	15,8	12,61	16,20	12,93
atorvastatina cálcica	543516020004904	TORVARIS (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	38,88	31,05	44,19	35,28	46,85	37,41	47,13	37,63	47,42	37,86	48,61	38,81
atorvastatina cálcica	543516020005004	TORVARIS (MOMENTA)	40 MG COM REV CT BL AL/AL X 30**CAP**	77,75	62,08	88,35	70,54	93,68	74,79	94,25	75,25	94,82	75,70	97,19	77,60
indapamida	543516040005104	DAPAMIX (MOMENTA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 10	5,23	4,18	5,94	4,74	6,30	5,03	6,34	5,06	6,38	5,09	6,54	5,22
indapamida	543516040005204	DAPAMIX (MOMENTA)	1,5 MG COM REV LIB PROL CT BL AL/AL X 30	15,69	12,52	17,83	14,24	18,90	15,09	19,01	15,18	19,13	15,27	19,61	15,66
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina enantato de estradiol;algestona acetofenida	543516050005318	MUD (MOMENTA)	1,0 MG/G + 2,5 MG/G + 0,25 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G	9,08	7,25	10,49	8,38	11,22	8,96	11,30	9,02	11,38	9,09	11,71	9,35
colecalfiferol	543516060005404	DÁIVA (MOMENTA)	150 MG/ML + 10 MG/ML SOL INJ IM CT AMP VD AMB X 1 ML	8,93	7,13	10,15	8,10	10,76	8,59	10,82	8,64	10,89	8,69	11,16	8,91
colecalfiferol	543516080005504	OHDE (MOMENTA)	1000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	15,44	12,33	17,84	14,24	19,08	15,23	19,21	15,34	19,35	15,45	19,91	15,90
colecalfiferol	543516080005604	OHDE (MOMENTA)	2000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 30	30,53	24,38	35,28	28,17	37,73	30,12	37,99	30,33	38,26	30,55	39,37	31,43
colecalfiferol	543516080005704	OHDE (MOMENTA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 8	17,23	13,76	19,91	15,90	21,29	17,00	21,44	17,12	21,59	17,24	22,22	17,74
triancinolona acetonida;sulfato de neomicina;nistatina;gramicidina levofloxacino hemi-hidratado	543516090005817	MUD (MOMENTA)	1 MG + 2,5 MG + 0,25 MG + 100.000 UI/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	9,08	7,25	10,49	8,38	11,22	8,96	11,30	9,02	11,38	9,09	11,71	9,35
colecalfiferol	543516090005903	TAVOK (MOMENTA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	42,85	34,21	48,70	38,88	51,63	41,22	51,94	41,47	52,26	41,72	53,57	42,77
colecalfiferol	543516110006003	OHDE (MOMENTA)	50000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	57,46	45,88	66,41	53,02	71,01	56,69	71,51	57,09	72,01	57,49	74,09	59,15
colecalfiferol	543517020006103	OHDE (MOMENTA)	7000 UI COM REV CT BL AL PLAS BCO X 4	8,62	6,88	9,96	7,95	10,65	8,50	10,72	8,56	10,8	8,62	11,11	8,87
montelucaste de sódio	543517030006204	ÁRIA (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,79	26,18	37,26	29,75	39,51	31,54	39,75	31,74	39,99	31,93	40,99	32,73
montelucaste de sódio	543517030006304	ÁRIA (MOMENTA)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	10,92	8,72	12,41	9,91	13,16	10,51	13,24	10,57	13,32	10,63	13,65	10,90
paracetamol;fosfato de codeína	543517050006404	ALGICOD (MOMENTA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 12	14,12	11,27	16,31	13,02	17,44	13,92	17,57	14,03	17,69	14,12	18,20	14,53

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;fosfato de codeína	543517050006504	ALGICOD (MOMENTA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 24	25,64	20,47	29,63	23,66	31,68	25,29	31,91	25,48	32,13	25,65	33,06	26,40
paracetamol;fosfato de codeína	543517050006604	ALGICOD (MOMENTA)	500MG + 30MG COM CT BL AL PVC/PCTFE TRANS X 36	33,57	26,80	38,80	30,98	41,49	33,13	41,78	33,36	42,07	33,59	43,29	34,56
mesilato de doxazosina;finasterida	543517050006704	HOMINUS (MOMENTA)	2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 20	48,27	38,54	55,78	44,53	59,65	47,62	60,07	47,96	60,49	48,30	62,24	49,69
mesilato de doxazosina;finasterida	543517050006804	HOMINUS (MOMENTA)	2 MG COMP + 5 MG COMP REV CAP GEL DURA CT BL AL/PLAS INC X 30	72,41	57,81	83,68	66,81	89,48	71,44	90,11	71,94	90,74	72,45	93,37	74,55
cloreto de sódio	543517100006918	SNIF 3% (MOMENTA)	30 MG/ML SOL NAS CT FR SPR PLAS OPC X 45 ML	15,15	12,09	17,50	13,97	18,72	14,95	18,85	15,05	18,98	15,15	19,53	15,59
bromidrato de citalopram	543517100007014	CITTÀ (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	13,84	11,05	15,73	12,56	16,68	13,32	16,78	13,40	16,88	13,48	17,30	13,81
bromidrato de citalopram	543517100007114	CITTÀ (MOMENTA)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 28	36,97	29,52	42,02	33,55	44,55	35,57	44,82	35,78	45,09	36,00	46,22	36,90
clortalidona;atenolol	543517100007218	DIUBLOK (MOMENTA)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	16,01	12,78	18,19	14,52	19,28	15,39	19,40	15,49	19,52	15,58	20,01	15,98
clortalidona;atenolol	543517100007318	DIUBLOK (MOMENTA)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,09	20,83	29,65	23,67	31,44	25,10	31,63	25,25	31,82	25,41	32,62	26,04
maleato de dexclorfeniramina;betametasona	543517110007417	KOIDE D (MOMENTA)	0,25 MG/5ML + 2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP	22,31	17,81	25,78	20,58	27,57	22,01	27,76	22,16	27,96	22,32	28,77	22,97
triclosana;mentol;benzocaína	543517110007517	ANDOLBA (MOMENTA)	4,5% + 0,5% + 0,5% AER TOP CT TB AL X 43	17,58	14,04	20,32	16,22	21,72	17,34	21,88	17,47	22,03	17,59	22,67	18,10
espironolactona	543517120007617	DIACQUA (MOMENTA)	25 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	13,01	10,38	14,78	11,80	15,67	12,51	15,76	12,58	15,86	12,66	16,26	12,98
espironolactona	543517120007717	DIACQUA (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,49	16,36	23,29	18,59	24,69	19,71	24,84	19,83	24,99	19,95	25,61	20,45
cilostazol	543517120007817	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	14,99	11,97	17,03	13,60	18,06	14,42	18,17	14,51	18,28	14,59	18,74	14,96
cilostazol	543517120007917	VASATIV (MOMENTA)	50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	18,03	14,40	20,49	16,36	21,73	17,35	21,86	17,45	21,99	17,56	22,54	18,00
cilostazol	543517120008017	VASATIV (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	29,59	23,63	33,63	26,85	35,66	28,47	35,87	28,64	36,09	28,81	36,99	29,53
cilostazol	543517120008117	VASATIV (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	36,16	28,87	41,09	32,81	43,57	34,79	43,83	34,99	44,1	35,21	45,20	36,09

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sorbitol;laurilsulfato de sódio;SORBITOL 70 %;LAURIL SULFATO DE SÓDIO	543517120008207	MINILAX (MOMENTA)	714,0 MG/G + 7,70 MG/G SOL RET CT 7 BG PLAS OPC X 6,5 G	21,94	17,51	25,35	20,24	27,11	21,64	27,30	21,80	27,49	21,95	28,29	22,59
cloridrato de amantadina	543518010008317	MANTIDAN (MOMENTA)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20**CAP**	11,13	8,88	12,64	10,09	13,41	10,71	13,49	10,77	13,57	10,83	13,91	11,11
pitavastatina cálcica	543518010008417	PIVAST (MOMENTA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 10	23,18	18,51	26,79	21,39	28,65	22,87	28,85	23,03	29,05	23,19	29,89	23,86
pitavastatina cálcica	543518010008517	PIVAST (MOMENTA)	2 MG COM REV CT BL AL AL X 30	69,55	55,53	80,38	64,18	85,95	68,62	86,55	69,10	87,16	69,59	89,68	71,60
ácido zoledrônico monoidratado	543518010008604	DENSIS (MOMENTA)	5MG SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100ML	1759,70	1404,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
dexametasona	543518010008717	KOIDEA (MOMENTA)	0,1MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120ML +	9,83	7,85	11,17	8,92	11,85	9,46	11,92	9,52	11,99	9,57	12,29	9,81
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	543518020008807	BOLT CAPS (MOMENTA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 30	51,44	41,07	58,45	46,67	61,97	49,48	62,35	49,78	62,73	50,08	64,30	51,34
sulfato de glicosamina;sulfato de condroitina	543518020008907	BOLT CAPS (MOMENTA)	500 MG + 400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS INC X 90	154,32	123,21	175,36	140,01	185,92	148,44	187,05	149,34	188,19	150,25	192,89	154,00
betametasona	543518030009017	KOIDE (MOMENTA)	0,1 MG/ML ELX CT FR VD AMB X 120 ML +	10,91	8,71	12,39	9,89	13,14	10,49	13,22	10,55	13,3	10,62	13,63	10,88
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	543518050009103	TAVOK (MOMENTA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	60,00	47,90	68,18	54,43	72,29	57,72	72,73	58,07	73,17	58,42	75,00	59,88
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543518090009204	VENDEXLA (MOMENTA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	22,56	18,01	25,63	20,46	27,18	21,70	27,34	21,83	27,51	21,96	28,20	22,51
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543518090009304	VENDEXLA (MOMENTA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	96,68	77,19	109,86	87,71	116,48	93,00	117,19	93,56	117,9	94,13	120,85	96,49
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543518090009404	VENDEXLA (MOMENTA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 7	26,97	21,53	30,65	24,47	32,49	25,94	32,69	26,10	32,89	26,26	33,71	26,91
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543518090009504	VENDEXLA (MOMENTA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC X 30	115,57	92,27	131,33	104,85	139,24	111,17	140,09	111,85	140,94	112,53	144,46	115,34
ceftriaxona sódica	543518100009603	TRIAXIN (MOMENTA)	1G PO SOL INJ IM CT 5 FA VD TRANS + 5 DIL AMP VD TRANS X 3,5	97,44	77,80	110,73	88,41	117,40	93,73	118,11	94,30	118,83	94,87	121,80	97,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoprofeno	543518100009704	ALGIE (MOMENTA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 10	22,08	17,63	25,09	20,03	26,61	21,25	26,77	21,37	26,93	21,50	27,60	22,04
cetoprofeno	543518100009804	ALGIE (MOMENTA)	150 MG COM LIB PROL CT BL AL PLAS PVC PVDC TRANS X 4	8,83	7,05	10,04	8,02	10,64	8,49	10,70	8,54	10,77	8,60	11,04	8,81
hemifumarato de quetiapina	543518120009904	QUEPSIA LP (MOMENTA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 10	20,20	16,13	22,96	18,33	24,34	19,43	24,49	19,55	24,64	19,67	25,26	20,17
hemifumarato de quetiapina	543518120010004	QUEPSIA LP (MOMENTA)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL PLAS TRANS AL X 30	65,30	52,14	74,21	59,25	78,68	62,82	79,16	63,20	79,64	63,58	81,63	65,17
ácido acetilsalicílico	543615010000004	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CT 20 STR X 10(**)	14,79	11,81	17,09	13,64	18,27	14,59	18,40	14,69	18,53	14,79	19,07	15,23
ácido acetilsalicílico	543615010000104	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CX 100 STR AL X 10 (**)	33,60	26,82	38,82	30,99	41,52	33,15	41,81	33,38	42,1	33,61	43,32	34,59
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543615110000204	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1250 MG + 200 UI COM CT FR PLAS X 60	29,56	23,60	34,16	27,27	36,53	29,17	36,78	29,37	37,04	29,57	38,11	30,43
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543615120000304	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1250 MG + 200 UI COM CX 50 FR PLAS X	1202,61	960,16	1.389,72	1.109,55	1.486,09	1.186,49	1.496,47	1.194,78	1507	1.203,19	1.550,63	1.238,02
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543615120000404	CALCIMEC D3 (CUSTÓDIA)	1500 MG + 400 UI COM CX 50 FR PLAS X	1876,13	1497,90	2.168,03	1.730,96	2.318,39	1.851,00	2.334,58	1.863,93	2351	1.877,04	2.419,07	1.931,39
ácido acetilsalicílico	543616030000503	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CT 50 STR X 10(**)	38,84	31,01	44,88	35,83	47,99	38,32	48,33	38,59	48,67	38,86	50,08	39,98
ácido acetilsalicílico	543616030000603	DORMEC (CUSTÓDIA)	500 MG COM CT 20 STR X 10(**)	29,93	23,89	34,58	27,61	36,98	29,52	37,24	29,73	37,5	29,94	38,59	30,81
ácido acetilsalicílico	543616030000703	DORMEC (CUSTÓDIA)	100 MG COM CX 50 STR X 10 (**)	18,55	14,81	21,44	17,12	22,93	18,31	23,09	18,44	23,25	18,56	23,92	19,10
ácido acetilsalicílico	543616040000803	DORMEC (CUSTÓDIA)	500 MG COM CX 50 STR X 10 (**)	58,22	46,48	67,27	53,71	71,94	57,44	72,44	57,84	72,95	58,24	75,06	59,93
beractanto	543714090000017	SURVANTA (ABBVIE)	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 8 ML	1854,54	1480,66	2.107,43	1.682,57	2.234,38	1.783,93	2.247,92	1.794,74	2261,63	1.805,69	2.318,17	1.850,83
beractanto	543714090000117	SURVANTA (ABBVIE)	25 MG/ML LIQ CT FA VD INC X 4 ML	927,21	740,28	1.053,64	841,23	1.117,12	891,91	1.123,89	897,31	1130,74	902,78	1.159,01	925,35
palivizumabe	543714100000218	SYNAGIS (ABBVIE)	100 MG PO LIOF CX FA VD INC	4631,11	3697,48	5.262,63	4.201,68	5.579,66	4.454,80	5.613,47	4.481,79	5647,7	4.509,12	5.788,89	4.621,85
palivizumabe	543714100000318	SYNAGIS (ABBVIE)	50 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML	2315,56	1848,74	2.631,31	2.100,84	2.789,83	2.227,40	2.806,73	2.240,89	2823,85	2.254,56	2.894,45	2.310,93
palivizumabe	543714100000418	SYNAGIS (ABBVIE)	100 MG PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML	4631,11	3697,48	5.262,63	4.201,68	5.579,66	4.454,80	5.613,47	4.481,79	5647,7	4.509,12	5.788,89	4.621,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ritonavir;Veruprevir di-hidratado;Ombitasvir hidratado;Dasabuvir sódico monohidratado	543715070000502	Viekira Pak (ABBVIE)	12,5 MG + 75 MG + 50 MG COM REV + 250 MG COM REV CT BL AL/PLAS INC X 56 + 56	58638,63	46817,08	67.762,06	54.101,23	72.461,38	57.853,17	72.967,44	58.257,20	73480,7	58.666,99	75.608,11	60.365,52
sevoflurano	543715070000617	SEVORANE (ABBVIE)	INAL CT FR PLAS OPC X 100 ML	624,41	498,53	709,55	566,50	752,30	600,64	756,85	604,27	761,47	607,96	780,51	623,16
sevoflurano	543715070000717	SEVORANE (ABBVIE)	INAL CT FR PLAS OPC X 250 ML	1386,10	1106,66	1.575,11	1.257,57	1.669,99	1.333,32	1.680,11	1.341,40	1690,36	1.349,58	1.732,62	1.383,32
paricalcitol	543715070000817	ZEMPLAR (ABBVIE)	5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 1	194,47	155,27	220,99	176,44	234,30	187,07	235,72	188,20	237,16	189,35	243,09	194,08
paricalcitol	543715070000917	ZEMPLAR (ABBVIE)	5,0 MCG/ML SOL INJ CT 5 AMP VD INC X 2	388,96	310,54	442,00	352,89	468,63	374,15	471,47	376,42	474,34	378,71	486,20	388,18
levosimendana	543715070001017	SIMDAX (ABBVIE)	2,5 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 5 ML	4005,51	3198,00	4.551,72	3.634,09	4.825,92	3.853,01	4.855,16	3.876,36	4884,77	3.900,00	5.006,89	3.997,50
acetato de leuprorrelina	543715070001117	LUPRON DEPOT (ABBVIE)	3,75 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU**CAP**	475,90	379,96	540,80	431,77	573,38	457,79	576,85	460,56	580,37	463,37	594,88	474,95
acetato de leuprorrelina	543715070001217	LUPRON DEPOT (ABBVIE)	11,25 MG PO LIOF INJ ESTOJO FA VD INC + DIL + SER + 2	1536,34	1226,61	1.745,84	1.393,88	1.851,01	1.477,85	1.862,22	1.486,80	1873,58	1.495,87	1.920,42	1.533,26
acetato de leuprorrelina	543715070001317	LUPRON DEPOT (ABBVIE)	7,5 MG PO LIOF INJ CX FA VD INC + DIL + SER + 2 AGU	1337,49	1067,85	1.519,88	1.213,47	1.611,44	1.286,57	1.621,20	1.294,37	1631,09	1.302,26	1.671,87	1.334,82
acetato de leuprorrelina	543715070001407	LUPRON DEPOT (ABBVIE)	5,0 MG/ML SOL INJ PT PLAS OPC FA VD INC X 2,8 ML + 14 SER + 15 SACHETS ALCOOL	566,35	452,17	643,58	513,83	682,35	544,79	686,48	548,09	690,67	551,43	707,94	565,22
calcitriol	543715070001517	CALCIJEX (ABBVIE)	1 MCG/ML SOL INJ CX 3 AMP VD AMB X 1 ML**CAP**	58,29	46,54	66,24	52,89	70,23	56,07	70,66	56,41	71,09	56,76	72,87	58,18
ritonavir	543715070001617	NORVIR (ABBVIE)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	65,96	52,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ritonavir	543715070001717	NORVIR (ABBVIE)	80 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 240 ML	728,01	581,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
adalimumabe	543715100001817	HUMIRA (ABBVIE)	40 MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + SIST APLIC PLAST + ENV LENÇO COM ÁLCOOL.**CAP**	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
adalimumabe	543715100001917	HUMIRA (ABBVIE)	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER X 0,8 ML + ENV LENÇO COM ALCOOL **CAP**	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
ritonavir;lopinavir	543715110002017	KALETRA (ABBVIE)	80 MG + 20 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 160 ML + COP	745,43	595,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ritonavir;lopinavir	543715110002117	KALETRA (ABBVIE)	200 MG + 50 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	1490,90	1190,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ritonavir;lopinavir	543715110002217	KALETRA (ABBVIE)	100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 60	305,61	244,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
ritonavir;lopinavir	543715110002317	KALETRA (ABBVIE)	100 MG + 25 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	611,24	488,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
adalimumabe	543715110002403	HUMIRA (ABBVIE)	40 MG SOL INJ CT 2 CX X 1 FA VD TRANS X 0,8 ML + 1 SER + 1 AGU + 1 ADPT + 2 LEN ALCOOL **CAP**	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
palivizumabe	543717050002507	SYNAGIS (ABBVIE)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 0,5 ML	2315,56	1848,74	2.631,31	2.100,84	2.789,83	2.227,40	2.806,73	2.240,89	2823,85	2.254,56	2.894,45	2.310,93
palivizumabe	543717050002607	SYNAGIS (ABBVIE)	100 MG/ML SOL INJ CT FA VD INC X 1,0 ML	4631,11	3697,48	5.262,63	4.201,68	5.579,66	4.454,80	5.613,47	4.481,79	5647,7	4.509,12	5.788,89	4.621,85
adalimumabe	543718020002703	HUMIRA (ABBVIE)	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL **CAP**	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
adalimumabe	543718020002803	HUMIRA (ABBVIE)	40MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL **CAP**	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
adalimumabe	543718020002903	HUMIRA (ABBVIE)	80 MG SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + ENV LEN ALCOOL	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
adalimumabe	543718020003003	HUMIRA (ABBVIE)	80 MG SOL INJ CT BLX SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
adalimumabe	543718020003103	HUMIRA (ABBVIE)	80 MG SOL INJ CT BL X SER PREENC VD TRANS X 0,8 ML + CAN APLIC + ENV LEN ALCOOL 40MG SOL INJ CT 2 BL	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
adalimumabe	543718020003203	HUMIRA (ABBVIE)	X SER PREENC VD TRANS X 0,4 ML + ENV LEN ALCOOL**CAP**	6573,62	5248,38	7.470,02	5.964,06	7.920,03	6.323,35	7.968,02	6.361,67	8016,61	6.400,46	8.217,03	6.560,48
PIBRENTASVIR;G LECAPREVIR HIDRATADO	543718050003302	MAVIRET (ABBVIE)	100 MG + 40 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 84	37117,08	29634,28	42.892,04	34.245,00	45.866,61	36.619,90	46.186,93	36.875,64	46511,82	37.135,04	47.858,43	38.210,17
adalimumabe	543718050003403	HUMIRA (ABBVIE)	20 MG SOL INJ CT 2 BL X SER PREENCH X 0,2 ML + ENV LEN ALCOOL	3286,80	2624,18	3.735,00	2.982,02	3.960,00	3.161,66	3.984,00	3.180,83	4008,29	3.200,22	4.108,50	3.280,23
venetoclax	543718100003502	VENCLEXTA (ABBVIE)	100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 120	27527,26	21977,77	31.810,16	25.397,23	34.016,20	27.158,53	34.253,76	27.348,20	34494,71	27.540,58	35.493,40	28.337,93
venetoclax	543718100003602	VENCLEXTA (ABBVIE)	100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 100 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 7 + 10 MG COM REV CX BL AL PLAS TRANS X 14 + 50 MG COM REV CX BL AL PLAS	5941,31	4743,54	6.865,70	5.481,57	7.341,84	5.861,73	7.393,12	5.902,67	7445,12	5.944,18	7.660,67	6.116,28
venetoclax	543718100003702	VENCLEXTA (ABBVIE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	321,21	256,45	371,18	296,35	396,93	316,91	399,70	319,12	402,51	321,36	414,16	330,67
venetoclax	543718100003802	VENCLEXTA (ABBVIE)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	802,79	640,94	927,69	740,67	992,03	792,04	998,95	797,56	1005,98	803,17	1.035,11	826,43
ritonavir	543718100003903	NORVIR (ABBVIE)	100 MG PO SUS OR CT ENV AL PLAS PE X 30 + 2 SER DOS + COP	97,90	78,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543815010000006	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,69	44,47	63,29	50,53	67,10	53,57	67,51	53,90	67,92	54,23	69,62	55,58
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543815010000106	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	111,40	88,94	126,59	101,07	134,21	107,15	135,03	107,81	135,85	108,46	139,25	111,18
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543815010000206	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	167,10	133,41	189,89	151,61	201,32	160,73	202,54	161,71	203,78	162,70	208,87	166,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543815010000306	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	57,45	45,87	65,28	52,12	69,22	55,27	69,64	55,60	70,06	55,94	71,81	57,33
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543815010000406	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	114,90	91,73	130,57	104,25	138,43	110,52	139,27	111,19	140,12	111,87	143,62	114,67
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543815010000506	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	172,36	137,61	195,86	156,37	207,66	165,80	208,92	166,80	210,19	167,82	215,44	172,01
cloridrato de propafenona	543815040000606	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 15	20,77	16,58	23,60	18,84	25,02	19,98	25,18	20,10	25,33	20,22	25,96	20,73
cloridrato de propafenona	543815040000706	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 10	13,85	11,06	15,74	12,57	16,69	13,33	16,79	13,41	16,89	13,48	17,31	13,82
cloridrato de propafenona	543815040000806	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 20	27,72	22,13	31,50	25,15	33,39	26,66	33,60	26,83	33,8	26,99	34,65	27,66
cloridrato de propafenona	543815040000906	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 30	41,57	33,19	47,23	37,71	50,08	39,98	50,38	40,22	50,69	40,47	51,96	41,48
cloridrato de propafenona	543815040001006	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 60	83,15	66,39	94,49	75,44	100,18	79,98	100,79	80,47	101,4	80,96	103,94	82,99
cloridrato de propafenona	543815040001106	CLORIDRATO DE PROPAFENONA (ALTHAIA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X 90	124,72	99,58	141,73	113,16	150,27	119,98	151,18	120,70	152,1	121,44	155,90	124,47
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN A (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	17,96	14,34	20,76	16,57	22,20	17,72	22,35	17,84	22,51	17,97	23,16	18,49
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN A (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	5,95	4,75	6,87	5,49	7,35	5,87	7,40	5,91	7,45	5,95	7,67	6,12
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN A (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	29,82	23,81	34,46	27,51	36,85	29,42	37,11	29,63	37,37	29,84	38,45	30,70
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRIN A (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100	59,64	47,62	68,92	55,03	73,70	58,84	74,22	59,26	74,74	59,67	76,90	61,40

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	6,66	5,32	7,70	6,15	8,23	6,57	8,29	6,62	8,35	6,67	8,59	6,86
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	19,99	15,96	23,10	18,44	24,70	19,72	24,88	19,86	25,05	20,00	25,78	20,58
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 50	33,32	26,60	38,50	30,74	41,17	32,87	41,46	33,10	41,75	33,33	42,96	34,30
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040001906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT FR PLAS INC X 100	66,54	53,12	76,89	61,39	82,22	65,64	82,80	66,11	83,38	66,57	85,79	68,49
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002006	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	2,37	1,89	2,74	2,19	2,93	2,34	2,95	2,36	2,97	2,37	3,06	2,44
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002106	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	4,17	3,33	4,82	3,85	5,16	4,12	5,19	4,14	5,23	4,18	5,38	4,30
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002206	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	8,34	6,66	9,64	7,70	10,31	8,23	10,38	8,29	10,45	8,34	10,75	8,58
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002306	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002406	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,92	9,52	13,78	11,00	14,73	11,76	14,84	11,85	14,94	11,93	15,37	12,27
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002506	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4	2,66	2,12	3,07	2,45	3,28	2,62	3,31	2,64	3,33	2,66	3,43	2,74
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002606	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 7	4,65	3,71	5,38	4,30	5,75	4,59	5,79	4,62	5,83	4,65	6,00	4,79
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002706	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 14	9,30	7,43	10,75	8,58	11,50	9,18	11,58	9,25	11,66	9,31	12,00	9,58
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002806	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 15	9,98	7,96	11,53	9,21	12,33	9,84	12,41	9,91	12,5	9,98	12,86	10,27
cloridrato de ciclobenzaprina	543815040002906	CLORIDRATO DE CICLOBENZAPRINA (ALTHAIA)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	13,29	10,61	15,36	12,26	16,43	13,12	16,54	13,21	16,66	13,30	17,14	13,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543815070003806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 7	35,35	28,22	40,17	32,07	42,59	34,00	42,85	34,21	43,11	34,42	44,19	35,28
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543815070003906	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 14	64,76	51,70	73,59	58,75	78,02	62,29	78,49	62,67	78,97	63,05	80,94	64,62
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543815070004006	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 28	120,85	96,49	137,33	109,64	145,60	116,25	146,49	116,96	147,38	117,67	151,06	120,61
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543815070004106	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 42	195,91	156,42	222,63	177,75	236,04	188,45	237,47	189,60	238,92	190,75	244,89	195,52
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543815070004206	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 56	261,06	208,43	296,65	236,85	314,52	251,11	316,43	252,64	318,36	254,18	326,32	260,53
pantoprazol sódico sesqui-hidratado	543815070004306	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI-HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 60	279,81	223,40	317,96	253,86	337,12	269,16	339,16	270,79	341,23	272,44	349,76	279,25
cilostazol	543815070004406	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	4,94	3,94	5,61	4,48	5,95	4,75	5,98	4,77	6,02	4,81	6,17	4,93
cilostazol	543815070004506	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	10,66	8,51	12,11	9,67	12,84	10,25	12,92	10,32	13	10,38	13,33	10,64
cilostazol	543815070004606	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	21,33	17,03	24,24	19,35	25,70	20,52	25,85	20,64	26,01	20,77	26,66	21,29
cilostazol	543815070004706	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	26,08	20,82	29,63	23,66	31,42	25,09	31,61	25,24	31,8	25,39	32,60	26,03
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070004806	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 7	16,17	12,91	18,38	14,67	19,48	15,55	19,60	15,65	19,72	15,74	20,21	16,14
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070004906	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 14	32,33	25,81	36,74	29,33	38,95	31,10	39,19	31,29	39,43	31,48	40,42	32,27
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070005006	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 28	64,67	51,64	73,49	58,67	77,92	62,21	78,39	62,59	78,87	62,97	80,84	64,54
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070005106	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL X 56	129,37	103,29	147,01	117,37	155,87	124,45	156,81	125,20	157,77	125,96	161,71	129,11

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070005206	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	33,80	26,99	38,41	30,67	40,72	32,51	40,97	32,71	41,22	32,91	42,25	33,73
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070005306	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	67,60	53,97	76,82	61,33	81,45	65,03	81,94	65,42	82,44	65,82	84,50	67,46
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070005406	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	135,20	107,94	153,64	122,67	162,89	130,05	163,88	130,84	164,88	131,64	169,00	134,93
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	543815070005506	ESOMEPRAZOL MAGNÉSIO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 56	270,41	215,90	307,29	245,34	325,80	260,12	327,77	261,69	329,77	263,29	338,01	269,87
nimesulida	543815070005606	nimesulida (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12	17,54	14,00	19,93	15,91	21,13	16,87	21,26	16,97	21,39	17,08	21,92	17,50
nimesulida	543815070005706	nimesulida (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	87,72	70,03	99,68	79,58	105,68	84,37	106,32	84,89	106,97	85,40	109,64	87,54
nimesulida	543815070005806	nimesulida (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 90	131,57	105,04	149,51	119,37	158,52	126,56	159,48	127,33	160,45	128,10	164,46	131,30
nimesulida	543815070005906	nimesulida (ALTHAIA)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120	175,44	140,07	199,36	159,17	211,37	168,76	212,65	169,78	213,95	170,82	219,30	175,09
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006006	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	20,54	16,40	23,34	18,63	24,75	19,76	24,90	19,88	25,05	20,00	25,68	20,50
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006106	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,09	32,81	46,69	37,28	49,51	39,53	49,81	39,77	50,11	40,01	51,36	41,01
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006206	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	82,21	65,63	93,41	74,58	99,04	79,07	99,64	79,55	100,25	80,04	102,76	82,04
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006306	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	123,31	98,45	140,13	111,88	148,57	118,62	149,47	119,34	150,38	120,06	154,14	123,07
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006406	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	29,50	23,56	33,53	26,77	35,55	28,38	35,76	28,55	35,98	28,73	36,88	29,44
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006506	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006606	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	118,04	94,24	134,14	107,10	142,22	113,55	143,08	114,24	143,95	114,93	147,55	117,80
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006706	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	193,46	154,46	219,84	175,52	233,09	186,10	234,50	187,22	235,93	188,37	241,83	193,08

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006806	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	33,94	27,10	38,57	30,79	40,89	32,65	41,14	32,85	41,39	33,05	42,42	33,87
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070006906	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67,90	54,21	77,15	61,60	81,80	65,31	82,30	65,71	82,8	66,11	84,87	67,76
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007006	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	135,78	108,41	154,30	123,19	163,59	130,61	164,59	131,41	165,59	132,21	169,73	135,51
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007106	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90	203,68	162,62	231,45	184,79	245,40	195,93	246,88	197,11	248,39	198,31	254,60	203,27
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007206	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 15	29,50	23,56	33,53	26,77	35,55	28,38	35,76	28,55	35,98	28,73	36,88	29,44
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007306	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	59,02	47,12	67,07	53,55	71,11	56,77	71,54	57,12	71,98	57,47	73,78	58,91
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007406	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 60	118,04	94,24	134,14	107,10	142,22	113,55	143,08	114,24	143,95	114,93	147,55	117,80
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007506	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL AL X 90	189,71	151,46	215,58	172,12	228,56	182,48	229,95	183,59	231,35	184,71	237,13	189,32
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007606	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 15	33,94	27,10	38,57	30,79	40,89	32,65	41,14	32,85	41,39	33,05	42,42	33,87
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007706	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 30	67,90	54,21	77,15	61,60	81,80	65,31	82,30	65,71	82,8	66,11	84,87	67,76
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007806	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 60	135,78	108,41	154,30	123,19	163,59	130,61	164,59	131,41	165,59	132,21	169,73	135,51
valsartana;hidroc lorotiazida	543815070007906	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	320 MG + 25 MG COM REV CT BL AL AL X 90	203,68	162,62	231,45	184,79	245,40	195,93	246,88	197,11	248,39	198,31	254,60	203,27
cilostazol	543815080008006	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 8	2,30	1,84	2,62	2,09	2,78	2,22	2,79	2,23	2,81	2,24	2,88	2,30
cilostazol	543815080008106	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15	4,31	3,44	4,90	3,91	5,20	4,15	5,23	4,18	5,26	4,20	5,39	4,30
cilostazol	543815080008206	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 30	10,81	8,63	12,28	9,80	13,02	10,40	13,10	10,46	13,18	10,52	13,51	10,79
cilostazol	543815080008306	CILOSTAZOL (ALTHAIA)	50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 60	13,01	10,38	14,78	11,80	15,67	12,51	15,76	12,58	15,86	12,66	16,26	12,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
azitromicina di-hidratada	543815080008406	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 2	11,98	9,56	13,61	10,87	14,43	11,52	14,52	11,59	14,61	11,66	14,98	11,96
azitromicina di-hidratada	543815080008506	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 3	12,81	10,23	14,55	11,62	15,43	12,32	15,53	12,40	15,62	12,47	16,01	12,78
azitromicina di-hidratada	543815080008606	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 5	21,34	17,03	24,25	19,36	25,71	20,53	25,86	20,65	26,02	20,77	26,67	21,29
azitromicina di-hidratada	543815080008706	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 10	42,70	34,09	48,52	38,74	51,44	41,07	51,75	41,32	52,07	41,57	53,37	42,61
azitromicina di-hidratada	543815080008806	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	85,40	68,19	97,05	77,48	102,90	82,16	103,52	82,65	104,15	83,15	106,75	85,23
azitromicina di-hidratada	543815080008906	AZITROMICINA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	256,24	204,58	291,18	232,48	308,73	246,49	310,60	247,98	312,49	249,49	320,30	255,73
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	3,70	2,96	4,28	3,42	4,58	3,66	4,61	3,68	4,64	3,70	4,77	3,81
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009106	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	5,55	4,43	6,42	5,13	6,86	5,48	6,91	5,52	6,96	5,56	7,16	5,72
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,41	5,92	8,57	6,84	9,16	7,31	9,23	7,37	9,29	7,42	9,56	7,63
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	11,16	8,91	12,90	10,30	13,80	11,02	13,89	11,09	13,99	11,17	14,40	11,50
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009406	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	8 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	22,14	17,67	25,58	20,42	27,36	21,84	27,55	22,00	27,74	22,15	28,54	22,79
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009506	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	4,60	3,68	5,32	4,25	5,69	4,54	5,73	4,57	5,77	4,61	5,94	4,74
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009606	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	6,89	5,50	7,97	6,36	8,52	6,80	8,58	6,85	8,64	6,90	8,89	7,10
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009706	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	9,22	7,36	10,65	8,50	11,39	9,09	11,47	9,16	11,55	9,22	11,88	9,48
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009806	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	16 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	27,68	22,10	31,99	25,54	34,21	27,31	34,45	27,50	34,69	27,70	35,69	28,49
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080009906	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	6,43	5,14	7,43	5,93	7,95	6,35	8,00	6,39	8,06	6,44	8,29	6,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080010006	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	9,66	7,72	11,17	8,92	11,94	9,53	12,03	9,60	12,11	9,67	12,46	9,95
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080010106	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	12,89	10,29	14,89	11,89	15,93	12,72	16,04	12,81	16,15	12,89	16,62	13,27
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080010206	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,81	16,62	24,05	19,20	25,72	20,53	25,90	20,68	26,08	20,82	26,84	21,43
DICLORIDRATO DE BETAISTINA	543815080010306	DICLORIDRATO DE BETAISTINA (ALTHAIA)	24 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	35,74	28,53	41,29	32,97	44,16	35,26	44,47	35,50	44,78	35,75	46,08	36,79
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815110010406	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10	23,66	18,89	26,88	21,46	28,50	22,75	28,68	22,90	28,85	23,03	29,57	23,61
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815110010506	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15	35,49	28,33	40,33	32,20	42,76	34,14	43,02	34,35	43,28	34,55	44,36	35,42
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815110010606	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30	70,98	56,67	80,66	64,40	85,52	68,28	86,04	68,69	86,56	69,11	88,72	70,83
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815110010706	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60	141,97	113,35	161,33	128,81	171,05	136,57	172,09	137,40	173,14	138,23	177,47	141,69
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815110010806	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90	212,96	170,03	242,00	193,21	256,58	204,85	258,14	206,10	259,71	207,35	266,20	212,53
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815110010906	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10	20,02	15,98	22,75	18,16	24,12	19,26	24,26	19,37	24,41	19,49	25,02	19,98

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011006	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15	30,15	24,07	34,26	27,35	36,33	29,01	36,55	29,18	36,77	29,36	37,69	30,09
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011106	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30	60,29	48,14	68,52	54,71	72,64	58,00	73,08	58,35	73,53	58,71	75,37	60,18
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011206	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60	120,60	96,28	137,04	109,41	145,30	116,01	146,18	116,71	147,07	117,42	150,75	120,36
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011306	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90	180,90	144,43	205,57	164,13	217,95	174,01	219,27	175,07	220,61	176,14	226,13	180,54
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011406	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10	23,66	18,89	26,88	21,46	28,50	22,75	28,68	22,90	28,85	23,03	29,57	23,61
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011506	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15	35,49	28,33	40,33	32,20	42,76	34,14	43,02	34,35	43,28	34,55	44,36	35,42
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011606	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30	70,98	56,67	80,66	64,40	85,52	68,28	86,04	68,69	86,56	69,11	88,72	70,83
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011706	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60	141,97	113,35	161,33	128,81	171,05	136,57	172,09	137,40	173,14	138,23	177,47	141,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011806	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 25 MG COM REV + 10 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90	212,96	170,03	242,00	193,21	256,58	204,85	258,14	206,10	259,71	207,35	266,20	212,53
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110011906	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10	20,08	16,03	22,82	18,22	24,19	19,31	24,34	19,43	24,49	19,55	25,10	20,04
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110012006	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15	30,15	24,07	34,26	27,35	36,33	29,01	36,55	29,18	36,77	29,36	37,69	30,09
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110012106	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30	60,29	48,14	68,52	54,71	72,64	58,00	73,08	58,35	73,53	58,71	75,37	60,18
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110012206	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60	120,60	96,28	137,04	109,41	145,30	116,01	146,18	116,71	147,07	117,42	150,75	120,36
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815110012306	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	160 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90	180,90	144,43	205,57	164,13	217,95	174,01	219,27	175,07	220,61	176,14	226,13	180,54
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815120012406	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 10 + 10	11,82	9,44	13,44	10,73	14,25	11,38	14,33	11,44	14,42	11,51	14,78	11,80
valsartana;hidroc lorotiazida;besila to de anlodipino	543815120012506	VALSARTANA+HI DROCLOROTIAZID A+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 15 + 15	17,74	14,17	20,16	16,10	21,38	17,07	21,51	17,17	21,64	17,28	22,18	17,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815120012606	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 30 + 30	35,49	28,33	40,33	32,20	42,76	34,14	43,02	34,35	43,28	34,55	44,36	35,42
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815120012706	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 60 + 60	70,99	56,68	80,67	64,41	85,53	68,29	86,05	68,70	86,57	69,12	88,73	70,84
valsartana;hidroclorotiazida;besilato de anlodipino	543815120012806	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA+BESILATO DE ANLODIPINO (ALTHAIA)	80 MG + 12,5 MG COM REV + 5 MG COM CT BL AL/AL X 90 + 90	106,49	85,02	121,01	96,61	128,30	102,43	129,07	103,05	129,86	103,68	133,11	106,28
ezetimiba	543815120014506	ezetimiba (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	192,20	153,45	218,41	174,38	231,57	184,89	232,97	186,00	234,39	187,14	240,25	191,82
ezetimiba	543815120014606	ezetimiba (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	128,12	102,29	145,59	116,24	154,36	123,24	155,29	123,98	156,24	124,74	160,15	127,86
ezetimiba	543815120014706	ezetimiba (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	64,11	51,18	72,85	58,16	77,24	61,67	77,71	62,04	78,18	62,42	80,13	63,98
ezetimiba	543815120014806	ezetimiba (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	42,71	34,10	48,53	38,75	51,45	41,08	51,76	41,33	52,08	41,58	53,38	42,62
ezetimiba	543815120014906	ezetimiba (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	21,34	17,03	24,25	19,36	25,71	20,53	25,86	20,65	26,02	20,77	26,67	21,29
maleato de trimebutina	543817010017803	IRRITRATIL (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 15	17,92	14,30	20,70	16,53	22,14	17,68	22,29	17,80	22,45	17,92	23,10	18,44
maleato de trimebutina	543817010017903	IRRITRATIL (ALTHAIA)	200 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,94	9,53	13,80	11,02	14,75	11,78	14,86	11,86	14,96	11,94	15,39	12,29
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	543817030018006	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,06	14,42	20,52	16,38	21,75	17,37	21,89	17,48	22,02	17,58	22,57	18,02
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	543817030018106	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,08	21,62	30,77	24,57	32,62	26,04	32,82	26,20	33,02	26,36	33,85	27,03
hidroclorotiazida;candesartana cilexetila	543817030018206	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZIDA (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	36,11	28,83	41,04	32,77	43,51	34,74	43,77	34,95	44,04	35,16	45,14	36,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543817030018306	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,60	14,85	21,13	16,87	22,41	17,89	22,54	18,00	22,68	18,11	23,25	18,56
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543817030018406	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,93	22,30	31,74	25,34	33,65	26,87	33,85	27,03	34,06	27,19	34,91	27,87
hidroclorotiazida ;candesartana cilexetila	543817030018506	CANDESARTANA CILEXETILA + HIDROCLOROTIAZ IDA (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,25	29,74	42,33	33,80	44,88	35,83	45,15	36,05	45,43	36,27	46,57	37,18
pantoprazol sódico sesqui- hidratado	543817030018606	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 30	90,93	72,60	103,33	82,50	109,55	87,46	110,22	88,00	110,89	88,53	113,66	90,75
pantoprazol sódico sesqui- hidratado	543817030018706	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 84	254,63	203,30	289,36	231,03	306,79	244,94	308,65	246,43	310,53	247,93	318,29	254,12
pantoprazol sódico sesqui- hidratado	543817030018806	PANTOPRAZOL SÓDICO SESQUI- HIDRATADO (ALTHAIA)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL/AL X 90	272,82	217,82	310,03	247,53	328,70	262,43	330,69	264,02	332,71	265,64	341,03	272,28
etinilestradiol;dr ospirenona	543817050022903	VINCY (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	28,64	22,87	32,55	25,99	34,51	27,55	34,72	27,72	34,93	27,89	35,80	28,58
etinilestradiol;dr ospirenona	543817050023003	VINCY (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72 + 12 PLACEBOS	76,72	61,25	87,18	69,60	92,43	73,80	92,99	74,24	93,56	74,70	95,90	76,57
etinilestradiol;dr ospirenona	543817050023106	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	29,41	23,48	33,41	26,67	35,43	28,29	35,64	28,45	35,86	28,63	36,76	29,35
etinilestradiol;dr ospirenona	543817050023206	DROSPIRENONA + ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72 + 12 PLACEBOS	88,21	70,42	100,24	80,03	106,27	84,85	106,92	85,36	107,57	85,88	110,26	88,03
nitazoxanida	543817070023306	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 1	5,25	4,19	6,07	4,85	6,49	5,18	6,53	5,21	6,58	5,25	6,77	5,41
nitazoxanida	543817070023406	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 2	10,51	8,39	12,15	9,70	12,99	10,37	13,08	10,44	13,17	10,51	13,55	10,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nitazoxanida	543817070023506	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 3	15,76	12,58	18,21	14,54	19,48	15,55	19,61	15,66	19,75	15,77	20,32	16,22
nitazoxanida	543817070023606	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 4	21,02	16,78	24,29	19,39	25,97	20,73	26,16	20,89	26,34	21,03	27,10	21,64
nitazoxanida	543817070023706	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 5	26,28	20,98	30,37	24,25	32,47	25,92	32,70	26,11	32,93	26,29	33,88	27,05
nitazoxanida	543817070023806	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X 6	32,19	25,70	37,20	29,70	39,78	31,76	40,06	31,98	40,34	32,21	41,51	33,14
nitazoxanida	543817070023906	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X	73,58	58,74	85,02	67,88	90,92	72,59	91,56	73,10	92,2	73,61	94,87	75,74
nitazoxanida	543817070024006	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X	94,60	75,53	109,31	87,27	116,90	93,33	117,71	93,98	118,54	94,64	121,97	97,38
nitazoxanida	543817070024106	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X	105,11	83,92	121,47	96,98	129,89	103,70	130,80	104,43	131,72	105,17	135,53	108,21
nitazoxanida	543817070024206	NITAZOXANIDA (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANSL X	157,66	125,88	182,19	145,46	194,83	155,55	196,19	156,64	197,57	157,74	203,29	162,31
ezetimiba	543817070024303	Zeterina (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,90	16,69	23,75	18,96	25,18	20,10	25,34	20,23	25,49	20,35	26,13	20,86
ezetimiba	543817070024403	Zeterina (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	41,84	33,40	47,54	37,96	50,41	40,25	50,71	40,49	51,02	40,73	52,30	41,76
ezetimiba	543817070024503	Zeterina (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	62,80	50,14	71,37	56,98	75,67	60,41	76,13	60,78	76,59	61,15	78,50	62,67
ezetimiba	543817070024603	Zeterina (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	125,51	100,21	142,62	113,87	151,22	120,73	152,13	121,46	153,06	122,20	156,89	125,26
ezetimiba	543817070024703	Zeterina (ALTHAIA)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	188,27	150,32	213,95	170,82	226,83	181,10	228,21	182,20	229,6	183,31	235,34	187,90
hidroclorotiazida ;candesartana cilxetila	543817080024803	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	54,16	43,24	61,55	49,14	65,25	52,10	65,65	52,41	66,05	52,73	67,70	54,05
hidroclorotiazida ;candesartana cilxetila	543817080024903	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	108,32	86,48	123,09	98,28	130,51	104,20	131,30	104,83	132,1	105,47	135,40	108,10
hidroclorotiazida ;candesartana cilxetila	543817080025003	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	162,48	129,73	184,64	147,42	195,76	156,29	196,95	157,24	198,15	158,20	203,10	162,16
hidroclorotiazida ;candesartana cilxetila	543817080025103	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	55,86	44,60	63,48	50,68	67,30	53,73	67,71	54,06	68,12	54,39	69,82	55,74
hidroclorotiazida ;candesartana cilxetila	543817080025203	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 60	111,71	89,19	126,94	101,35	134,59	107,46	135,40	108,10	136,23	108,77	139,64	111,49
hidroclorotiazida ;candesartana cilxetila	543817080025303	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 90	167,57	133,79	190,42	152,03	201,89	161,19	203,11	162,16	204,35	163,15	209,46	167,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	543817080025403	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,05	14,41	20,51	16,38	21,74	17,36	21,88	17,47	22,01	17,57	22,56	18,01
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	543817080025503	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,08	21,62	30,77	24,57	32,62	26,04	32,82	26,20	33,02	26,36	33,85	27,03
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	543817080025603	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	8 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	36,11	28,83	41,04	32,77	43,51	34,74	43,77	34,95	44,04	35,16	45,14	36,04
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	543817080025703	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	18,60	14,85	21,13	16,87	22,41	17,89	22,54	18,00	22,68	18,11	23,25	18,56
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	543817080025803	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 15	27,92	22,29	31,73	25,33	33,64	26,86	33,84	27,02	34,05	27,19	34,90	27,86
hidroclorotiazida ;candesartana cilixetila	543817080025903	ANGIOTENSIL HCT (ALTHAIA)	16 MG + 12,50 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	37,24	29,73	42,31	33,78	44,86	35,82	45,13	36,03	45,41	36,26	46,55	37,17
etinilestradiol;dr ospirenona	543817100026003	YANG 30 (ALTHAIA)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS	28,16	22,48	32,00	25,55	33,93	27,09	34,13	27,25	34,34	27,42	35,20	28,10
etinilestradiol;dr ospirenona	543817100026103	YANG 30 (ALTHAIA)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21 PLACEBOS	76,72	61,25	87,18	69,60	92,43	73,80	92,99	74,24	93,56	74,70	95,90	76,57
etinilestradiol;dr ospirenona	543817110026206	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21 + 7 PLACEBOS	28,77	22,97	32,69	26,10	34,66	27,67	34,87	27,84	35,08	28,01	35,96	28,71
etinilestradiol;dr ospirenona	543817110026306	DROSPIRENONA+ ETINILESTRADIOL (ALTHAIA)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63 + 21 PLACEBOS	86,28	68,89	98,05	78,28	103,95	82,99	104,58	83,50	105,22	84,01	107,85	86,11
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100026406	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	17,04	13,60	19,36	15,46	20,53	16,39	20,65	16,49	20,78	16,59	21,30	17,01
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100026506	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 14	34,07	27,20	38,72	30,91	41,05	32,77	41,30	32,97	41,55	33,17	42,59	34,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100026606	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 15	36,51	29,15	41,49	33,13	43,99	35,12	44,26	35,34	44,53	35,55	45,64	36,44
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100026706	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	68,16	54,42	77,45	61,84	82,12	65,56	82,62	65,96	83,12	66,36	85,20	68,02
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100026806	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	73,03	58,31	82,99	66,26	87,99	70,25	88,52	70,67	89,06	71,11	91,29	72,89
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100026906	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 60	146,05	116,61	165,97	132,51	175,96	140,49	177,03	141,34	178,11	142,20	182,56	145,76
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	543818100027006	Succinato de desvenlafaxina monoidratado (ALTHAIA)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 90	219,08	174,91	248,95	198,76	263,95	210,74	265,55	212,02	267,17	213,31	273,85	218,64
nitazoxanida	543818100027103	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1	5,25	4,19	6,07	4,85	6,49	5,18	6,53	5,21	6,58	5,25	6,77	5,41
nitazoxanida	543818100027203	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 3	15,76	12,58	18,21	14,54	19,48	15,55	19,61	15,66	19,75	15,77	20,32	16,22
nitazoxanida	543818100027303	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	21,02	16,78	24,29	19,39	25,97	20,73	26,16	20,89	26,34	21,03	27,10	21,64
nitazoxanida	543818100027403	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 5	26,28	20,98	30,37	24,25	32,47	25,92	32,70	26,11	32,93	26,29	33,88	27,05
nitazoxanida	543818100027503	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	73,58	58,74	85,02	67,88	90,92	72,59	91,56	73,10	92,2	73,61	94,87	75,74
nitazoxanida	543818100027603	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	94,60	75,53	109,31	87,27	116,90	93,33	117,71	93,98	118,54	94,64	121,97	97,38
nitazoxanida	543818100027703	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	105,11	83,92	121,47	96,98	129,89	103,70	130,80	104,43	131,72	105,17	135,53	108,21
nitazoxanida	543818100027803	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	10,51	8,39	12,15	9,70	12,99	10,37	13,08	10,44	13,17	10,51	13,55	10,82
nitazoxanida	543818100027903	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	31,54	25,18	36,44	29,09	38,97	31,11	39,24	31,33	39,52	31,55	40,66	32,46
nitazoxanida	543818100028003	IROSÉ (ALTHAIA)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	157,66	125,88	182,19	145,46	194,83	155,55	196,19	156,64	197,57	157,74	203,29	162,31
valsartana	543818120028106	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 20	26,76	21,36	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	26,71
valsartana	543818120028206	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,14	32,05	45,61	36,42	48,36	38,61	48,65	38,84	48,95	39,08	50,17	40,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
valsartana	543818120028306	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 60	80,27	64,09	91,22	72,83	96,71	77,21	97,30	77,68	97,89	78,16	100,34	80,11
valsartana	543818120028406	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 90	120,41	96,13	136,83	109,25	145,07	115,82	145,95	116,53	146,84	117,24	150,51	120,17
valsartana	543818120028506	VALSARTANA (ALTHAIA)	80 MG COM REV CT BL AL AL X 420	561,92	448,64	638,55	509,82	677,01	540,52	681,12	543,81	685,27	547,12	702,40	560,80
valsartana	543818120028606	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 20	26,76	21,36	30,41	24,28	32,24	25,74	32,43	25,89	32,63	26,05	33,45	26,71
valsartana	543818120028706	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 30	40,14	32,05	45,61	36,42	48,36	38,61	48,65	38,84	48,95	39,08	50,17	40,06
valsartana	543818120028806	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 60	80,27	64,09	91,22	72,83	96,71	77,21	97,30	77,68	97,89	78,16	100,34	80,11
valsartana	543818120028906	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 90	120,41	96,13	136,83	109,25	145,07	115,82	145,95	116,53	146,84	117,24	150,51	120,17
valsartana	543818120029006	VALSARTANA (ALTHAIA)	160 MG COM REV CT BL AL AL X 420	587,23	468,85	667,31	532,78	707,51	564,88	711,80	568,30	716,14	571,77	734,04	586,06
valsartana	543818120029106	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 20	27,97	22,33	31,78	25,37	33,70	26,91	33,90	27,07	34,11	27,23	34,96	27,91
valsartana	543818120029206	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 30	41,94	33,49	47,66	38,05	50,53	40,34	50,84	40,59	51,15	40,84	52,43	41,86
valsartana	543818120029306	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 60	83,89	66,98	95,33	76,11	101,08	80,70	101,69	81,19	102,31	81,68	104,87	83,73
valsartana	543818120029406	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 90	125,84	100,47	143,00	114,17	151,61	121,05	152,53	121,78	153,46	122,52	157,30	125,59
valsartana	543818120029506	VALSARTANA (ALTHAIA)	320 MG COM REV CT BL AL AL X 420	587,23	468,85	667,31	532,78	707,51	564,88	711,80	568,30	716,14	571,77	734,04	586,06
colecalférol;car bonato de cálcio	543819020029604	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10	7,14	5,70	8,25	6,59	8,83	7,05	8,89	7,10	8,95	7,15	9,21	7,35
colecalférol;car bonato de cálcio	543819020029704	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15	10,72	8,56	12,38	9,88	13,24	10,57	13,34	10,65	13,43	10,72	13,82	11,03
colecalférol;car bonato de cálcio	543819020029804	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	21,43	17,11	24,77	19,78	26,49	21,15	26,67	21,29	26,86	21,45	27,64	22,07
colecalférol;car bonato de cálcio	543819020029904	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	42,88	34,23	49,55	39,56	52,98	42,30	53,35	42,59	53,73	42,90	55,29	44,14
colecalférol;car bonato de cálcio	543819020030004	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90	64,31	51,35	74,32	59,34	79,47	63,45	80,03	63,90	80,59	64,34	82,92	66,20
colecalférol;car bonato de cálcio	543819020030104	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120	85,75	68,47	99,10	79,12	105,97	84,61	106,71	85,20	107,46	85,80	110,57	88,28

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030204	OSTEODUO (ALTHAIA)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180	128,63	102,70	148,65	118,68	158,95	126,91	160,06	127,79	161,19	128,69	165,86	132,42
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030304	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10	7,83	6,25	9,05	7,23	9,67	7,72	9,74	7,78	9,81	7,83	10,09	8,06
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030404	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15	11,74	9,37	13,57	10,83	14,51	11,58	14,61	11,66	14,71	11,74	15,14	12,09
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030504	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,48	18,74	27,13	21,66	29,01	23,16	29,21	23,32	29,42	23,49	30,27	24,17
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030604	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,96	37,49	54,26	43,32	58,02	46,32	58,43	46,65	58,84	46,98	60,54	48,34
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030704	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90	70,43	56,23	81,39	64,98	87,04	69,49	87,64	69,97	88,26	70,47	90,82	72,51
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030804	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120	93,91	74,98	108,52	86,64	116,05	92,65	116,86	93,30	117,68	93,96	121,09	96,68
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020030904	OSTEODUO (ALTHAIA)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180	140,87	112,47	162,79	129,97	174,08	138,99	175,30	139,96	176,53	140,94	181,64	145,02
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031004	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10	7,57	6,05	8,75	6,99	9,36	7,47	9,42	7,52	9,49	7,58	9,76	7,79
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031104	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15	11,36	9,07	13,13	10,48	14,04	11,21	14,14	11,29	14,24	11,37	14,65	11,70
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031204	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	22,73	18,15	26,26	20,97	28,08	22,42	28,28	22,58	28,48	22,74	29,30	23,39
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031304	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	45,45	36,29	52,53	41,94	56,17	44,85	56,56	45,16	56,96	45,48	58,61	46,79
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031404	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90	68,19	54,44	78,80	62,91	84,26	67,27	84,85	67,74	85,45	68,22	87,92	70,20

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031504	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120	90,92	72,59	105,06	83,88	112,35	89,70	113,13	90,32	113,93	90,96	117,23	93,60
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031604	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	500 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180	136,37	108,88	157,59	125,82	168,52	134,55	169,70	135,49	170,89	136,44	175,84	140,39
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031704	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 10	7,83	6,25	9,05	7,23	9,67	7,72	9,74	7,78	9,81	7,83	10,09	8,06
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031804	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 15	11,74	9,37	13,57	10,83	14,51	11,58	14,61	11,66	14,71	11,74	15,14	12,09
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020031904	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,48	18,74	27,13	21,66	29,01	23,16	29,21	23,32	29,42	23,49	30,27	24,17
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020032004	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,96	37,49	54,26	43,32	58,02	46,32	58,43	46,65	58,84	46,98	60,54	48,34
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020032104	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 90	70,43	56,23	81,39	64,98	87,04	69,49	87,64	69,97	88,26	70,47	90,82	72,51
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020032204	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 120	93,91	74,98	108,52	86,64	116,05	92,65	116,86	93,30	117,68	93,96	121,09	96,68
colecalfiferol;carbonato de cálcio	543819020032304	carbonato de cálcio + colecalfiferol (vitamina D3)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 180	140,87	112,47	162,79	129,97	174,08	138,99	175,30	139,96	176,53	140,94	181,64	145,02
colecalfiferol	543819020032404	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 20	16,57	13,23	19,14	15,28	20,47	16,34	20,61	16,46	20,76	16,57	21,36	17,05
colecalfiferol	543819020032504	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	24,85	19,84	28,72	22,93	30,71	24,52	30,92	24,69	31,14	24,86	32,04	25,58
colecalfiferol	543819020032604	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	49,71	39,69	57,44	45,86	61,43	49,05	61,85	49,38	62,29	49,73	64,09	51,17
colecalfiferol	543819020032704	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	74,55	59,52	86,15	68,78	92,12	73,55	92,77	74,07	93,42	74,59	96,12	76,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalfiferol	543819020032804	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	1000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 120	99,40	79,36	114,87	91,71	122,83	98,07	123,69	98,75	124,56	99,45	128,17	102,33
colecalfiferol	543819020032904	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 20	20,90	16,69	24,15	19,28	25,83	20,62	26,01	20,77	26,19	20,91	26,95	21,52
colecalfiferol	543819020033004	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	31,35	25,03	36,23	28,93	38,74	30,93	39,02	31,15	39,29	31,37	40,43	32,28
colecalfiferol	543819020033104	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	62,70	50,06	72,46	57,85	77,48	61,86	78,02	62,29	78,57	62,73	80,84	64,54
colecalfiferol	543819020033204	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 90	94,05	75,09	108,69	86,78	116,23	92,80	117,04	93,44	117,86	94,10	121,27	96,82
colecalfiferol	543819020033304	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	2000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 120	125,40	100,12	144,91	115,70	154,96	123,72	156,04	124,58	157,14	125,46	161,69	129,09
colecalfiferol	543819020033404	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	31,16	24,88	36,01	28,75	38,51	30,75	38,78	30,96	39,05	31,18	40,18	32,08
colecalfiferol	543819020033504	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16	62,33	49,77	72,03	57,51	77,03	61,50	77,56	61,92	78,11	62,36	80,37	64,17
colecalfiferol	543819020033604	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	116,88	93,31	135,06	107,83	144,43	115,31	145,44	116,12	146,46	116,93	150,70	120,32
colecalfiferol	543819020033704	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	233,75	186,62	270,11	215,66	288,85	230,62	290,86	232,22	292,91	233,86	301,39	240,63
colecalfiferol	543819020033804	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	23,11	18,45	26,71	21,33	28,56	22,80	28,76	22,96	28,96	23,12	29,80	23,79
colecalfiferol	543819020033904	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	46,22	36,90	53,41	42,64	57,12	45,60	57,52	45,92	57,92	46,24	59,60	47,58
colecalfiferol	543819020034004	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 16	92,45	73,81	106,83	85,29	114,24	91,21	115,04	91,85	115,85	92,49	119,20	95,17
colecalfiferol	543819020034104	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 30	173,34	138,40	200,31	159,93	214,21	171,03	215,70	172,21	217,22	173,43	223,51	178,45
colecalfiferol	543819020034204	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 60	346,68	276,79	400,62	319,86	428,40	342,03	431,40	344,43	434,43	346,85	447,01	356,89
colecalfiferol	543819020034304	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 2	17,13	13,67	19,79	15,80	21,16	16,89	21,31	17,01	21,46	17,13	22,08	17,63
colecalfiferol	543819020034404	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	34,25	27,35	39,58	31,60	42,32	33,79	42,62	34,03	42,92	34,27	44,16	35,26
colecalfiferol	543819020034504	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	68,51	54,70	79,17	63,21	84,66	67,59	85,25	68,06	85,85	68,54	88,34	70,53
colecalfiferol	543819020034604	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X	137,02	109,40	158,34	126,42	169,32	135,19	170,50	136,13	171,7	137,09	176,67	141,05
colecalfiferol	543819020034704	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X	256,91	205,12	296,89	237,04	317,47	253,47	319,69	255,24	321,94	257,04	331,26	264,48
colecalfiferol	543819020034804	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 4	144,11	115,05	166,53	132,96	178,07	142,17	179,32	143,17	180,58	144,18	185,81	148,35
colecalfiferol	543819020034904	VITAMINA D3 (ALTHAIA)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS OPC X 8	288,21	230,11	333,05	265,91	356,15	284,35	358,64	286,34	361,16	288,35	371,62	296,70

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dienogeste	543819030035006	DIENOGESTE (ALTHAIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 30	73,78	58,91	85,26	68,07	91,18	72,80	91,81	73,30	92,46	73,82	95,14	75,96
dienogeste	543819030035106	DIENOGESTE (ALTHAIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 60	147,56	117,81	170,52	136,14	182,34	145,58	183,62	146,60	184,91	147,63	190,26	151,90
dienogeste	543819030035206	DIENOGESTE (ALTHAIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 84	206,59	164,94	238,73	190,60	255,29	203,82	257,07	205,24	258,88	206,69	266,38	212,68
dienogeste	543819030035306	DIENOGESTE (ALTHAIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 98	241,02	192,43	278,52	222,37	297,83	237,79	299,91	239,45	302,02	241,13	310,76	248,11
dienogeste	543819030035406	DIENOGESTE (ALTHAIA)	2 MG COM CT BL AL PLAS PVDC OPC X 168	413,18	329,88	477,47	381,21	510,58	407,65	514,14	410,49	517,76	413,38	532,75	425,35
moclobemida	543915030000007	AURORIX (MEDA PHARMA)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	62,89	50,21	71,46	57,05	75,77	60,49	76,23	60,86	76,69	61,23	78,61	62,76
moclobemida	543915030000107	AURORIX (MEDA PHARMA)	300 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	111,25	88,82	126,42	100,93	134,04	107,02	134,85	107,66	135,67	108,32	139,06	111,03
propionato de fluticasona;cloridrato de azelastina	543915080000205	Dymista (MEDA PHARMA)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS SPRAY INAL NAS CT FR VD AMB C/ APLIC X 6,4 G	18,41	14,70	21,27	16,98	22,75	18,16	22,91	18,29	23,07	18,42	23,74	18,95
propionato de fluticasona;cloridrato de azelastina	543915080000305	Dymista (MEDA PHARMA)	137 MCG + 50 MCG/DOSE SUS SPRAY INAL NAS CT FR VD AMB C/ APLIC X 23 G	66,19	52,84	76,49	61,07	81,79	65,30	82,36	65,76	82,94	66,22	85,34	68,14
tenoxicam	543916040000417	Tilatil (MEDA PHARMA)	20 MG COM REV CT 1 BL AL PLAS INC X 10	39,48	31,52	44,87	35,82	47,57	37,98	47,86	38,21	48,15	38,44	49,35	39,40
deferasirox	544017070000004	SYDEROTELOS (BAHIAFARMA)	125 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28**CAP**	672,31	536,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
deferasirox	544017070000104	SYDEROTELOS (BAHIAFARMA)	250 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28**CAP**	1293,15	1032,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
deferasirox	544017070000204	SYDEROTELOS (BAHIAFARMA)	500 MG COM DISP CT BL AL/AL X 28**CAP**	2689,27	2147,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
insulina humana	544018060000307	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA NPH	100 UI/ML SUS INJ CT FA VD INC X 10 ML**CAP**	29,76	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
insulina humana	544018070000407	BAHIAFARMA INSULINA HUMANA R	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD INC X 10 ML**CAP**	29,76	23,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cabergolina	544018100000506	CABERGOLINA (BAHIAFARMA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 2**CAP**	42,31	33,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cabergolina	544018100000606	CABERGOLINA (BAHIAFARMA)	0,5 MG COM OR CT FR VD AMB X 8**CAP**	146,31	116,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de sevelâmer	544018120000706	cloridrato de sevelâmer (BAHIAFARMA)	800 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 180**CAP**	511,16	408,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
cloridrato de cinacalcete	544115030000017	MIMPARA (AMGEN)	30MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	581,70	464,43	672,20	536,68	718,82	573,91	723,84	577,91	728,93	581,98	750,03	598,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de cinacalcete	544115030000117	MIMPARA (AMGEN)	60MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1137,64	908,29	1.314,64	1.049,61	1.405,81	1.122,40	1.415,63	1.130,24	1425,59	1.138,19	1.466,86	1.171,14
cloridrato de cinacalcete	544115030000217	MIMPARA (AMGEN)	90MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	1629,19	1300,74	1.882,67	1.503,12	2.013,23	1.607,36	2.027,29	1.618,59	2041,55	1.629,97	2.100,66	1.677,17
panitumumabe	544115070000317	VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 20 ML	4984,46	3979,59	5.759,98	4.598,77	6.159,43	4.917,69	6.202,45	4.952,04	6246,08	4.986,87	6.426,92	5.131,25
panitumumabe	544115070000417	VECTIBIX (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	20 MG/ML SOL DIL INFUS CT FA VD TRANS X 5 ML	1246,11	994,89	1.439,99	1.149,69	1.539,85	1.229,42	1.550,60	1.238,00	1561,51	1.246,71	1.606,72	1.282,81
Romiplostim	544115070000517	NPLATE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	250 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	1546,92	1235,06	1.787,60	1.427,22	1.911,57	1.526,20	1.924,92	1.536,86	1938,46	1.547,67	1.994,58	1.592,47
pegfilgrastim	544115090000617	NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML	4150,29	3313,59	4.716,24	3.765,45	5.000,35	3.992,28	5.030,65	4.016,47	5061,33	4.040,97	5.187,86	4.141,99
alfadarbepoetina	544115100000717	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU	694,56	554,54	802,62	640,81	858,29	685,26	864,28	690,04	870,36	694,90	895,56	715,02
alfadarbepoetina	544115100000817	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU	926,10	739,39	1.070,18	854,43	1.144,40	913,69	1.152,39	920,07	1160,5	926,54	1.194,10	953,37
alfadarbepoetina	544115100000917	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU	1157,66	924,28	1.337,78	1.068,08	1.430,56	1.142,16	1.440,55	1.150,14	1450,68	1.158,22	1.492,68	1.191,76
alfadarbepoetina	544115100001017	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU	173,67	138,66	200,69	160,23	214,61	171,34	216,11	172,54	217,63	173,76	223,93	178,79
alfadarbepoetina	544115100001117	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU	231,53	184,85	267,55	213,61	286,11	228,43	288,10	230,02	290,13	231,64	298,53	238,35
alfadarbepoetina	544115100001217	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	100 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU	289,39	231,05	334,42	267,00	357,61	285,52	360,11	287,51	362,64	289,53	373,14	297,91
alfadarbepoetina	544115100001317	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU	1389,18	1109,12	1.605,32	1.281,69	1.716,65	1.370,57	1.728,64	1.380,15	1740,8	1.389,85	1.791,20	1.430,09
alfadarbepoetina	544115100001417	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU	1852,22	1478,81	2.140,41	1.708,90	2.288,84	1.827,41	2.304,83	1.840,18	2321,04	1.853,12	2.388,24	1.906,77
alfadarbepoetina	544115100001517	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	200 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU	2315,30	1848,54	2.675,53	2.136,14	2.861,08	2.284,29	2.881,06	2.300,24	2901,33	2.316,42	2.985,33	2.383,49

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
alfadarbepoetina	544115100001617	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU	347,26	277,25	401,28	320,38	429,11	342,60	432,11	345,00	435,15	347,42	447,75	357,48
alfadarbepoetina	544115100001717	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU	463,08	369,72	535,13	427,25	572,24	456,88	576,24	460,07	580,29	463,30	597,09	476,72
alfadarbepoetina	544115100001817	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	200 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU	578,85	462,15	668,91	534,06	715,30	571,10	720,29	575,08	725,36	579,13	746,36	595,89
alfadarbepoetina	544115100001917	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	25 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU	231,85	185,11	267,93	213,92	286,51	228,75	288,51	230,35	290,54	231,97	298,95	238,68
alfadarbepoetina	544115100002017	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	25 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,4 ML + AGU	57,99	46,30	67,01	53,50	71,66	57,21	72,16	57,61	72,67	58,02	74,77	59,70
alfadarbepoetina	544115100002117	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	40 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU	463,08	369,72	535,13	427,25	572,24	456,88	576,24	460,07	580,29	463,30	597,09	476,72
alfadarbepoetina	544115100002217	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	40 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,5 ML + AGU	115,72	92,39	133,72	106,76	143,00	114,17	144,00	114,97	145,01	115,78	149,21	119,13
alfadarbepoetina	544115100002317	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU	3472,95	2772,80	4.013,30	3.204,22	4.291,62	3.426,43	4.321,59	3.450,36	4351,99	3.474,63	4.477,99	3.575,23
alfadarbepoetina	544115100002417	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 0,6 ML + AGU	6945,91	5545,62	8.026,61	6.408,45	8.583,26	6.852,87	8.643,20	6.900,73	8704	6.949,27	8.956,00	7.150,47
alfadarbepoetina	544115100002517	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	500 MCG/ML SOL INJ CT 4 SER PREENC. VD TRANS X 1,0 ML + AGU	10235,97	8172,40	11.828,55	9.443,91	12.648,87	10.098,86	12.737,20	10.169,38	12826,8	10.240,92	13.198,16	10.537,41
alfadarbepoetina	544115100002617	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,3 ML + AGU	868,21	693,18	1.003,29	801,03	1.072,87	856,58	1.080,36	862,56	1087,96	868,63	1.119,46	893,78
alfadarbepoetina	544115100002717	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 0,6 ML + AGU	1535,39	1225,86	1.774,28	1.416,59	1.897,33	1.514,83	1.910,58	1.525,41	1924,02	1.536,14	1.979,72	1.580,61
alfadarbepoetina	544115100002817	ARANESP (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	500 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC. VD TRANS X 1,0 ML + AGU	2559,00	2043,11	2.957,15	2.360,99	3.162,23	2.524,72	3.184,31	2.542,35	3206,71	2.560,24	3.299,55	2.634,36
filgrastim	544116030002917	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML	410,51	327,75	466,49	372,45	494,59	394,88	497,59	397,28	500,62	399,70	513,14	409,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
filgrastim	544116030003017	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	30 MU/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 1 ML	2047,27	1634,54	2.326,44	1.857,43	2.466,59	1.969,33	2.481,54	1.981,26	2496,67	1.993,34	2.559,09	2.043,18
evolocumabe	544116080003101	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	140 MG/ML SOL INJ CT 3 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN	2703,50	2158,47	3.124,13	2.494,31	3.340,78	2.667,28	3.364,12	2.685,91	3387,78	2.704,80	3.485,86	2.783,11
evolocumabe	544116080003201	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	140 MG/ML SOL INJ CT 2 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN	1802,34	1438,99	2.082,76	1.662,88	2.227,20	1.778,20	2.242,75	1.790,61	2258,53	1.803,21	2.323,92	1.855,42
evolocumabe	544116080003301	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	140 MG/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC VD TRANS X 1 ML + CAN	901,17	719,50	1.041,38	831,44	1.113,60	889,10	1.121,38	895,31	1129,27	901,61	1.161,96	927,71
evolocumabe	544116080003401	REPATHA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	140 MG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 1 ML	901,17	719,50	1.041,38	831,44	1.113,60	889,10	1.121,38	895,31	1129,27	901,61	1.161,96	927,71
Denosumabe	544116090003517	PROLIA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	60 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 1 ML	602,91	481,37	685,13	547,01	726,40	579,96	730,80	583,47	735,26	587,03	753,64	601,71
Denosumabe	544116090003617	XGEVA (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	120 MG SOL INJ CT FA VD TRANS X 1,7 ML	1205,83	962,73	1.370,26	1.094,02	1.452,80	1.159,92	1.461,61	1.166,95	1470,52	1.174,06	1.507,28	1.203,41
carfilzomibe	544116100003701	Kyprolis (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	60 MG PO LIOF SOL INJ CT 1 FA VD TRANS	4670,61	3729,01	5.397,30	4.309,20	5.771,60	4.608,05	5.811,91	4.640,23	5852,79	4.672,87	6.022,24	4.808,16
filgrastim	544117060003807	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	30 MU/ML SOL INJ CT 4 FA VD TRANS X 1 ML	1637,82	1307,63	1.861,16	1.485,95	1.973,28	1.575,47	1.985,23	1.585,01	1997,34	1.594,68	2.047,27	1.634,54
filgrastim	544117060003907	GRANULOKINE (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	60 MU/ML SOL INJ CT 1 SER PREENC X 0,5 ML + DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	410,51	327,75	466,49	372,45	494,59	394,88	497,59	397,28	500,62	399,70	513,14	409,69
pegfilgrastim	544117060004007	NEULASTIM (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	10 MG/ML SOL INJ CT SER PREENCH VD TRANS X 0,6 ML + DISPOSITIVO DE	4150,29	3313,59	4.716,24	3.765,45	5.000,35	3.992,28	5.030,65	4.016,47	5061,33	4.040,97	5.187,86	4.141,99
blinatumomabe	544117080004101	BLINCYTO (AMGEN BIOTECNOLOGIA)	38,5 MCG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS + 1 FA SOL ESTABIL X 10	8613,86	6877,30	9.954,07	7.947,33	10.644,38	8.498,47	10.718,72	8.557,83	10794,12	8.618,03	11.106,63	8.867,53
lamivudina;fuma rato de tenofovir desoproxila	544215020000005	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CX 50 FR PLAS PC X 30	38895,00	31053,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
lamivudina;fuma rato de tenofovir desoproxila	544215020000105	DUPLIVIR (BLANVER)	300MG + 300MG COM REV CT FR PLAS OPC X 30	777,00	620,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de raloxifeno	544215110000207	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14**CAP**	50,41	40,25	57,29	45,74	60,74	48,49	61,11	48,79	61,48	49,09	63,02	50,32
cloridrato de raloxifeno	544215110000307	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28**CAP**	100,46	80,21	114,16	91,15	121,03	96,63	121,77	97,22	122,51	97,81	125,57	100,26
cloridrato de raloxifeno	544215110000407	CLORIDRATO DE RALOXIFENO (BLANVER)	60 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 350 **CAP**	1257,58	1004,06	1.429,07	1.140,97	1.515,16	1.209,70	1.524,34	1.217,03	1533,64	1.224,46	1.571,98	1.255,07
infiximabe	545116050000007	Remsima (CELLTRION)	10 MG/ML PO LIOF CT FA VD INC X 10 ML **CAP**	2098,72	1675,62	2.425,26	1.936,33	2.593,45	2.070,61	2.611,56	2.085,07	2629,93	2.099,74	2.706,07	2.160,53
VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE)	545315070000004	VACINA PAPILOMAVÍRUS HUMANO 6, 11, 16 E 18 (RECOMBINANTE) (BUTANTAN)	SUS INJ IM CT 10 FA VD INC TAMPA FLUROTEC X 0,5 ML	4046,03	3230,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
VACINA HEPATITE B (RECOMBINANTE)	545315070000104	Vacina Recombinante contra Hepatite B (BUTANTAN)	25 MCG/ML SUS INJ IM CT 20 FA VD TRANS X 5 ML	7031,58	5614,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	545315080000204	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA)	SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	6060,31	4838,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina influenza trivalente (fragmentada, inativada)	545315080000304	VACINA INFLUENZA TRIVALENTE (FRAGMENTADA E INATIVADA)	SUS INJ IM SC CT 10 FA VD INC X 5 ML	3030,15	2419,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	545315080000404	Vacina influenza trivalente (fragmentada e inativada) (BUTANTAN)	SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	6060,31	4838,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	545315080000504	Vacina influenza trivalente (fragmentada e inativada) (BUTANTAN)	SUS INJ IM CT 01 FA VD INC X 5ML	303,00	241,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
vacina raiva (inativada)	545315080000604	Vacina Contra Raiva Uso Humano	2,50 UI SUS INJ CT 10 FA VD INC X 1,0 ML	739,53	590,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina raiva (inativada)	545315080000704	VACINA RAIVA (INATIVADA) (BUTANTAN)	2,5 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC+ 5 AMP DIL X 0,5 ML	369,77	295,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
PROTEÍNAS;FOSFOLIPÍDIOS	545315120000804	SURFACTANTE PULMONAR (BUTANTAN)	100 MG SUS CT 01 FA VD INC X 4 ML	888,85	709,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina tétano (inativada)	545316010000904	Toxóide Tetânico (BUTANTAN)	SUS INJ CT 50 AMP VD INC X 0,5 ML	449,36	358,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
SORO ANTITETÂNICO;IMUNOGLOBULINA HETERÓLOGA CONTRA TOXINA TETÂNICA	545316010001004	Toxóide Tetânico (BUTANTAN)	SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	1797,42	1435,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E	545316020001102	vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (BUTANTAN)	SUS INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	3169,94	2530,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina adsorvida hepatite A (inativada)	545316120001207	VACINA ADSORVIDA HEPATITE A (INATIVADA)	25 U SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	533,16	425,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular)	545317040001307	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS	SUS INJ IM CT 10 SER PREENCH VD TRANS X 0,5 ML	862,52	688,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular)	545317070001407	VACINA ADSORVIDA DIFTERIA, TÉTANO E PERTUSSIS	SUS INJ IM CT 10 FA VD TRANS X 0,5 ML	862,52	688,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Antígeno de superfície da Hepatite B	545318040001507	VACINA ADSORVIDA HEPATITE B (RECOMBINANTE)	20 MCG/ML SUS INJ IM CT 50 FA VD TRANS X 10 ML	27826,51	22216,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antirrábico;imunoglobulina anti-rábica	545318060001607	Soro Anti-rábico (BUTANTAN)	200 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	1409,45	1125,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Imunoglobulina heteróloga contra toxina botulínica tipo B;Imunoglobulina heteróloga contra toxina botulínica tipo A	545318060001707	Soro Antibotulínico AB (BUTANTAN)	SOL INJ CT 1 FA VD INC X 20 ML	9816,38	7837,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Imunoglobulina Heteróloga	545318060001802	SORO ANTIBOTULINICO E (BUTANTAN)	425 UI /ML SOL INJ CT FA VD INC X 20 ML	9816,38	7837,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Imunoglobulina heteróloga contra toxina soro	545318060001902	Soro Antitetânico (BUTANTAN)	1000 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	1856,24	1482,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
anticrotático;imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp	545318060002007	Soro Anticrotático (BUTANTAN)	1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	2929,47	2338,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
imunoglobulina heteróloga contra veneno de Bothrops sp;Imunoglobulina Heteróloga contra o veneno de Lachesis muta soro	545318060002107	soro antibotrópico-laquéutico (BUTANTAN)	SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	4089,54	3265,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
antilonômico;imunoglobulina heteróloga contra veneno de Lonomia	545318060002207	SORO ANTILONÔMICO (BUTANTAN)	0,35MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	3288,56	2625,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
soro antibotrópico (pentavalente) e anticrotático; imunoglobulina heteróloga contra veneno de Crotalus sp; imunoglobulina heteróloga contra veneno	545318060002307	Soro Antibotrópico-crotático (BUTANTAN)	SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	4846,87	3869,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antibotrópico (pentavalente); imunoglobulina heteróloga contra veneno	545318060002407	Soro Antibotrópico (BUTANTAN)	5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	2198,22	1755,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
soro antiescorpionico; imunoglobulina heteróloga contra veneno de Tityus	545318060002507	Soro Antiescorpionico (BUTANTAN)	1,0 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	1479,60	1181,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
imunoglobulina heteróloga contra veneno de Tityus serrulatus; imunoglobulina heteróloga contra veneno de Phoneutria nigriventer; imunoglobulina heteróloga contra veneno	545318060002607	soro antiaracnido (Loxosceles, Phoneutria e Tityus) (BUTANTAN)	SOL INJ CT 5 FA VD INC X 5 ML	4445,43	3549,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
Imunoglobulina heteróloga contra toxina	545318060002707	SORO ANTIDIFTERICO (BUTANTAN)	1000 UI/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	4146,64	3310,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
soro antielapídico (bivalente);imunoglobulina heteróloga contra veneno	545318060002807	Soro Antielapídico (BUTANTAN)	1,5 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD INC X 10 ML	2122,94	1694,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina adsorvida difteria e tétano infantil;Anatoxina Tetânica;Anatoxina VACINA ADSORVIDA DIFTERIA E TÉTANO INFANTIL;ANATOXINA TETÂNICA;ANATOXINA DIFTÉRICA	545318080002907	VACINA DUPLA (DT) USO INFANTIL (BUTANTAN)	SUSP INJ CT 50 AMP VD INC X 0,5 ML	628,07	501,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
	545318080003007	VACINA DUPLA (dT) USO ADULTO (BUTANTAN)	SUSP INJ CT 20 FA VD INC X 5 ML	2094,95	1672,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina raiva (inativada)	545318110003107	vacina raiva (inativada) (BUTANTAN)	2,5 UI PO LIOF INJ CT FR VD INC + SER DIL X 0,5 ML	73,95	59,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina raiva (inativada)	545318110003207	vacina raiva (inativada) (BUTANTAN)	2,5 UI PO LIOF INJ CT 5 FR VD INC + 5 AMP DIL X 0,5 ML	369,74	295,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina raiva (inativada)	545318110003307	vacina raiva (inativada) (BUTANTAN)	2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 5 FR VD TRANS + 5 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA	369,74	295,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
vacina raiva (inativada)	545318110003407	vacina raiva (inativada) (BUTANTAN)	2,5 UI PO LIOF SOL INJ CT 10 FR VD TRANS + 10 SER DIL X 0,5 ML C/AGU ACOPLADA	739,53	590,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
pregabalina	546715080000006	PREGABALINA (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	61,34	48,98	69,71	55,66	73,91	59,01	74,36	59,37	74,81	59,73	76,68	61,22
pregabalina	546715080000106	PREGABALINA (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	86,40	68,98	98,18	78,39	104,09	83,11	104,72	83,61	105,36	84,12	107,99	86,22
pregabalina	546715120109503	PROLEPTOL (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,4	29,86	38,34	30,61
pregabalina	546715120109603	PROLEPTOL (MEDLEY)	75 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	43,55	34,77	49,49	39,51	52,47	41,89	52,79	42,15	53,11	42,40	54,44	43,46

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
pregabalina	546715120109703	PROLEPTOL (MEDLEY)	150 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 30	75,65	60,40	85,97	68,64	91,15	72,77	91,70	73,21	92,26	73,66	94,57	75,50
montelucaste de sódio	546716020109806	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 10	17,70	14,13	20,12	16,06	21,33	17,03	21,46	17,13	21,59	17,24	22,13	17,67
montelucaste de sódio	546716020109906	MONTELUCASTE DE SODIO	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	53,20	42,48	60,46	48,27	64,10	51,18	64,49	51,49	64,88	51,80	66,50	53,09
cloridrato de fluoxetina	546716050110006	cloridrato de fluoxetina	20 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS	33,12	26,44	37,64	30,05	39,90	31,86	40,15	32,06	40,39	32,25	41,40	33,05
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	546716110110104	ZODEL (MEDLEY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	69,32	55,35	78,78	62,90	83,52	66,68	84,03	67,09	84,54	67,50	86,65	69,18
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	546716110110204	ZODEL (MEDLEY)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 28	79,73	63,66	90,60	72,34	96,06	76,69	96,64	77,16	97,23	77,63	99,66	79,57
olmesartana medoxomila;besi lato de	546716120110304	FLUXOCOR ANLO (MEDLEY)	20 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	32,68	26,09	37,13	29,64	39,37	31,43	39,61	31,62	39,85	31,82	40,85	32,61
olmesartana medoxomila;besi lato de	546716120110404	FLUXOCOR ANLO (MEDLEY)	40 MG + 5 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,95	29,50	41,99	33,52	44,52	35,54	44,79	35,76	45,06	35,98	46,19	36,88
olmesartana medoxomila;besi lato de	546716120110504	FLUXOCOR ANLO (MEDLEY)	40 MG + 10 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	36,95	29,50	41,99	33,52	44,52	35,54	44,79	35,76	45,06	35,98	46,19	36,88
aciclovir	546717060110606	ACICLOVIR (MEDLEY)	400 MG COM CT FR PLAS OPC X 30	101,23	80,82	115,03	91,84	121,96	97,37	122,70	97,96	123,45	98,56	126,54	101,03
aciclovir	546717060110706	ACICLOVIR (MEDLEY)	200 MG COM CT FR PLAS OPC X 25	46,39	37,04	52,71	42,08	55,89	44,62	56,23	44,89	56,57	45,17	57,98	46,29
risperidona	546717080110806	risperidona (MEDLEY)	1 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,63	25,25	35,94	28,69	38,11	30,43	38,34	30,61	38,57	30,79	39,53	31,56
risperidona	546717080110906	risperidona (MEDLEY)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,63	25,25	35,94	28,69	38,11	30,43	38,34	30,61	38,57	30,79	39,53	31,56
risperidona	546717080111006	risperidona (MEDLEY)	3 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	112,36	89,71	127,69	101,95	135,38	108,09	136,20	108,74	137,03	109,40	140,46	112,14
nitazoxanida	546717090111106	NITAZOXANIDA (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 6	32,19	25,70	37,20	29,70	39,78	31,76	40,06	31,98	40,34	32,21	41,51	33,14
oxalato de escitalopram	546717100111204	EFICENTUS (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	64,98	51,88	73,84	58,95	78,29	62,51	78,76	62,88	79,24	63,27	81,22	64,85
axetilcefuroxima	546717100111306	axetilcefuroxima (MEDLEY)	500 MG COM CT BL AL/AL X 14	77,55	61,91	88,12	70,36	93,43	74,59	94,00	75,05	94,57	75,50	96,93	77,39
levofloxacino hemi-hidratado	546717110111406	levofloxacino hemiidratado (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	31,49	25,14	35,78	28,57	37,94	30,29	38,17	30,47	38,4	30,66	39,36	31,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
LEVOFLOXACINO HEMIIDRATADO	546717110111506	levofloxacino hemiidratado (MEDLEY)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	45,08	35,99	51,22	40,89	54,31	43,36	54,64	43,62	54,97	43,89	56,34	44,98
mirtazapina	546717120111606	mirtazapina (MEDLEY)	15 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	52,51	41,93	59,67	47,64	63,27	50,51	63,65	50,82	64,04	51,13	65,64	52,41
mirtazapina	546717120111706	mirtazapina (MEDLEY)	30 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	105,05	83,87	119,38	95,31	126,57	101,05	127,33	101,66	128,11	102,28	131,31	104,84
mirtazapina	546717120111806	mirtazapina (MEDLEY)	45 MG COM ORODISP CT BL AL/AL X 30	149,35	119,24	169,71	135,50	179,94	143,66	181,03	144,53	182,13	145,41	186,68	149,05
domperidona	546718010111903	PERIDAL (MEDLEY)	1 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	23,72	18,94	27,42	21,89	29,32	23,41	29,52	23,57	29,73	23,74	30,59	24,42
cetoprofeno	546718020112006	CETOPROFENO (MEDLEY)	50 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS PVC/PVDC TRANS X 24	16,26	12,98	18,48	14,75	19,59	15,64	19,71	15,74	19,83	15,83	20,33	16,23
oxalato de escitalopram	546718030112106	OXALATO DE ESCITALOPRAM (MEDLEY)	15 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	84,97	67,84	96,55	77,09	102,37	81,73	102,99	82,23	103,62	82,73	106,21	84,80
lamotrigina	546718040112206	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	25 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	15,26	12,18	17,34	13,84	18,39	14,68	18,50	14,77	18,61	14,86	19,08	15,23
lamotrigina	546718040112306	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	50 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	27,63	22,06	31,39	25,06	33,28	26,57	33,49	26,74	33,69	26,90	34,53	27,57
lamotrigina	546718040112406	LAMOTRIGINA (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL AL X 30**CAP**	50,70	40,48	57,61	46,00	61,09	48,77	61,46	49,07	61,83	49,37	63,38	50,60
teriflunomida	546718060112506	teriflunomida (MEDLEY)	14 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	3035,12	2423,24	3.507,35	2.800,27	3.750,58	2.994,46	3.776,77	3.015,37	3803,34	3.036,59	3.913,45	3.124,50
rosuvastatina cálcica	546718070112603	ZINPASS (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	49,26	39,33	55,97	44,69	59,35	47,39	59,71	47,67	60,07	47,96	61,57	49,16
rosuvastatina cálcica	546718070112703	ZINPASS (MEDLEY)	20 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	86,47	69,04	98,26	78,45	104,18	83,18	104,81	83,68	105,45	84,19	108,09	86,30
hemifumarato de quetiapina	546718100112806	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)	25 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	38,11	30,42	43,30	34,57	45,91	36,65	46,19	36,88	46,47	37,10	47,63	38,03
hemifumarato de quetiapina	546718100112906	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	141,66	113,10	160,98	128,53	170,68	136,27	171,71	137,09	172,76	137,93	177,08	141,38
hemifumarato de quetiapina	546718100113006	HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA (MEDLEY)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30**CAP**	192,81	153,94	219,10	174,93	232,30	185,47	233,70	186,59	235,13	187,73	241,01	192,42
lansoprazol;claritromicina;amoxicilina tri-Hidratada	546718100113103	PYLORIPAC (MEDLEY)	30 MG CAP DURA LIB RETARD + 500 MG COM REV + 500 MG CAP DURA CT 14 BL AL PLAS TRANS X 2+2+4	211,77	169,08	240,65	192,13	255,15	203,71	256,69	204,94	258,26	206,19	264,72	211,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de amiodarona	546718110113206	CLORIDRATO DE AMIODARONA (MEDLEY)	100 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	10,59	8,46	12,04	9,61	12,76	10,19	12,84	10,25	12,92	10,32	13,24	10,57
cloridrato de amiodarona	546718110113306	CLORIDRATO DE AMIODARONA (MEDLEY)	200 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 30	20,22	16,14	22,98	18,35	24,36	19,45	24,51	19,57	24,66	19,69	25,28	20,18
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	546718110113403	ZODEL (MEDLEY)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	85,42	68,20	97,07	77,50	102,91	82,16	103,54	82,67	104,17	83,17	106,77	85,25
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	546718110113503	ZODEL (MEDLEY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	74,28	59,30	84,40	67,38	89,49	71,45	90,03	71,88	90,58	72,32	92,84	74,12
orlistate	546718120113606	ORLISTATE (MEDLEY)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	175,00	139,72	202,23	161,46	216,26	172,66	217,77	173,87	219,3	175,09	225,65	180,16
orlistate	546718120113706	ORLISTATE (MEDLEY)	120 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	87,50	69,86	101,12	80,73	108,13	86,33	108,88	86,93	109,65	87,54	112,82	90,08
nistatina	546719020113806	NISTATINA (MEDLEY)	25.000 UI/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	8,46	6,76	9,62	7,68	10,20	8,14	10,26	8,19	10,32	8,24	10,58	8,45
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	546719040113906	succinato de desvenlafaxina monoidratado (MEDLEY)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	63,57	50,76	72,24	57,68	76,60	61,16	77,06	61,52	77,53	61,90	79,47	63,45
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	546719040114006	succinato de desvenlafaxina monoidratado (MEDLEY)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	69,99	55,88	79,53	63,50	84,32	67,32	84,83	67,73	85,35	68,14	87,48	69,84
SOFOSBUVIR	546815090000001	SOVALDI (GILEAD)	400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	55974,43	44689,98	64.683,35	51.643,19	69.169,15	55.224,65	69.652,22	55.610,33	70142,16	56.001,50	72.172,92	57.622,86
ledipasvir;SOFOSBUVIR	546818020000102	HARVONI TM (GILEAD)	90 MG + 400 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	51699,88	41277,18	59.743,73	47.699,39	63.886,97	51.007,36	64.333,15	51.363,59	64785,68	51.724,89	66.661,36	53.222,43
velpatasvir;SOFOSBUVIR	546818070000207	Epclusa (GILEAD)	400 MG + 100 MG COM REV CT FR PLAS OPC X 28	24744,72	19756,19	28.594,69	22.830,00	30.577,74	24.413,27	30.791,29	24.583,77	31007,88	24.756,69	31.905,62	25.473,45
ibuprofeno	551217020000014	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	2,84	2,27	3,28	2,62	3,51	2,80	3,54	2,83	3,56	2,84	3,66	2,92
ibuprofeno	551217020000114	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	7,43	5,93	8,59	6,86	9,18	7,33	9,24	7,38	9,31	7,43	9,58	7,65
ibuprofeno	551217020000214	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	14,20	11,33	16,41	13,10	17,54	14,00	17,67	14,11	17,79	14,20	18,31	14,62
ibuprofeno	551217020000314	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL	21,29	17,00	24,60	19,64	26,31	21,01	26,49	21,15	26,68	21,30	27,45	21,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	551217020000414	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 200	141,97	113,35	164,05	130,98	175,43	140,06	176,66	141,05	177,9	142,04	183,05	146,15
ibuprofeno	551217020000514	CAPSFEN (CATALENT)	600 MG CAP GEL MOLE CT BL PVC/PVDC/AL X 500	354,91	283,36	410,13	327,45	438,57	350,15	441,63	352,60	444,74	355,08	457,62	365,36
ceftriaxona sódica	551816060000006	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + DIL X 5 ML	14,77	11,79	16,78	13,40	17,79	14,20	17,90	14,29	18,01	14,38	18,46	14,74
ceftriaxona sódica	551816060000106	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	500 MG PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 5 ML	75,29	60,11	85,56	68,31	90,71	72,42	91,26	72,86	91,82	73,31	94,12	75,15
ceftriaxona sódica	551816060000206	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	500 MG PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 5 ML	387,55	309,42	440,40	351,62	466,93	372,80	469,76	375,06	472,62	377,34	484,44	386,78
ceftriaxona sódica	551816060000306	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT FA VD INC + AMP DIL X 10 ML	26,54	21,19	30,16	24,08	31,98	25,53	32,17	25,68	32,37	25,84	33,18	26,49
ceftriaxona sódica	551816060000406	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	1 G PÓ INJ IV CT 25 FA VD INC + 25 AMP DIL X 10 ML	697,38	556,79	792,47	632,71	840,21	670,82	845,31	674,90	850,46	679,01	871,72	695,98
ceftriaxona sódica	551816060000506	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	1 G PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC	1378,46	1100,56	1.566,43	1.250,64	1.660,80	1.325,98	1.670,86	1.334,01	1.681,05	1.342,15	1.723,08	1.375,71
ceftriaxona sódica	551816060000606	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	1 G PÓ INJ IV CT 5 FA VD INC + 5 AMP DIL X 10 ML	137,41	109,71	156,14	124,66	165,55	132,18	166,55	132,97	167,57	133,79	171,76	137,13
ceftriaxona sódica	551816060000706	CEFTRIAXONA SÓDICA (AUROBINDO)	500 MG PÓ P/ SOL INJ IV CT 50 FA VD INC	914,46	730,11	1.039,16	829,67	1.101,76	879,65	1.108,44	884,98	1.115,2	890,38	1.143,08	912,64
cloridrato de sertralina	551816060000806	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	38,16	30,47	43,37	34,63	45,98	36,71	46,26	36,93	46,54	37,16	47,70	38,08
cloridrato de sertralina	551816060000906	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	100 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	81,79	65,30	92,94	74,20	98,54	78,67	99,14	79,15	99,74	79,63	102,23	81,62
cloridrato de sertralina	551816060001006	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 140	241,24	192,60	274,13	218,87	290,65	232,05	292,41	233,46	294,19	234,88	301,54	240,75
cloridrato de sertralina	551816060001106	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	30,96	24,72	35,19	28,10	37,31	29,79	37,53	29,96	37,76	30,15	38,70	30,90

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de sertralina	551816060001206	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 280	482,45	385,19	548,24	437,71	581,26	464,08	584,78	466,89	588,35	469,74	603,06	481,48
cloridrato de sertralina	551816060001306	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	31,98	25,53	36,34	29,01	38,53	30,76	38,76	30,95	39	31,14	39,98	31,92
cloridrato de sertralina	551816060001406	cloridrato de sertralina (AUROBINDO)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 560	964,92	770,39	1.096,50	875,45	1.162,55	928,18	1.169,60	933,81	1176,73	939,50	1.206,15	962,99
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070001506	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 30ML	48,94	39,07	55,61	44,40	58,96	47,07	59,32	47,36	59,68	47,65	61,17	48,84
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070001606	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT FA VD INC X 40ML	78,38	62,58	89,07	71,11	94,44	75,40	95,01	75,86	95,59	76,32	97,98	78,23
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070001706	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 30ML	489,42	390,75	556,16	444,04	589,66	470,78	593,23	473,63	596,85	476,53	611,77	488,44
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070001806	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 30ML	1223,52	976,86	1.390,37	1.110,07	1.474,12	1.176,94	1.483,06	1.184,08	1492,1	1.191,29	1.529,40	1.221,07
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070001906	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 30ML	2447,06	1953,73	2.780,75	2.220,15	2.948,27	2.353,90	2.966,13	2.368,16	2984,22	2.382,60	3.058,83	2.442,17
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070002006	piperacilina sódica + tazobactam	2G + 0,25G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 30ML	4894,11	3907,46	5.561,49	4.440,29	5.896,52	4.707,78	5.932,26	4.736,32	5968,43	4.765,19	6.117,64	4.884,32
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070002106	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 10 FA VD INC X 40ML	783,85	625,83	890,74	711,17	944,40	754,01	950,13	758,58	955,92	763,21	979,82	782,29
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070002206	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 25 FA VD INC X 40ML	1959,61	1564,55	2.226,83	1.777,90	2.360,98	1.885,01	2.375,29	1.896,43	2389,77	1.907,99	2.449,51	1.955,69
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070002306	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 50 FA VD INC X 40ML	3919,24	3129,12	4.453,68	3.555,82	4.721,98	3.770,03	4.750,59	3.792,87	4779,56	3.816,00	4.899,05	3.911,40
tazobactam sódico;piperacilin a sódica	551816070002406	piperacilina sódica + tazobactam	4G + 0,5G PO SOL INJ IV CT 100 FA VD INC X 40ML	7838,47	6258,23	8.907,35	7.111,63	9.443,94	7.540,04	9.501,17	7.585,73	9559,11	7.631,99	9.798,09	7.822,80
tigeciclina	552816070000004	TYZEL (PFIZER)	50 MG PO LIOF INJ CT 10 FA VD INC	1521,84	1215,04	1.729,36	1.380,72	1.833,54	1.463,90	1.844,65	1.472,77	1855,9	1.481,75	1.902,30	1.518,80
tafamidis meglumina	552817020000101	Vyndaqel (PFIZER)	20 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	18243,93	14565,96	21.082,46	16.832,24	22.544,53	17.999,55	22.701,98	18.125,26	22861,67	18.252,76	23.523,56	18.781,21

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Vacina meningocócica ACWY (conjugada)	552817060000217	NIMENRIX (PFIZER)	PO LIOF INJ CT FA VD TRANS + SOL DIL SER PREENC VD TRANS X 0,5 ML	184,21	147,07	212,87	169,96	227,63	181,74	229,22	183,01	230,83	184,29	237,51	189,63
besilato de anlodipino	552817060000306	besilato de anlodipino	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	8,09	6,46	9,20	7,35	9,75	7,78	9,81	7,83	9,87	7,88	10,12	8,08
besilato de anlodipino	552817060000406	besilato de anlodipino	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	16,43	13,12	18,67	14,91	19,80	15,81	19,92	15,90	20,04	16,00	20,54	16,40
besilato de anlodipino	552817060000506	besilato de anlodipino	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 10	15,97	12,75	18,14	14,48	19,24	15,36	19,35	15,45	19,47	15,54	19,96	15,94
besilato de anlodipino	552817060000606	besilato de anlodipino	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20	32,44	25,90	36,86	29,43	39,08	31,20	39,32	31,39	39,56	31,58	40,55	32,38
besilato de anlodipino	552817060000706	besilato de anlodipino	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 21	17,01	13,58	19,33	15,43	20,49	16,36	20,61	16,46	20,74	16,56	21,26	16,97
besilato de anlodipino	552817060000806	besilato de anlodipino	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 28	22,68	18,11	25,77	20,57	27,33	21,82	27,49	21,95	27,66	22,08	28,35	22,63
besilato de anlodipino	552817060000906	besilato de anlodipino	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	23,94	19,12	27,21	21,72	28,85	23,03	29,02	23,17	29,2	23,31	29,93	23,90
besilato de anlodipino	552817060001006	besilato de anlodipino	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 30	47,13	37,62	53,55	42,75	56,78	45,33	57,12	45,60	57,47	45,88	58,91	47,03
besilato de anlodipino	552817060001106	besilato de anlodipino	5 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	48,62	38,82	55,25	44,11	58,58	46,77	58,93	47,05	59,29	47,34	60,77	48,52
besilato de anlodipino	552817060001206	besilato de anlodipino	10 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 60	95,78	76,47	108,84	86,90	115,39	92,13	116,09	92,69	116,8	93,25	119,72	95,58
óxido de zinco;óxido de magnésio;sulfato de manganês monoidratado;sulfato de cálcio	552817080001317	CALTRATE 600 + M (PFIZER)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30	23,02	18,38	26,60	21,24	28,45	22,71	28,65	22,87	28,85	23,03	29,69	23,70
cúprico;colecalciferol;carbonato de zinco;óxido de magnésio;sulfato de manganês monoidratado;sulfato de cálcio	552817080001417	CALTRATE 600 + M (PFIZER)	COM REV CT FR PLAS OPC X 60	46,08	36,79	53,25	42,51	56,94	45,46	57,34	45,78	57,74	46,10	59,41	47,43

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalférol;carbonato de cálcio	552817080001517	CALTRATE 600 + D (PFIZER)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 30	24,71	19,73	28,55	22,79	30,53	24,38	30,74	24,54	30,96	24,72	31,86	25,44
colecalférol;carbonato de cálcio	552817080001617	CALTRATE 600 + D (PFIZER)	600 MG + 400 UI COM REV CT FR PLAS OPC X 60	49,39	39,43	57,07	45,56	61,03	48,73	61,46	49,07	61,89	49,41	63,68	50,84
Etanercepte (TNFR:Fc)	552817080001717	Enbrel (PFIZER)	25 MG PÓ LIOF INJ CT 4 EST X 1 FA VD INC + 1 SER PREENCH DIL X 1 ML + 1 AGU+ 1 ADAPT + 2 LENÇOS	3092,93	2469,40	3.514,70	2.806,14	3.726,43	2.975,18	3.749,01	2.993,21	3771,87	3.011,46	3.866,17	3.086,75
VACINA PNEUMOCÓCICA 13-VALENTE (CONJUGADA)	552817090001817	PREVENAR 13 (PFIZER)	SUS INJ CT EST 01 SER PREENCH X 0,5 ML + 01 AGU	137,52	109,80	156,28	124,77	165,69	132,29	166,69	133,09	167,71	133,90	171,90	137,24
VACINA PNEUMOCÓCICA 13-VALENTE (CONJUGADA)	552817090001917	PREVENAR 13 (PFIZER)	SUS INJ CT 2 EST X 5 SER PREENCH X 0,5 ML + 10 AGU	1375,25	1098,00	1.562,78	1.247,72	1.656,92	1.322,88	1.666,96	1.330,90	1677,13	1.339,02	1.719,06	1.372,50
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	552817090002017	MAGNESIA BISURADA (PFIZER)	63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 40	14,46	11,54	16,71	13,34	17,87	14,27	17,99	14,36	18,12	14,47	18,64	14,88
carbonato de magnésio;carbonato de cálcio;carbonato básico de bismuto;bicarbonato de sódio	552817090002117	MAGNESIA BISURADA (PFIZER)	63,70 MG + 521,0 MG + 67,0 MG + 3,30 MG PAST CT BL AL PLAS INC X 200	72,43	57,83	83,70	66,83	89,50	71,46	90,13	71,96	90,76	72,46	93,39	74,56
etanercepte	552817090002217	ENBREL PFS (PFIZER)	25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 8 LENÇOS	3092,93	2469,40	3.514,70	2.806,14	3.726,43	2.975,18	3.749,01	2.993,21	3771,87	3.011,46	3.866,17	3.086,75
etanercepte	552817090002317	ENBREL PFS (PFIZER)	25 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 2 LENÇOS	1511,61	1206,87	1.717,74	1.371,44	1.821,22	1.454,06	1.832,26	1.462,88	1843,43	1.471,79	1.889,52	1.508,59
etanercepte	552817090002417	ENBREL PFS (PFIZER)	25 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 0,5 ML + 4 LENÇOS	3023,22	2413,74	3.435,47	2.742,88	3.642,43	2.908,12	3.664,50	2.925,74	3686,85	2.943,58	3.779,02	3.017,17

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etanercepte	552817090002517	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 8 LENÇOS	6185,86	4938,79	7.029,38	5.612,26	7.452,84	5.950,35	7.498,01	5.986,41	7543,73	6.022,91	7.732,32	6.173,48
etanercepte	552817090002617	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS + 8	5975,42	4770,78	6.790,25	5.421,34	7.199,31	5.747,93	7.242,93	5.782,76	7287,1	5.818,02	7.469,28	5.963,47
etanercepte	552817090002717	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS + 4	2987,73	2385,40	3.395,14	2.710,68	3.599,67	2.873,98	3.621,49	2.891,40	3643,57	2.909,03	3.734,66	2.981,75
etanercepte	552817090002817	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 2 LENÇOS	3005,46	2399,56	3.415,30	2.726,78	3.621,04	2.891,04	3.642,99	2.908,56	3665,2	2.926,30	3.756,83	2.999,45
etanercepte	552817090002917	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH C/ AGU X 1,0 ML + 4 LENÇOS	6010,91	4799,11	6.830,58	5.453,54	7.242,06	5.782,06	7.285,95	5.817,10	7330,38	5.852,58	7.513,64	5.998,89
etanercepte	552817090003017	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS + 2	2987,73	2385,40	3.395,14	2.710,68	3.599,67	2.873,98	3.621,49	2.891,40	3643,57	2.909,03	3.734,66	2.981,75
etanercepte	552817090003117	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + SIST APLIC PLAS + 4	5975,42	4770,78	6.790,25	5.421,34	7.199,31	5.747,93	7.242,93	5.782,76	7287,1	5.818,02	7.469,28	5.963,47
Apixabana	552817120062917	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	28,60	22,84	32,50	25,95	34,46	27,51	34,67	27,68	34,88	27,85	35,75	28,54
Apixabana	552817120063017	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	59,70	47,67	67,85	54,17	71,93	57,43	72,37	57,78	72,81	58,13	74,63	59,58
Apixabana	552817120063117	ELIQUIS (PFIZER)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	179,13	143,02	203,56	162,52	215,82	172,31	217,13	173,36	218,45	174,41	223,91	178,77
Apixabana	552817120063217	ELIQUIS (PFIZER)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	59,70	47,67	67,85	54,17	71,93	57,43	72,37	57,78	72,81	58,13	74,63	59,58
Apixabana	552817120063317	ELIQUIS (PFIZER)	5,0 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	179,13	143,02	203,56	162,52	215,82	172,31	217,13	173,36	218,45	174,41	223,91	178,77
tensirolimo	552818020063517	Torisel (PFIZER)	25 MG/ML SOL DIL INFUS IV CT FA VD TRANS X 1,2 ML + DIL FA VD TRANS X 1,8 ML	2878,94	2298,54	3.271,52	2.611,98	3.468,60	2.769,33	3.489,62	2.786,11	3510,9	2.803,10	3.598,67	2.873,18
sirolimo	552818040063617	RAPAMUNE (PFIZER)	1 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60	1578,40	1260,20	1.793,64	1.432,04	1.901,69	1.518,31	1.913,21	1.527,51	1924,88	1.536,82	1.973,00	1.575,24
sirolimo	552818040063717	RAPAMUNE (PFIZER)	2 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 30	1578,40	1260,20	1.793,64	1.432,04	1.901,69	1.518,31	1.913,21	1.527,51	1924,88	1.536,82	1.973,00	1.575,24
ibuprofeno	552818050063817	ADVIL (PFIZER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 100(**)	83,92	67,00	96,98	77,43	103,70	82,79	104,43	83,38	105,16	83,96	108,20	86,39
ibuprofeno	552818050063917	ADVIL (PFIZER)	200 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	16,77	13,39	19,38	15,47	20,73	16,55	20,87	16,66	21,02	16,78	21,63	17,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	552818050064017	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	10,60	8,46	12,25	9,78	13,10	10,46	13,19	10,53	13,28	10,60	13,66	10,91
ibuprofeno	552818050064117	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	48,81	38,97	56,40	45,03	60,31	48,15	60,73	48,49	61,16	48,83	62,93	50,24
ibuprofeno	552818050064217	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	21,14	16,88	24,43	19,50	26,12	20,85	26,30	21,00	26,49	21,15	27,26	21,76
ibuprofeno	552818050064317	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	25,03	19,99	28,93	23,10	30,93	24,69	31,15	24,87	31,37	25,05	32,28	25,77
ibuprofeno	552818050064407	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 10(**)	11,82	9,44	13,66	10,91	14,60	11,66	14,71	11,74	14,81	11,82	15,24	12,17
ibuprofeno	552818050064517	ADVIL (PFIZER)	400 MG CAP MOLE CT FR PLAS OPC X 16(**)	21,14	16,88	24,43	19,50	26,12	20,85	26,30	21,00	26,49	21,15	27,26	21,76
Palbociclíbe	552818050064601	Ibrance (PFIZER)	75 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 21	13014,85	10391,06	15.039,80	12.007,78	16.082,81	12.840,52	16.195,13	12.930,19	16309,05	13.021,15	16.781,23	13.398,13
Palbociclíbe	552818050064701	Ibrance (PFIZER)	100 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 21	13014,85	10391,06	15.039,80	12.007,78	16.082,81	12.840,52	16.195,13	12.930,19	16309,05	13.021,15	16.781,23	13.398,13
Palbociclíbe	552818050064801	Ibrance (PFIZER)	125 MG CAP DURA CT FR PLAS OPC X 21	13014,85	10391,06	15.039,80	12.007,78	16.082,81	12.840,52	16.195,13	12.930,19	16309,05	13.021,15	16.781,23	13.398,13
etanercepte	552818090064903	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS + 4 LENÇOS	2987,73	2385,40	3.395,14	2.710,68	3.599,67	2.873,98	3.621,49	2.891,40	3643,57	2.909,03	3.734,66	2.981,75
etanercepte	552818090065003	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 2 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS + 2 LENÇOS	2987,73	2385,40	3.395,14	2.710,68	3.599,67	2.873,98	3.621,49	2.891,40	3643,57	2.909,03	3.734,66	2.981,75
etanercepte	552818090065103	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS + 8 LENÇOS	5975,42	4770,78	6.790,25	5.421,34	7.199,31	5.747,93	7.242,93	5.782,76	7287,1	5.818,02	7.469,28	5.963,47
etanercepte	552818090065203	ENBREL PFS (PFIZER)	50 MG SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0 ML + CAN APLIC PLAS + 4 LENÇOS	5975,42	4770,78	6.790,25	5.421,34	7.199,31	5.747,93	7.242,93	5.782,76	7287,1	5.818,02	7.469,28	5.963,47
biotina	552916080064207	Untral (ACHÉ)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	132,56	105,83	153,18	122,30	163,81	130,79	164,95	131,70	166,11	132,62	170,92	136,46
biotina	552916080064307	Untral (ACHÉ)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	265,12	211,67	306,36	244,60	327,61	261,56	329,90	263,39	332,22	265,24	341,84	272,93
biotina	552916080064407	Untral (ACHÉ)	2,5 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	397,67	317,50	459,54	366,90	491,41	392,34	494,84	395,08	498,32	397,86	512,75	409,38
celecoxibe	552916080064504	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	31,36	25,04	35,64	28,45	37,79	30,17	38,02	30,36	38,25	30,54	39,21	31,31
celecoxibe	552916080064604	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	47,05	37,57	53,47	42,69	56,69	45,26	57,03	45,53	57,38	45,81	58,81	46,95

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
celecoxibe	552916080064704	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	94,10	75,13	106,94	85,38	113,38	90,52	114,06	91,07	114,76	91,62	117,63	93,92
albendazol	552916090064806	ALBENDAZOL (ACHÉ)	400 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X 1	5,18	4,14	5,89	4,70	6,24	4,98	6,28	5,01	6,32	5,05	6,48	5,17
citrato de sildenafil	552916090064904	PRILO (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1**CAP**	10,60	8,46	12,25	9,78	13,10	10,46	13,19	10,53	13,28	10,60	13,66	10,91
citrato de sildenafil	552916090065004	PRILO (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	21,18	16,91	24,47	19,54	26,17	20,89	26,35	21,04	26,54	21,19	27,31	21,80
citrato de sildenafil	552916090065104	PRILO (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	42,37	33,83	48,97	39,10	52,36	41,80	52,73	42,10	53,1	42,40	54,64	43,62
cloridrato de ranitidina	552916090065203	LABEL (ACHÉ)	15 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + COP + SER DOS	26,80	21,40	30,45	24,31	32,29	25,78	32,48	25,93	32,68	26,09	33,50	26,75
diclofenaco dietilamônio	552916100065303	BIOFENAC (ACHÉ)	11,6 MG/G SOL AER FILME PLAS TB AL X 60	20,43	16,31	23,61	18,85	25,24	20,15	25,42	20,30	25,6	20,44	26,34	21,03
diclofenaco dietilamônio	552916100065403	BIOFENAC (ACHÉ)	11,6 MG/G SOL AER CT TB AL X 60 G	20,43	16,31	23,61	18,85	25,24	20,15	25,42	20,30	25,6	20,44	26,34	21,03
LOXOPROFENO SÓDICO	552916110065504	OXOTRON (ACHÉ)	60 MG COM CT BL AL /AL X 8	8,67	6,92	9,85	7,86	10,44	8,34	10,51	8,39	10,57	8,44	10,83	8,65
LOXOPROFENO SÓDICO	552916110065604	OXOTRON (ACHÉ)	60 MG COM CT BL AL/AL X 15	16,24	12,96	18,45	14,73	19,56	15,62	19,68	15,71	19,8	15,81	20,30	16,21
LOXOPROFENO SÓDICO	552916110065704	OXOTRON (ACHÉ)	60 MG COM CT BL AL/AL X 30	32,48	25,93	36,91	29,47	39,13	31,24	39,37	31,43	39,61	31,62	40,60	32,42
timomodulina	552916110065803	LEUCOGEN (ACHÉ)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	44,39	35,44	50,45	40,28	53,49	42,71	53,81	42,96	54,14	43,23	55,49	44,30
timomodulina	552916110065903	LEUCOGEN (ACHÉ)	80 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	133,18	106,33	151,35	120,84	160,46	128,11	161,44	128,89	162,42	129,68	166,48	132,92
timomodulina	552916110066003	LEUCOGEN (ACHÉ)	200 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML +	34,99	27,94	39,76	31,74	42,16	33,66	42,41	33,86	42,67	34,07	43,74	34,92
diclofenaco dietilamônio	552916110066104	BIOFENAC (ACHÉ)	11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 100 G	18,37	14,67	21,23	16,95	22,70	18,12	22,86	18,25	23,02	18,38	23,69	18,91
diclofenaco dietilamônio	552916110066204	BIOFENAC (ACHÉ)	11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 60 G	11,02	8,80	12,74	10,17	13,62	10,87	13,71	10,95	13,81	11,03	14,21	11,35
diclofenaco dietilamônio	552916110066304	BIOFENAC (ACHÉ)	11,6 MG/G GEL CT BG PLAS LAM X 30 G	5,51	4,40	6,37	5,09	6,81	5,44	6,86	5,48	6,91	5,52	7,11	5,68
hemitartrato de zolpidem	552916110066405	ZOLFEST D (ACHÉ)	10 MG COM EFV CT BL AL AL X 10	22,71	18,13	25,81	20,61	27,37	21,85	27,53	21,98	27,7	22,12	28,39	22,67
hemitartrato de zolpidem	552916110066505	ZOLFEST D (ACHÉ)	10 MG COM EFV CT BL AL AL X 20	45,44	36,28	51,63	41,22	54,74	43,70	55,07	43,97	55,41	44,24	56,80	45,35
dienogeste	552916110066604	KALIST (ACHÉ)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	148,43	118,51	171,52	136,94	183,42	146,44	184,70	147,46	186	148,50	191,39	152,81

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
dienogeste	552916110066704	KALIST (ACHÉ)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 84	445,29	355,52	514,57	410,83	550,26	439,33	554,10	442,39	558	445,51	574,16	458,41
citrate de sildenafil	552916110066806	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4**CAP**	41,72	33,31	48,21	38,49	51,55	41,16	51,91	41,44	52,28	41,74	53,79	42,95
citrate de sildenafil	552916110066906	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2**CAP**	20,87	16,66	24,11	19,25	25,79	20,59	25,97	20,73	26,15	20,88	26,91	21,48
citrate de sildenafil	552916110067006	CITRATO DE SILDENAFILA (ACHÉ)	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 1**CAP**	10,42	8,32	12,04	9,61	12,88	10,28	12,97	10,36	13,06	10,43	13,44	10,73
celecoxibe	552916110067106	celecoxibe (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	64,96	51,86	73,82	58,94	78,27	62,49	78,74	62,87	79,22	63,25	81,20	64,83
celecoxibe	552916110067206	celecoxibe (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	32,91	26,27	37,39	29,85	39,65	31,66	39,89	31,85	40,13	32,04	41,13	32,84
celecoxibe	552916110067306	celecoxibe (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	22,23	17,75	25,26	20,17	26,78	21,38	26,95	21,52	27,11	21,64	27,79	22,19
montelucaste de sódio	552916110067403	MONTELAIR (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL/AL X 60	163,56	130,58	185,86	148,39	197,06	157,33	198,25	158,28	199,46	159,25	204,45	163,23
montelucaste de sódio	552916110067503	MONTELAIR (ACHÉ)	4 MG GRAN CT 60 SACH X 350 MG	178,47	142,49	202,81	161,92	215,03	171,68	216,33	172,72	217,65	173,77	223,09	178,12
montelucaste de sódio	552916110067603	MONTELAIR (ACHÉ)	5 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	109,49	87,41	124,42	99,34	131,91	105,32	132,71	105,96	133,52	106,60	136,86	109,27
montelucaste de sódio	552916110067703	MONTELAIR (ACHÉ)	4 MG COM MAST CT BL AL AL X 60	113,19	90,37	128,63	102,70	136,38	108,89	137,20	109,54	138,04	110,21	141,49	112,97
levotiroxina sódica	552916120067803	LEVOID (ACHÉ)	25 MCG COM CT BL AL AL X 15	3,94	3,14	4,47	3,57	4,74	3,78	4,77	3,81	4,8	3,83	4,92	3,93
levotiroxina sódica	552916120067903	LEVOID (ACHÉ)	38 MCG COM CT BL AL AL X 15	3,18	2,54	3,62	2,89	3,83	3,06	3,86	3,08	3,88	3,10	3,98	3,18
levotiroxina sódica	552916120068003	LEVOID (ACHÉ)	75 MCG COM CT BL AL AL X 15	4,76	3,80	5,41	4,32	5,74	4,58	5,77	4,61	5,81	4,64	5,96	4,76
levotiroxina sódica	552916120068103	LEVOID (ACHÉ)	88 MCG COM CT BL AL AL X 15	5,75	4,59	6,53	5,21	6,93	5,53	6,97	5,56	7,01	5,60	7,19	5,74
levotiroxina sódica	552916120068203	LEVOID (ACHÉ)	100 MCG COM CT BL AL AL X 15	3,73	2,98	4,24	3,39	4,50	3,59	4,52	3,61	4,55	3,63	4,66	3,72
levotiroxina sódica	552916120068303	LEVOID (ACHÉ)	112 MCG COM CT BL AL AL X 15	7,31	5,84	8,31	6,63	8,81	7,03	8,87	7,08	8,92	7,12	9,14	7,30
cloridrato de memantina	552916120068406	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	248,68	198,55	282,59	225,62	299,62	239,22	301,43	240,66	303,27	242,13	310,85	248,18
cloridrato de memantina	552916120068506	CLORIDRATO DE MEMANTINA	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	124,33	99,26	141,28	112,80	149,79	119,59	150,70	120,32	151,62	121,05	155,41	124,08
diclofenaco potássico	552916120068603	BIOFENAC (ACHÉ)	44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 10	8,55	6,83	9,72	7,76	10,30	8,22	10,37	8,28	10,43	8,33	10,69	8,53
diclofenaco potássico	552916120068703	BIOFENAC (ACHÉ)	44,3 MG COM DISP CT BL AL AL X 20	17,11	13,66	19,44	15,52	20,61	16,46	20,73	16,55	20,86	16,65	21,38	17,07

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
prednisona	552916120068806	PREDNISONA (ACHÉ)	5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20	7,01	5,60	7,97	6,36	8,45	6,75	8,50	6,79	8,55	6,83	8,76	6,99
prednisona	552916120068906	PREDNISONA (ACHÉ)	20 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	9,45	7,54	10,73	8,57	11,38	9,09	11,45	9,14	11,52	9,20	11,81	9,43
celecoxibe	552916120069003	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	10,65	8,50	12,10	9,66	12,83	10,24	12,91	10,31	12,99	10,37	13,31	10,63
furoato de mometasona	552917010069104	RESGAT (ACHÉ)	1 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G	27,34	21,83	31,07	24,81	32,94	26,30	33,14	26,46	33,34	26,62	34,17	27,28
furoato de mometasona	552917010069204	RESGAT (ACHÉ)	1 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G	26,49	21,15	30,10	24,03	31,91	25,48	32,10	25,63	32,3	25,79	33,11	26,44
dienogeste	552917010069306	dienogeste (ACHÉ)	2 MG COM CT ENV BL AL PLAS BRANCO X 28	103,38	82,54	119,47	95,38	127,75	102,00	128,65	102,71	129,55	103,43	133,30	106,43
mesilato de doxazosina	552917030069406	MESILATO DE DOXAZOSINA	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	28,40	22,68	32,28	25,77	34,22	27,32	34,43	27,49	34,64	27,66	35,51	28,35
pantoprazol magnésico di-hidratado;PANTO PRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO	552917030069504	DIVENA (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	482,46	385,19	557,52	445,12	596,18	475,99	600,35	479,32	604,57	482,69	622,07	496,66
pantoprazol magnésico di-hidratado;PANTO PRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO	552917030069604	DIVENA (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	241,23	192,60	278,76	222,56	298,10	238,00	300,18	239,66	302,29	241,35	311,04	248,33
pantoprazol magnésico di-hidratado;PANTO PRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO	552917030069704	DIVENA (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 7	56,29	44,94	65,05	51,94	69,56	55,54	70,05	55,93	70,54	56,32	72,58	57,95
cloridrato de sibutramina	552917030069803	BIOMAG (ACHÉ)	10 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	89,01	71,07	102,86	82,12	109,99	87,82	110,76	88,43	111,54	89,05	114,77	91,63
cloridrato de sibutramina	552917030069903	BIOMAG (ACHÉ)	15 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X	105,90	84,55	122,38	97,71	130,87	104,49	131,78	105,21	132,71	105,96	136,55	109,02
cloridrato de memantina	552917040070003	VIE (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	124,33	99,26	141,28	112,80	149,79	119,59	150,70	120,32	151,62	121,05	155,41	124,08
cloridrato de memantina	552917040070103	VIE (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	248,68	198,55	282,59	225,62	299,62	239,22	301,43	240,66	303,27	242,13	310,85	248,18
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	552917040070204	DELLER (ACHÉ)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	108,84	86,90	123,68	98,75	131,13	104,69	131,93	105,33	132,73	105,97	136,05	108,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Succinato de desvenlafaxina monodratado	552917040070304	DELLER (ACHÉ)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	25,21	20,13	28,64	22,87	30,37	24,25	30,55	24,39	30,74	24,54	31,51	25,16
Succinato de desvenlafaxina monodratado	552917040070404	DELLER (ACHÉ)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	120,37	96,10	136,78	109,21	145,02	115,78	145,90	116,49	146,79	117,20	150,46	120,13
Succinato de desvenlafaxina monodratado	552917040070504	DELLER (ACHÉ)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	28,08	22,42	31,91	25,48	33,84	27,02	34,04	27,18	34,25	27,35	35,11	28,03
levotiroxina sódica	552917040070603	LEVOID (ACHÉ)	50 MCG COM CT BL AL X 15	4,38	3,50	4,98	3,98	5,28	4,22	5,31	4,24	5,34	4,26	5,47	4,37
nitazoxanida	552917050070704	TANISEA (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS X 6	49,53	39,55	57,24	45,70	61,21	48,87	61,64	49,21	62,07	49,56	63,87	50,99
nitazoxanida	552917050070804	TANISEA (ACHÉ)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 45	19,82	15,83	22,91	18,29	24,50	19,56	24,67	19,70	24,84	19,83	25,56	20,41
nitazoxanida	552917050070904	TANISEA (ACHÉ)	20 MG/ML PÓ SUS OR CT FR VD AMB X 100	42,89	34,25	49,57	39,58	53,00	42,32	53,37	42,61	53,75	42,91	55,31	44,16
pantoprazol magnésico di-hidratado;PANTO PRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO	552917060071006	pantoprazol magnésico di-hidratado (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 30	156,81	125,20	181,21	144,68	193,77	154,71	195,13	155,79	196,5	156,89	202,19	161,43
pantoprazol magnésico di-hidratado;PANTO PRAZOL SÓDICO SESQUI-HIIDRATADO	552917060071106	pantoprazol magnésico di-hidratado (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 60	313,60	250,38	362,40	289,34	387,53	309,40	390,24	311,57	392,98	313,76	404,36	322,84
cloridrato de dexmedetomidin	552917060071204	SIMBILEX (ACHÉ)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2	578,96	462,24	657,91	525,28	697,54	556,92	701,77	560,29	706,05	563,71	723,70	577,80
etinilestradiol;dr ospirenona	552917070071304	FEMINIQUE 30 (ACHÉ)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 21	34,05	27,18	38,69	30,89	41,02	32,75	41,27	32,95	41,52	33,15	42,56	33,98
etinilestradiol;dr ospirenona	552917070071404	FEMINIQUE 30 (ACHÉ)	3MG + 0,03MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 63	102,15	81,55	116,08	92,68	123,07	98,26	123,81	98,85	124,57	99,46	127,68	101,94
mesilato de doxazosina	552917080071503	LUTICS (ACHÉ)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 3	28,40	22,68	32,28	25,77	34,22	27,32	34,43	27,49	34,64	27,66	35,51	28,35
etinilestradiol;dr ospirenona	552917080071604	FEMINIQUE 20 (ACHÉ)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24	38,79	30,97	44,08	35,19	46,74	37,32	47,02	37,54	47,31	37,77	48,49	38,71

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
etinilestradiol;drospirenona	552917080071704	FEMINIQUE 20 (ACHÉ)	3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 72	116,41	92,94	132,28	105,61	140,25	111,98	141,10	112,65	141,96	113,34	145,51	116,18
rosuvastatina cálcica	552917090071803	TREZOR (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 10	14,05	11,21	15,96	12,74	16,92	13,51	17,03	13,60	17,13	13,68	17,56	14,02
rosuvastatina cálcica	552917090071903	TREZOR (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	42,14	33,64	47,89	38,24	50,77	40,53	51,08	40,78	51,39	41,03	52,67	42,05
rosuvastatina cálcica	552917110072006	ROSUVASTATINA CALCICA (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	32,12	25,64	36,50	29,14	38,70	30,90	38,93	31,08	39,17	31,27	40,15	32,06
celecoxibe	552918010072103	FOXIS (ACHÉ)	200 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	5,33	4,26	6,06	4,84	6,42	5,13	6,46	5,16	6,5	5,19	6,66	5,32
bromidrato de galantamina	552918020072204	REGRESSA (ACHÉ)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7**CAP**	29,25	23,35	33,24	26,54	35,24	28,14	35,45	28,30	35,67	28,48	36,56	29,19
bromidrato de galantamina	552918020072304	REGRESSA (ACHÉ)	8 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	125,38	100,10	142,47	113,75	151,06	120,61	151,97	121,33	152,9	122,08	156,72	125,13
bromidrato de galantamina	552918020072404	REGRESSA (ACHÉ)	16 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	150,22	119,93	170,70	136,29	180,98	144,49	182,08	145,37	183,19	146,26	187,77	149,92
bromidrato de galantamina	552918020072504	REGRESSA (ACHÉ)	24 MG CAP DURA LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30**CAP**	194,10	154,97	220,57	176,10	233,86	186,71	235,28	187,85	236,71	188,99	242,63	193,72
desloratadina	552918040072603	ESALERG (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	53,85	42,99	62,23	49,68	66,54	53,13	67,01	53,50	67,48	53,88	69,43	55,43
cloridrato de memantina	552918050072703	VIE (ACHÉ)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 7	28,31	22,60	32,17	25,68	34,10	27,23	34,31	27,39	34,52	27,56	35,38	28,25
valsartana;hidroclorotiazida	552918070072804	BRAVAN HCT (ACHÉ)	80 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	68,11	54,38	77,40	61,80	82,06	65,52	82,56	65,92	83,06	66,32	85,14	67,98
valsartana;hidroclorotiazida	552918070072904	BRAVAN HCT (ACHÉ)	160 MG + 12,5 MG COM REV CT BL AL/AL	68,11	54,38	77,40	61,80	82,06	65,52	82,56	65,92	83,06	66,32	85,14	67,98
valsartana;hidroclorotiazida	552918070073004	BRAVAN HCT (ACHÉ)	160 MG + 25 MG COM REV CT BL AL/AL X 30	78,35	62,56	89,04	71,09	94,40	75,37	94,97	75,82	95,55	76,29	97,94	78,20
cloridrato de ciprofloxacino	552918070073104	URCIP (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6	22,05	17,60	25,06	20,01	26,57	21,21	26,73	21,34	26,89	21,47	27,56	22,00
cloridrato de ciprofloxacino	552918070073204	URCIP (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	51,44	41,07	58,45	46,67	61,97	49,48	62,35	49,78	62,73	50,08	64,30	51,34
levetiracetam	552918070073304	ETIRA (ACHÉ)	500 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	89,96	71,82	103,96	83,00	111,17	88,76	111,94	89,37	112,73	90,00	115,99	92,61
levetiracetam	552918070073404	ETIRA (ACHÉ)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS ACLAR TRANS X 30	179,93	143,65	207,92	166,00	222,34	177,52	223,90	178,76	225,47	180,02	232,00	185,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
divalproato de sódio	552918090073504	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 7	14,67	11,71	16,67	13,31	17,67	14,11	17,78	14,20	17,89	14,28	18,34	14,64
divalproato de sódio	552918090073604	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,96	16,73	23,82	19,02	25,25	20,16	25,41	20,29	25,56	20,41	26,20	20,92
divalproato de sódio	552918090073704	VALPI (ACHÉ)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 30	63,02	50,31	71,61	57,17	75,92	60,61	76,38	60,98	76,85	61,36	78,77	62,89
mesilato de doxazosina	552918100073803	LUTICS (ACHÉ)	4 MG COM CT BL AL PLAS TRANS PVDC X	56,81	45,36	64,56	51,54	68,45	54,65	68,86	54,98	69,28	55,31	71,01	56,69
tadalafila	552918100073903	ZYAD (ACHÉ)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	210,74	168,25	239,48	191,20	253,90	202,71	255,44	203,94	257	205,19	263,43	210,32
pregabalina	552918100074003	DORENE TABS (ACHÉ)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 7	16,19	12,92	18,39	14,68	19,50	15,57	19,62	15,66	19,74	15,76	20,23	16,15
pregabalina	552918100074103	DORENE TABS (ACHÉ)	75 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 10	23,12	18,46	26,28	20,98	27,86	22,24	28,03	22,38	28,2	22,51	28,91	23,08
aciclovir	552918100074203	HPMIX (ACHÉ)	50 MG/G CREM DERM CT BG AL X 10 G	19,47	15,55	22,50	17,96	24,06	19,21	24,23	19,35	24,4	19,48	25,11	20,05
aciclovir	552918100074303	HPMIX (ACHÉ)	200MG COM CT BL AL PLAS INC X 25	114,48	91,40	130,09	103,86	137,93	110,12	138,76	110,79	139,61	111,46	143,10	114,25
levetiracetam	552918100074404	ETIRA (ACHÉ)	100 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOS	47,35	37,81	54,72	43,69	58,52	46,72	58,93	47,05	59,34	47,38	61,06	48,75
sulfato de pseudoefedrina; desloratadina	552918110074504	ESALERG D12 (ACHÉ)	2,5 MG + 120 MG COM LIB MOD CT BL AL AL X 10	29,02	23,17	33,54	26,78	35,87	28,64	36,12	28,84	36,37	29,04	37,42	29,88
trometamol cetorolaco	552918120074604	CLILON (ACHÉ)	4 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5	30,52	24,37	34,68	27,69	36,77	29,36	36,99	29,53	37,22	29,72	38,15	30,46
trometamol cetorolaco	552918120074704	CLILON (ACHÉ)	4 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	61,03	48,73	69,36	55,38	73,53	58,71	73,98	59,07	74,43	59,42	76,29	60,91
trometamol cetorolaco	552918120074804	CLILON (ACHÉ)	5 MG / ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 5	30,87	24,65	35,08	28,01	37,20	29,70	37,42	29,88	37,65	30,06	38,59	30,81
cloridrato de terbinafina	552918120074903	ZIOR (ACHÉ)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 14	65,26	52,10	74,15	59,20	78,62	62,77	79,10	63,15	79,58	63,54	81,57	65,13
cloridrato de terbinafina	552918120075003	ZIOR (ACHÉ)	250 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 28	129,99	103,78	147,71	117,93	156,61	125,04	157,56	125,80	158,52	126,56	162,48	129,72
cloridrato de tramadol	552919010075103	TRAUM (ACHÉ)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS X 10	55,61	44,40	63,20	50,46	67,00	53,49	67,41	53,82	67,82	54,15	69,52	55,50
bortezomibe	552919010075204	Tovar (ACHÉ)	3,5 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD TRANS	2893,16	2309,90	3.287,68	2.624,88	3.485,73	2.783,01	3.506,86	2.799,88	3528,24	2.816,95	3.616,45	2.887,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	552919020075304	GAESO (ACHÉ)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 14	37,41	29,87	42,51	33,94	45,07	35,98	45,34	36,20	45,62	36,42	46,76	37,33
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	552919020075404	GAESO (ACHÉ)	20 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	74,82	59,74	85,03	67,89	90,15	71,98	90,70	72,41	91,25	72,85	93,53	74,67
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	552919020075504	GAESO (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	79,05	63,11	89,83	71,72	95,24	76,04	95,82	76,50	96,4	76,97	98,81	78,89
ESOMEPRAZOL MAGNÉSICO	552919020075604	GAESO (ACHÉ)	40 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL AL X 28	158,10	126,23	179,66	143,44	190,49	152,09	191,64	153,01	192,81	153,94	197,63	157,79
alfaepoetina	552919040075717	HEMAX ERITRON (ACHÉ)	1.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,4	29,86	38,34	30,61
alfaepoetina	552919040075817	HEMAX ERITRON (ACHÉ)	2.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	61,33	48,96	69,69	55,64	73,89	58,99	74,34	59,35	74,79	59,71	76,66	61,21
alfaepoetina	552919040075917	HEMAX ERITRON (ACHÉ)	3.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	92,00	73,46	104,55	83,47	110,85	88,50	111,52	89,04	112,2	89,58	115,01	91,82
alfaepoetina	552919040076017	HEMAX ERITRON (ACHÉ)	4.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 2 ML**CAP**	107,11	85,52	121,71	97,17	129,05	103,03	129,83	103,66	130,62	104,29	133,89	106,90
alfaepoetina	552919040076117	HEMAX ERITRON (ACHÉ)	10.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML**CAP**	345,56	275,90	392,69	313,52	416,34	332,41	418,87	334,43	421,42	336,46	431,96	344,88
alfaepoetina	552919040076217	HEMAX ERITRON (ACHÉ)	1.000 UI PO LIOF INJ CT FA VD INC + AMP DIL X 1 ML**CAP**	30,67	24,49	34,85	27,82	36,95	29,50	37,17	29,68	37,4	29,86	38,34	30,61
alfainterferona 2b	552919040076317	ALFAINTERFERON A 2B (RECOMBINANTE) (ACHÉ)	3 000 000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML**CAP**	554,21	442,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	552919040076417	ALFAINTERFERON A 2B (RECOMBINANTE) (ACHÉ)	5 000 000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML**CAP**	828,55	661,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
alfainterferona 2b	552919040076517	ALFAINTERFERON A 2B (RECOMBINANTE) (ACHÉ)	10 000 000 UI PO LIOF INJ CT 5 FA VD INC + 5 AMP VD INC DIL X 1 ML**CAP**	1575,36	1257,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
levodopa;cloridrato de	552919040076603	EKSON (ACHÉ)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 10	7,68	6,13	8,72	6,96	9,25	7,39	9,30	7,43	9,36	7,47	9,59	7,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
levodopa;cloridrato de	552919040076703	EKSON (ACHÉ)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 30	23,02	18,38	26,16	20,89	27,73	22,14	27,90	22,28	28,07	22,41	28,77	22,97
levodopa;cloridrato de	552919040076803	EKSON (ACHÉ)	100 MG + 25 MG COM CT FR VD AMB X 60	46,03	36,75	52,31	41,76	55,46	44,28	55,80	44,55	56,14	44,82	57,54	45,94
losartana potássica	552919040076917	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	33,17	26,48	37,69	30,09	39,96	31,90	40,20	32,10	40,45	32,30	41,46	33,10
losartana potássica	552919040077017	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 28	64,50	51,50	73,30	58,52	77,71	62,04	78,18	62,42	78,66	62,80	80,63	64,37
losartana potássica	552919040077117	LOSARTANA POTÁSSICA	50 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	26,21	20,92	29,78	23,78	31,57	25,21	31,77	25,37	31,96	25,52	32,76	26,16
somatropina	552919040077217	BIOMATROP (ACHÉ)	4 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1	146,50	116,97	166,48	132,92	176,51	140,93	177,58	141,78	178,66	142,64	183,13	146,21
somatropina	552919040077317	BIOMATROP (ACHÉ)	16 UI PO LIOF INJ CT FA + AMP DIL 1 ML	585,99	467,85	665,90	531,65	706,01	563,68	710,29	567,10	714,62	570,55	732,49	584,82
cloridrato de oxiconona	556716100000007	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	81,34	64,95	92,44	73,80	98,00	78,24	98,60	78,72	99,2	79,20	101,68	81,18
cloridrato de oxiconona	556716100000107	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)	10 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	162,70	129,90	184,88	147,61	196,02	156,50	197,21	157,45	198,41	158,41	203,37	162,37
cloridrato de oxiconona	556716100000207	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	145,86	116,46	165,75	132,33	175,74	140,31	176,80	141,16	177,88	142,02	182,33	145,57
cloridrato de oxiconona	556716100000307	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)	20 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	291,73	232,92	331,51	264,68	351,48	280,62	353,61	282,32	355,77	284,05	364,66	291,14
cloridrato de oxiconona	556716100000407	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)	40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 14	248,20	198,16	282,04	225,18	299,03	238,75	300,85	240,20	302,68	241,66	310,25	247,70
cloridrato de oxiconona	556716100000507	OXYCONTIN (MUNDIPHARMA)	40 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS INC X 28	496,39	396,32	564,08	450,36	598,06	477,49	601,68	480,38	605,35	483,31	620,48	495,39
buprenorfina	556717040000617	Restiva (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	61,45	49,06	71,01	56,69	75,93	60,62	76,46	61,05	77	61,48	79,23	63,26
buprenorfina	556717040000707	Restiva (MUNDIPHARMA)	5 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	122,83	98,07	141,94	113,32	151,78	121,18	152,84	122,03	153,92	122,89	158,38	126,45
buprenorfina	556717040000817	Restiva (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	78,18	62,42	90,35	72,14	96,61	77,13	97,29	77,68	97,97	78,22	100,81	80,49
buprenorfina	556717040000907	Restiva (MUNDIPHARMA)	10 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	156,37	124,85	180,70	144,27	193,23	154,27	194,58	155,35	195,95	156,45	201,62	160,97
buprenorfina	556717040001017	Restiva (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 2	117,56	93,86	135,85	108,46	145,28	115,99	146,29	116,80	147,32	117,62	151,59	121,03
buprenorfina	556717040001107	Restiva (MUNDIPHARMA)	20 MG ADES TRANSD CT ENV X 4	235,12	187,72	271,70	216,93	290,54	231,97	292,57	233,59	294,63	235,23	303,16	242,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	556717100001217	COSOPT (MUNDIPHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 5	76,06	60,72	86,43	69,01	91,63	73,16	92,19	73,60	92,75	74,05	95,07	75,90
maleato de timolol;cloridrato de dorzolamida	556717100001317	COSOPT (MUNDIPHARMA)	20 MG/ML + 5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML	152,09	121,43	172,83	137,99	183,25	146,31	184,36	147,19	185,48	148,09	190,12	151,79
cloridrato de dorzolamida	556717100001417	TRUSOPT (MUNDIPHARMA)	20 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML**CAP**	51,44	41,07	58,45	46,67	61,97	49,48	62,35	49,78	62,73	50,08	64,30	51,34
Tafluprosta	556717110001517	SAFLUTAN (MUNDIPHARMA)	15 MCG/ML SOL OFT CT 30 FLAC X 0,3 ML	65,96	52,67	76,23	60,86	81,51	65,08	82,08	65,53	82,66	66,00	85,05	67,90
Tafluprosta	556717110001607	SAFLUTAN (MUNDIPHARMA)	15 MCG/ML SOL OFT CT 90 FLAC X 0,3 ML	197,88	157,98	228,66	182,56	244,52	195,22	246,23	196,59	247,96	197,97	255,14	203,70
maleato de timolol	556718030001707	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA)	0,5% SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML	9,52	7,60	10,82	8,64	11,47	9,16	11,54	9,21	11,61	9,27	11,90	9,50
maleato de timolol	556718030001807	TIMOPTOL (MUNDIPHARMA)	5 MG/ML SOL OFT CT FR PLAS OPC GOT OCUMETRO X 5 ML**CAP**	32,82	26,20	37,29	29,77	39,54	31,57	39,78	31,76	40,02	31,95	41,02	32,75
palonosetrona;n etupitanto	556718050001902	AKYNZEO (MUNDIPHARMA)	0.56 MG + 300 MG CAP DURA CT BL AL AL	219,32	175,10	253,44	202,35	271,02	216,38	272,91	217,89	274,83	219,42	282,79	225,78
colecalfiferol;car bonato de cálcio	557816120000004	DOLOTRAT (BIONATUS)	500 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	339,05	270,70	391,80	312,81	418,98	334,51	421,90	336,84	424,87	339,22	437,17	349,04
colecalfiferol;car bonato de cálcio	557816120000104	DOLOTRAT (BIONATUS)	500 MG + 400 UI COM REV CT BL AL PLAS INC X 60	41,10	32,81	47,49	37,92	50,79	40,55	51,14	40,83	51,5	41,12	52,99	42,31
colecalfiferol;car bonato de cálcio	557816120000204	DOLOTRAT (BIONATUS)	600 MG + 400 UI COM REV DISP 33 BL AL PLAS INC X 15	346,03	276,27	399,87	319,26	427,60	341,40	430,59	343,78	433,62	346,20	446,17	356,22
cloridrato de biperideno	559117100007817	Akineton (BAGÓ)	2 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 80	21,84	17,44	24,82	19,82	26,32	21,01	26,48	21,14	26,64	21,27	27,31	21,80
cloridrato de biperideno	559117100007907	Akineton (BAGÓ)	4 MG COM REV LIB RETARD CT BL AL PLAS AMB X 30	14,75	11,78	16,76	13,38	17,77	14,19	17,88	14,28	17,99	14,36	18,44	14,72
sulbactam;amoxi cilina	559118010008013	SULBAMOX (BAGÓ)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	61,28	48,92	69,63	55,59	73,83	58,95	74,28	59,31	74,73	59,66	76,60	61,16
sulbactam;amoxi cilina	559118010008113	SULBAMOX (BAGÓ)	200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 15 G + DOSIF	43,35	34,61	49,27	39,34	52,23	41,70	52,55	41,96	52,87	42,21	54,19	43,27

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulbactam;amoxi cilina	559118010008213	SULBAMOX (BAGÓ)	200 MG/ML + 50 MG/ML PÓ PREP EXT FR PLAS OPC X 30 G + DOSIF	77,98	62,26	88,62	70,75	93,95	75,01	94,52	75,46	95,1	75,93	97,48	77,83
racecadotrila	559118050008303	TIORFAN (BAGÓ)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 6	13,73	10,96	15,86	12,66	16,96	13,54	17,08	13,64	17,2	13,73	17,70	14,13
racecadotrila	559118050008403	TIORFAN (BAGÓ)	10 MG PO CT 2 SACH AL / PE X 1G	2,97	2,37	3,43	2,74	3,67	2,93	3,69	2,95	3,72	2,97	3,83	3,06
racecadotrila	559118050008503	TIORFAN (BAGÓ)	30 MG PO CT 02 SACH AL/PE X 3 G	3,12	2,49	3,61	2,88	3,86	3,08	3,88	3,10	3,91	3,12	4,02	3,21
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	559118080008617	KYTRIL (BAGÓ)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 1	74,70	59,64	84,89	67,78	90,00	71,86	90,55	72,30	91,1	72,73	93,38	74,55
CLORIDRATO DE GRANISETRONA	559118080008717	KYTRIL (BAGÓ)	1 MG/ML SOL INJ CT AMP VD TRANS X 3	150,08	119,83	170,55	136,17	180,82	144,37	181,92	145,24	183,03	146,13	187,61	149,79
lbandronato de sódio monoidratado	559118100008817	BONVIVA (BAGÓ)	150 MG COM REV CT BL AL/AL X 1	149,08	119,03	169,41	135,26	179,62	143,41	180,71	144,28	181,81	145,16	186,36	148,79
racecadotrila	559119030008903	TIORFAN (BAGÓ)	100 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 4	10,09	8,06	11,67	9,32	12,47	9,96	12,56	10,03	12,65	10,10	13,02	10,40
dicloridrato de sapropterina	559817080000017	KUVAN (COLLECT)	100 MG COM SOL CT FR PLAS OPC X 30	2600,32	2076,10	3.004,90	2.399,11	3.213,29	2.565,49	3.235,73	2.583,41	3258,49	2.601,58	3.352,83	2.676,90
dicloridrato de sapropterina	559817080000117	KUVAN (COLLECT)	100 MG COM SOL CT FR PLAS OPC X 120	10401,31	8304,40	12.019,62	9.596,46	12.853,18	10.261,98	12.942,95	10.333,65	13033,99	10.406,34	13.411,35	10.707,62
óxido de zinco;subgalato de bismuto	560717050000007	CUTISANOL (MR LABORATORIO)	1,5 MG/G + 45 MG/G GEL TOP TB PLAS OPC X 100 G(**)	32,57	26,00	37,63	30,04	40,24	32,13	40,52	32,35	40,81	32,58	41,99	33,52
óxido de zinco;subgalato de bismuto;iodeto	560717050000107	CUTISANOL (MR LABORATORIO)	3 MG/G + 1,5 MG/G + 93,33 MG/G PO TOP FR PLAS OPC X 150 G(**)	24,95	19,92	28,84	23,03	30,84	24,62	31,05	24,79	31,27	24,97	32,18	25,69
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	560817070000017	NEVRIX IM (ARESE)	/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML	21,34	17,03	24,25	19,36	25,71	20,53	25,86	20,65	26,02	20,77	26,67	21,29
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	560817070000117	NEVRIX IM (ARESE)	/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML	11,41	9,11	12,96	10,35	13,74	10,97	13,83	11,04	13,91	11,11	14,26	11,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	560817070000217	NEVRIX IM (ARESE)	/ML SOL INJ CT 1 AMP VD AMB X 2 ML	3,58	2,86	4,07	3,25	4,32	3,45	4,34	3,47	4,37	3,49	4,48	3,58
cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina	560817070000317	NEVRIX IM (ARESE)	/ML SOL INJ CT 2 AMP VD AMB X 2 ML	7,07	5,64	8,03	6,41	8,52	6,80	8,57	6,84	8,62	6,88	8,84	7,06
cianocobalamina	560817070000417	NEVRIX (ARESE)	100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS	11,02	8,80	12,52	10,00	13,28	10,60	13,36	10,67	13,44	10,73	13,78	11,00
cianocobalamina	560817070000517	NEVRIX (ARESE)	100 MG + 100 MG + 5000 MCG COM REV CT BL AL PLAS TRANS	31,55	25,19	35,86	28,63	38,02	30,36	38,25	30,54	38,48	30,72	39,44	31,49
ácido fólico	560817080000618	FOLACIN (ARESE)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 20	11,18	8,93	12,92	10,32	13,82	11,03	13,91	11,11	14,01	11,19	14,42	11,51
ácido fólico	560817080000718	FOLACIN (ARESE)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 30	16,78	13,40	19,39	15,48	20,74	16,56	20,88	16,67	21,03	16,79	21,64	17,28
ácido fólico	560817080000818	FOLACIN (ARESE)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	4,20	3,35	4,85	3,87	5,19	4,14	5,22	4,17	5,26	4,20	5,41	4,32
fluconazol	560817100000908	ZELIX (ARESE)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 1	25,77	20,58	29,29	23,39	31,05	24,79	31,24	24,94	31,43	25,09	32,22	25,72
fluconazol	560817100001008	ZELIX (ARESE)	150 MG CAP DURA CT BL AL PLAS TRANS X 2	50,03	39,94	56,85	45,39	60,27	48,12	60,64	48,41	61,01	48,71	62,54	49,93
ácido ascórbico;betacaroteno	560817100001103	ZIRVIT PLUS (ARESE)	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,06	12,82	18,55	14,81	19,84	15,84	19,98	15,95	20,12	16,06	20,70	16,53
ácido ascórbico;betacaroteno	560817100001213	ZIRVIT PLUS (ARESE)	COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	60,25	48,10	69,62	55,58	74,45	59,44	74,97	59,86	75,5	60,28	77,69	62,03
cloridrato de tetraciclina;anfotericina B	560817110001317	TERICIN AT (ARESE)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	21,24	16,95	24,54	19,59	26,24	20,95	26,42	21,09	26,61	21,25	27,38	21,86
cloridrato de tetraciclina;anfotericina B	560817110001407	TERICIN AT (ARESE)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 60 G + 14 APLIC	30,02	23,97	34,69	27,70	37,10	29,62	37,36	29,83	37,62	30,04	38,71	30,91
cloridrato de tetraciclina;anfotericina B	560817110001517	TERICIN AT (ARESE)	25 MG/G + 12,5 MG/G CREM VAG CT BG AL X 45 G + 10 APLIC	24,55	19,60	28,38	22,66	30,34	24,22	30,56	24,40	30,77	24,57	31,66	25,28



CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação		ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%
				Pf	PMVG	Pf	PMVG	Pf	PMVG	Pf	PMVG	Pf	PMVG	Pf	PMVG
nistatina;cloreto de benzalcônio;benz oilmetronidazol cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;FOSF ATO DE DEXAMETASONA (excluir) cloridrato de tiamina;cloridrato de procaina;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;FOSF ATO DE DEXAMETASONA (excluir) dexametasona;cl oridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;acetat o de dexametasona;cl oridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;acetat o de dexametasona;cl oridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cianoc obalamina;acetat o de	560818010001617	COLPIST MT (ARESE)	62,5 MG/G + 25000 UI/G + 1,25 MG/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 10 APLIC	20,66	16,50	23,88	19,07	25,53	20,38	25,71	20,53	25,89	20,67	26,64	21,27
	560818020001718	DEXADOR (ARESE)	5000 MCG/ ML SOL INJ IM CT 3 AMP A VD AMB X 2 ML + 3 AMP B VD TRANS X 1 ML	21,66	17,29	25,03	19,98	26,76	21,37	26,95	21,52	27,14	21,67	27,93	22,30
	560818020001818	DEXADOR (ARESE)	5000 MCG/ ML SOL INJ IM CT AMP A VD AMB X 2 ML + AMP B VD TRANS X 1 ML	6,86	5,48	7,93	6,33	8,48	6,77	8,54	6,82	8,6	6,87	8,85	7,07
	560818020001918	DEXADOR (ARESE)	5 MG + 100 MG + 100 MG +0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4	6,44	5,14	7,44	5,94	7,96	6,36	8,01	6,40	8,07	6,44	8,30	6,63
	560818020002018	DEXADOR (ARESE)	5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 8	12,91	10,31	14,92	11,91	15,96	12,74	16,07	12,83	16,18	12,92	16,65	13,29
	560818020002118	DEXADOR (ARESE)	5 MG + 100 MG + 100 MG + 0,5 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 20	33,91	27,07	39,18	31,28	41,90	33,45	42,19	33,68	42,49	33,92	43,72	34,91

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
Biglicinato ferroso	560818020002204	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 8	6,92	5,52	8,00	6,39	8,55	6,83	8,61	6,87	8,67	6,92	8,92	7,12
Biglicinato ferroso	560818020002304	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	25,95	20,72	29,99	23,94	32,07	25,60	32,29	25,78	32,52	25,96	33,46	26,71
Biglicinato ferroso	560818020002404	FOLIFER FERRO (ARESE)	300 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 60	51,91	41,45	59,99	47,90	64,15	51,22	64,60	51,58	65,05	51,94	66,93	53,44
Biglicinato ferroso	560818020002504	FOLIFER FERRO (ARESE)	250 MG/ML SUS OR CT FR PET AMB X 30 ML + CGT	28,02	22,37	32,38	25,85	34,62	27,64	34,86	27,83	35,11	28,03	36,13	28,85
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020002618	FOLIFER (ARESE)	30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 15	10,18	8,13	11,77	9,40	12,58	10,04	12,67	10,12	12,76	10,19	13,13	10,48
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020002708	FOLIFER (ARESE)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 4	4,96	3,96	5,74	4,58	6,13	4,89	6,18	4,93	6,22	4,97	6,40	5,11
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020002808	FOLIFER (ARESE)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 8	9,94	7,93	11,48	9,17	12,28	9,80	12,36	9,87	12,45	9,94	12,81	10,23
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020002908	FOLIFER (ARESE)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 20	24,85	19,84	28,72	22,93	30,71	24,52	30,92	24,69	31,14	24,86	32,04	25,58
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020003008	FOLIFER (ARESE)	150 MG + 5 MG COM REV CT BL AL PVC INC X 30	37,27	29,75	43,07	34,39	46,05	36,77	46,37	37,02	46,7	37,29	48,05	38,36
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020003118	FOLIFER (ARESE)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 30 ML	7,09	5,66	8,19	6,54	8,76	6,99	8,82	7,04	8,88	7,09	9,14	7,30
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020003218	FOLIFER (ARESE)	30 MG/ML + 0,2 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB CGT X 30	22,04	17,60	25,47	20,34	27,24	21,75	27,43	21,90	27,62	22,05	28,42	22,69
ácido fólico;Biglicinato ferroso	560818020003318	FOLIFER (ARESE)	15 MG/ML + 0,5 MG/ML SOL OR CT FR PET AMB X 100 ML	24,87	19,86	28,74	22,95	30,74	24,54	30,95	24,71	31,17	24,89	32,07	25,60
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	560818040003417	JOFIX (ARESE)	4 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	20,92	16,70	23,77	18,98	25,20	20,12	25,36	20,25	25,51	20,37	26,15	20,88
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO	560818040003517	JOFIX (ARESE)	8 MG COM ORODISP CT BL AL PLAS TRANS X 10	41,22	32,91	46,84	37,40	49,66	39,65	49,97	39,90	50,27	40,14	51,53	41,14
sulbactam pivoxila;amoxicilina tri-Hidratada	560818120003604	Septam BD (ARESE)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 15 G	51,07	40,77	58,03	46,33	61,53	49,13	61,90	49,42	62,28	49,72	63,84	50,97

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulbactam pivoxila; amoxicilina tri-Hidratada	560818120003704	Septam BD (ARESE)	200 MG/ML + 50 MG/ML PO SUS OR CT FR PLAS OPC X 30 G	84,67	67,60	96,22	76,82	102,02	81,45	102,63	81,94	103,26	82,44	105,84	84,50
sulbactam pivoxila; amoxicilina tri-Hidratada	560818120003804	Septam BD (ARESE)	875 MG + 125 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 14	66,54	53,13	75,62	60,38	80,17	64,01	80,66	64,40	81,15	64,79	83,18	66,41
cloridrato de tiamina; cloridrato de piridoxina; cianocobalamina	560818120003903	NEVRIM (ARESE)	MG/ML SOL INJ IM CT 1 AMP VD AMB X 2 ML + 1 SER	3,30	2,64	3,82	3,05	4,08	3,26	4,11	3,28	4,14	3,31	4,26	3,40
cloridrato de tiamina; cloridrato de piridoxina; cianocobalamina	560818120004003	NEVRIM (ARESE)	MG/ML SOL INJ IM CT 2 AMP VD AMB X 2 ML + 2 SER	6,87	5,49	7,81	6,24	8,28	6,61	8,33	6,65	8,38	6,69	8,59	6,86
cloridrato de tiamina; cloridrato de piridoxina; cianocobalamina	560818120004103	NEVRIM (ARESE)	MG/ML SOL INJ IM CT 3 AMP VD AMB X 2 ML + 3 SER	10,94	8,73	12,43	9,92	13,18	10,52	13,26	10,59	13,34	10,65	13,67	10,91
cloridrato de tiamina; cloridrato de piridoxina; cianocobalamina	560818120004203	NEVRIM (ARESE)	MG/ML SOL INJ IM CT 6 AMP VD AMB X 2 ML + 6 SER	20,45	16,33	23,24	18,55	24,64	19,67	24,79	19,79	24,94	19,91	25,56	20,41
cloridrato de ondansetrona	560819040004303	JOFIX (ARESE)	4 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	20,06	16,01	22,79	18,20	24,17	19,30	24,31	19,41	24,46	19,53	25,07	20,02
cloridrato de ondansetrona	560819040004403	JOFIX (ARESE)	8 MG COM ORODISP CT BL AL AL X 10	39,52	31,55	44,90	35,85	47,61	38,01	47,90	38,24	48,19	38,47	49,39	39,43
paclitaxel	562417080000007	Abraxane (CELGENE)	100 MG PO LIOF SUS INJ CT FA VD TRANS	826,69	660,03	955,32	762,73	1.021,57	815,62	1.028,70	821,31	1035,94	827,09	1.065,93	851,04
lenalidomida	562418040000102	REVLIMID (CELGENE)	25 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21	16171,48	12911,31	18.687,56	14.920,15	19.983,55	15.954,87	20.123,11	16.066,29	20264,66	16.179,30	20.851,36	16.647,73
lenalidomida	562418040000202	REVLIMID (CELGENE)	15 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21	14701,29	11737,51	16.988,63	13.563,72	18.166,80	14.504,37	18.293,67	14.605,67	18422,35	14.708,40	18.955,71	15.134,24
lenalidomida	562418040000302	REVLIMID (CELGENE)	10 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21	13937,58	11127,76	16.106,09	12.859,10	17.223,05	13.750,88	17.343,33	13.846,91	17465,33	13.944,32	17.970,99	14.348,04
lenalidomida	562418040000402	REVLIMID (CELGENE)	5 MG CAP CT BL AL PLAS TRANS X 21	13293,15	10613,25	15.361,40	12.264,54	16.426,71	13.115,09	16.541,44	13.206,69	16657,79	13.299,58	17.140,07	13.684,63
APREMILASTE	562418090000502	Otezla (CELGENE)	30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 56	2710,12	2163,76	3.131,78	2.500,41	3.348,97	2.673,82	3.372,36	2.692,49	3396,08	2.711,43	3.494,40	2.789,93

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
APREMILASTE	562418090000602	Otezla (CELGENE)	10 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 4 + 30 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 19	1306,67	1043,24	1.509,97	1.205,56	1.614,69	1.289,17	1.625,96	1.298,17	1637,4	1.307,30	1.684,81	1.345,15
colistimetato de sódio	562617080000005	COLOHALER (MOKSHA)	125 MG CAP GEL DURA PO INAL OR CT BL AL AL X 8	351,13	280,34	405,76	323,96	433,90	346,43	436,93	348,84	440	351,30	452,74	361,47
colistimetato de sódio	562617080000105	COLOHALER (MOKSHA)	125 MG CAP GEL DURA PO INAL OR CT BL AL AL X 56	2458,02	1962,48	2.840,46	2.267,82	3.037,44	2.425,09	3.058,66	2.442,03	3080,17	2.459,21	3.169,35	2.530,41
deltametrina	562717060000004	DELTA - IFAL (IFAL)	0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 80 ML	7,76	6,19	8,96	7,15	9,59	7,66	9,65	7,70	9,72	7,76	10,00	7,98
deltametrina	562717060000104	DELTA - IFAL (IFAL)	0,2 MG/ML LOÇ CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,16	6,51	9,42	7,52	10,08	8,05	10,15	8,10	10,22	8,16	10,52	8,40
deltametrina	562717060000204	DELTA - IFAL (IFAL)	0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 80 ML	7,60	6,07	8,78	7,01	9,39	7,50	9,45	7,54	9,52	7,60	9,80	7,82
deltametrina	562717060000304	DELTA - IFAL (IFAL)	0,2 MG/ML LOÇ FR PLAS OPC X 100 ML	8,00	6,38	9,24	7,38	9,88	7,89	9,95	7,94	10,02	8,00	10,31	8,23
deltametrina	562717060000404	DELTA - IFAL (IFAL)	0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 80 ML	379,85	303,28	438,96	350,47	469,40	374,77	472,68	377,39	476	380,04	489,78	391,04
deltametrina	562717060000504	DELTA - IFAL (IFAL)	0,2 MG/ML LOÇ CX 50 FR PLAS OPC X 100	399,81	319,20	462,01	368,87	494,05	394,45	497,50	397,20	501	400,00	515,50	411,58
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;dimetic ona	562717070000604	GELTRAT (IFAL)	37 + 40 + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 100 ML	7,88	6,29	9,10	7,27	9,73	7,77	9,80	7,82	9,87	7,88	10,16	8,11
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;dimetic ona	562717070000704	GELTRAT (IFAL)	37 + 40 + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 340 ML	12,29	9,81	14,20	11,34	15,19	12,13	15,29	12,21	15,4	12,30	15,85	12,65
hidróxido de magnésio;hidróxi do de alumínio;dimetic ona	562717070000804	GELTRAT (IFAL)	37 + 40 + 5 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 150 ML	11,82	9,44	13,66	10,91	14,60	11,66	14,71	11,74	14,81	11,82	15,24	12,17
benzoato de benzila	562717070000904	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X 100 ML	8,86	7,07	10,24	8,18	10,95	8,74	11,02	8,80	11,1	8,86	11,42	9,12
benzoato de benzila	562717070001004	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMUL TOP CT FR PLAS OPC X	5,47	4,37	6,33	5,05	6,76	5,40	6,81	5,44	6,86	5,48	7,06	5,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
benzoato de benzila	562717070001104	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 100 ML	8,82	7,04	10,19	8,14	10,90	8,70	10,97	8,76	11,05	8,82	11,37	9,08
benzoato de benzila	562717070001204	ESCAB-IFAL (IFAL)	250 MG/ML EMU FR PLAS OPC X 60 ML	5,47	4,37	6,33	5,05	6,76	5,40	6,81	5,44	6,86	5,48	7,06	5,64
permetrina	562717070001304	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 80 ML	12,73	10,16	14,71	11,74	15,73	12,56	15,84	12,65	15,95	12,73	16,41	13,10
permetrina	562717070001404	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	9,54	7,62	11,03	8,81	11,79	9,41	11,88	9,48	11,96	9,55	12,31	9,83
permetrina	562717070001504	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 60 ML	18,17	14,51	21,00	16,77	22,45	17,92	22,61	18,05	22,77	18,18	23,43	18,71
permetrina	562717070001604	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG / ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML	8,75	6,98	10,11	8,07	10,81	8,63	10,88	8,69	10,96	8,75	11,28	9,01
permetrina	562717070001704	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 100 ML	29,01	23,16	33,52	26,76	35,85	28,62	36,10	28,82	36,35	29,02	37,40	29,86
permetrina	562717070001804	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	437,31	349,15	505,35	403,47	540,40	431,46	544,17	434,47	548	437,52	563,87	450,19
permetrina	562717070001904	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 100 ML	1450,39	1157,99	1.676,05	1.338,16	1.792,29	1.430,96	1.804,80	1.440,95	1817,5	1.451,09	1.870,12	1.493,10
permetrina	562717070002004	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC FR PLAS OPC X 60 ML	17,40	13,90	20,11	16,06	21,51	17,17	21,66	17,29	21,81	17,41	22,44	17,92
permetrina	562717070002104	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 100 ML	29,81	23,80	34,44	27,50	36,83	29,41	37,09	29,61	37,35	29,82	38,43	30,68
permetrina	562717070002204	PIOLIXINA (IFAL)	50 MG/ML LOC CX 50 FR PLAS OPC X 60 ML	870,23	694,80	1.005,63	802,89	1.075,37	858,58	1.082,88	864,57	1090,5	870,66	1.122,07	895,86
permetrina	562717070002304	PIOLIXINA (IFAL)	10 MG/ML LOC CX 50 SACH AL/PLAS X 60	349,53	279,06	403,91	322,48	431,92	344,84	434,94	347,26	438	349,70	450,68	359,82
sulfato de salbutamol	562717070002604	aero-ifal (IFAL)	0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 100 ML	4,46	3,56	5,15	4,11	5,51	4,40	5,55	4,43	5,59	4,46	5,75	4,59
sulfato de salbutamol	562717070002704	aero-ifal (IFAL)	0,48 MG/ML XPE FR PLAS AMB X 120 ML	5,35	4,27	6,18	4,93	6,61	5,28	6,65	5,31	6,7	5,35	6,89	5,50
complexo protrombínico humano liofilizado	563417080000017	FEIBA (BAXALTA)	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	1566,14	1250,41	1.779,71	1.420,92	1.886,92	1.506,52	1.898,35	1.515,64	1909,93	1.524,89	1.957,68	1.563,01
complexo protrombínico humano liofilizado	563417080000117	FEIBA (BAXALTA)	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS	2975,70	2375,80	3.381,47	2.699,77	3.585,18	2.862,41	3.606,91	2.879,76	3628,9	2.897,31	3.719,62	2.969,74
complexo protrombínico humano liofilizado	563417080000217	FEIBA (BAXALTA)	500 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + FA DIL X 20ML + DISP REC + CONJ INFUS	1566,14	1250,41	1.779,71	1.420,92	1.886,92	1.506,52	1.898,35	1.515,64	1909,93	1.524,89	1.957,68	1.563,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
complexo protrombínico humano liofilizado	563417080000317	FEIBA (BAXALTA)	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + CONJ REC	7838,45	6258,22	8.907,32	7.111,60	9.443,91	7.540,02	9.501,14	7.585,71	9559,08	7.631,97	9.798,06	7.822,77
complexo protrombínico humano liofilizado	563417080000417	FEIBA (BAXALTA)	2500 U PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + FA DIL X 50ML + DISP REC + CONJ INFUS	7838,45	6258,22	8.907,32	7.111,60	9.443,91	7.540,02	9.501,14	7.585,71	9559,08	7.631,97	9.798,06	7.822,77
complexo protrombínico humano liofilizado	563417080000517	FEIBA (BAXALTA)	1000 U PO LIOF INJ CT 1FA VD INC + 1FA DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	2975,70	2375,80	3.381,47	2.699,77	3.585,18	2.862,41	3.606,91	2.879,76	3628,9	2.897,31	3.719,62	2.969,74
fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação;fator II de coagulação	563417090000617	Prothromplex (BAXALTA)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS	1400,95	1118,51	1.591,98	1.271,04	1.687,89	1.347,61	1.698,11	1.355,77	1708,47	1.364,04	1.751,18	1.398,14
fator X de coagulação ;fator VII de coagulação ;fator IX de coagulação;fator II de coagulação	563417090000717	Prothromplex (BAXALTA)	600 UI PO LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA VD INC DIL X 20ML + CONJ REC E INFUS.	1400,95	1118,51	1.591,98	1.271,04	1.687,89	1.347,61	1.698,11	1.355,77	1708,47	1.364,04	1.751,18	1.398,14
fator VIII de coagulação	563417100001318	IMMUNATE S/D (BAXALTA)	250 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	790,23	630,92	897,99	716,96	952,09	760,15	957,86	764,76	963,7	769,42	987,79	788,65
fator VIII de coagulação	563417100001418	IMMUNATE S/D (BAXALTA)	500 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + CONJ REC E	1501,41	1198,73	1.706,15	1.362,19	1.808,93	1.444,25	1.819,89	1.453,00	1830,99	1.461,86	1.876,76	1.498,41
fator VIII de coagulação	563417100001518	IMMUNATE S/D (BAXALTA)	1000 UI PÓ LIOF INJ CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 10 ML + CONJ REC E INFUS	2852,77	2277,65	3.241,79	2.588,25	3.437,08	2.744,16	3.457,90	2.760,79	3478,99	2.777,63	3.565,96	2.847,06
albumina humana	563417100001918	ALBUMINA SÉRICA HUMANA NORMAL	20 PCC SOL INJ BOLSA PLÁSTICA X 50 ML	251,58	200,86	285,88	228,25	303,10	242,00	304,94	243,46	306,8	244,95	314,47	251,07
GAMANONACOG UE	563418060003317	RIXUBIS (BAXALTA)	500 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	976,05	779,28	1.109,14	885,54	1.175,96	938,89	1.183,09	944,58	1190,3	950,34	1.220,06	974,10
GAMANONACOG UE	563418060003417	RIXUBIS (BAXALTA)	250 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	488,03	389,64	554,58	442,78	587,99	469,45	591,55	472,29	595,16	475,18	610,04	487,06

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
GAMANONACOG UE	563418060003517	RIXUBIS (BAXALTA)	1000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	1952,11	1558,56	2.218,30	1.771,09	2.351,94	1.877,79	2.366,19	1.889,17	2380,62	1.900,69	2.440,14	1.948,21
GAMANONACOG UE	563418060003617	RIXUBIS (BAXALTA)	2000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	3340,23	2666,84	3.795,71	3.030,49	4.024,37	3.213,06	4.048,76	3.232,53	4073,45	3.252,24	4.175,29	3.333,55
GAMANONACOG UE	563418060003717	RIXUBIS (BAXALTA)	3000 UI PO LIOF CT 1 FA VD INC + 1 FA DIL X 5 ML + DISP REC	5856,33	4675,69	6.654,91	5.313,28	7.055,81	5.633,36	7.098,57	5.667,50	7141,86	5.702,06	7.320,41	5.844,62
eculizumabe	565517100000001	SOLIRIS (ALEXION)	10 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD INC X 30 ML**CAP**	17964,79	14343,09	20.759,88	16.574,69	22.199,59	17.724,15	22.354,62	17.847,93	22511,87	17.973,48	23.163,63	18.493,84
ALFASSEBELIPAS E	565518060000101	kanuma (ALEXION)	2 MG/ML SOL DIL INFUS CT 1 FA VD INC	30203,94	24114,83	34.903,30	27.866,79	37.323,85	29.799,36	37.584,52	30.007,48	37848,89	30.218,55	38.944,69	31.093,44
ALFA-ASFOTASE	565518120000201	Strensiq (ALEXION)	40 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 0,45	50509,23	40326,57	58.367,84	46.600,88	62.415,66	49.832,66	62.851,56	50.180,69	63293,67	50.533,67	65.126,15	51.996,72
ALFA-ASFOTASE	565518120000301	Strensiq (ALEXION)	40 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 0,7 ML	78569,92	62730,23	90.794,42	72.490,26	97.091,03	77.517,48	97.769,10	78.058,85	98456,82	78.607,93	101.307,34	80.883,78
ALFA-ASFOTASE	565518120000401	Strensiq (ALEXION)	40 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 1 ML	112242,73	89614,60	129.706,30	103.557,51	138.701,46	110.739,25	139.670,13	111.512,63	140652,59	112.297,03	144.724,76	115.548,25
ALFA-ASFOTASE	565518120000501	Strensiq (ALEXION)	100 MG/ML SOL INJ CT 12 FA VD INC X 0,8 ML	224485,48	179229,20	259.412,62	207.115,04	277.402,93	221.478,50	279.340,28	223.025,28	281305,2	224.594,07	289.449,55	231.096,52
etinilestradiol;dr ospirenona	565618010000017	DIVA (exeltis)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 21	26,88	21,46	30,54	24,38	32,39	25,86	32,58	26,01	32,78	26,17	33,60	26,83
etinilestradiol;dr ospirenona	565618010000117	DIVA (exeltis)	3 MG + 0,03 MG COM REV CT BL AL/PLAS TRANS X 63	71,77	57,30	81,55	65,11	86,47	69,04	86,99	69,45	87,52	69,88	89,71	71,62
acetato de ulipristal	565618040000217	ULIP (exeltis)	30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	22,94	18,32	26,51	21,17	28,35	22,63	28,55	22,79	28,75	22,95	29,58	23,62
etinilestradiol;dr ospirenona	565618090000307	DIVA 20 (exeltis)	30 MG COM CT BL AL PVC/PE/PVDC TRANS X 3 MG + 0,02 MG COM REV CT BL CALEND AL PLAS TRANS X 24 + 4 PLACEBOS	30,72	24,52	34,91	27,87	37,01	29,55	37,23	29,72	37,46	29,91	38,40	30,66
nitrito de miconazol;metro nidazol	565619030000417	GYNOTRAN (exeltis)	750 MG + 200 MG OVL VAG CT STRIP X 7 + 14 DEDEIRAS	50,34	40,19	58,17	46,44	62,20	49,66	62,64	50,01	63,08	50,36	64,91	51,82
albumina humana	565717120000007	UMAN ALBUMIN (KEDRION BRASIL)	0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X	109,31	87,28	124,22	99,18	131,70	105,15	132,50	105,79	133,31	106,43	136,64	109,09
albumina humana	565717120000107	UMAN ALBUMIN (KEDRION BRASIL)	0,2 G/ML SOL INFUS IV CT FR VD TRANS X 100 ML	216,81	173,10	246,37	196,70	261,21	208,55	262,80	209,82	264,4	211,10	271,01	216,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cipionato de estradiol;acetato de medroxiprogesterona	567217110000017	CYCLOFEMINA (HEMAFARMA)	25 MG/0,5ML + 5 MG/0,5ML SUS INJ CT AMP VD INC	19,02	15,19	21,62	17,26	22,92	18,30	23,06	18,41	23,2	18,52	23,78	18,99
ALFAVESTRONID ASE	568319030000001	MEPSEVII (UNO HEALTHCARE)	10 MG SOL INJ CT FA VC X 5 ML	7812,10	6237,18	9.027,57	7.207,61	9.653,63	7.707,46	9.721,05	7.761,29	9789,43	7.815,88	10.072,85	8.042,16
levonorgestrel	568418010000017	POSTINOR UNO (GEDEON)	1,5 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 1	19,94	15,92	23,05	18,40	24,64	19,67	24,82	19,82	24,99	19,95	25,71	20,53
propofol	569518040000014	PRODOTIL (Midfarma)	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20	128,33	102,46	148,29	118,39	158,58	126,61	159,69	127,50	160,81	128,39	165,47	132,11
imipeném monoidratado;cilastatina sódica	569519020000106	Imipenem + Cilastatina sódica (Midfarma)	500 MG + 500 MG PO SOL INJ IV CT 10 FA VD TRANS	671,06	535,77	775,47	619,14	829,24	662,07	835,04	666,70	840,91	671,38	865,26	690,82
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	569618050000017	Vacina influenza (inativada, subunitária, adjuvada) (MEDSTAR)	SUS INJ CT 1 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML	35,34	28,22	40,84	32,61	43,68	34,87	43,98	35,11	44,29	35,36	45,57	36,38
Cepa influenza tipo A (H3N2);Cepa influenza tipo A (H1N1);CEPA INFLUENZA TIPO	569618050000117	Vacina influenza (inativada, subunitária, adjuvada) (MEDSTAR)	SUS INJ CT 10 SER VD INC PREENCH X 0,5 ML	353,50	282,23	408,50	326,15	436,83	348,77	439,88	351,20	442,97	353,67	455,79	363,90
etanercepte	569718030000007	Brenzys (Samsung Bioepis)	50 MG/ ML SOL INJ CT 4 SER PREENCH X 1,0	2186,89	1746,01	2.527,14	2.017,67	2.702,40	2.157,60	2.721,27	2.172,66	2740,41	2.187,94	2.819,75	2.251,29
infiximabe	569719010000107	renflexis (Samsung)	100 MG PO LIOF INJ FA VD TRANS**CAP**	1393,27	1112,39	1.610,04	1.285,46	1.721,70	1.374,61	1.733,72	1.384,20	1745,92	1.393,94	1.796,47	1.434,30
tacrolimo monoidratado	569918060000014	Tacrofort (Camber)	5MG CAP DURA CT BL AL X 50**CAP**	880,62	703,09	1.017,64	812,48	1.088,21	868,83	1.095,81	874,89	1103,52	881,05	1.135,47	906,56
tacrolimo monoidratado	569918060000114	Tacrofort (Camber)	1 MG CAP DURA CT BL AL X 50**CAP**	174,33	139,18	201,45	160,84	215,42	171,99	216,92	173,19	218,45	174,41	224,77	179,46
oxaliplatina	571518100000017	OXALIMEIZ (GADOR DO)	50 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	1570,48	1253,87	1.784,64	1.424,86	1.892,15	1.510,69	1.903,61	1.519,84	1915,22	1.529,11	1.963,10	1.567,34
oxaliplatina	571518100000117	OXALIMEIZ (GADOR DO)	100 MG PO LIOF INJ IV CT FA VD AMB	3073,30	2453,72	3.492,39	2.788,32	3.702,77	2.956,29	3.725,21	2.974,21	3747,93	2.992,35	3.841,63	3.067,16
paclitaxel	571518100000217	PACLIMEIZ (GADOR DO)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 5 ML	587,23	468,84	667,30	532,77	707,50	564,87	711,79	568,29	716,13	571,76	734,03	586,05
paclitaxel	571518100000317	PACLIMEIZ (GADOR DO)	6 MG/ML SOL INJ CX FA VD TRANS X 16,67	2065,65	1649,22	2.347,33	1.874,11	2.488,74	1.987,01	2.503,82	1.999,05	2519,09	2.011,24	2.582,07	2.061,52
cloridrato de dexmedetomidina	571618080000006	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA)	100 MCG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 2 ML	85,17	68,00	96,79	77,28	102,62	81,93	103,24	82,43	103,87	82,93	106,47	85,01

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de dexmedetomidina	571618080000106	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA (VOLPHARMA)	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	425,88	340,03	483,96	386,39	513,11	409,67	516,22	412,15	519,37	414,67	532,35	425,03
besilato de cisatracúrio	571618080000206	Besilato de cisatracúrio (VOLPHARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 5 ML	16,70	13,34	18,98	15,15	20,12	16,06	20,25	16,17	20,37	16,26	20,88	16,67
besilato de cisatracúrio	571618080000306	Besilato de cisatracúrio (VOLPHARMA)	2 MG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 5 ML	83,53	66,69	94,91	75,78	100,63	80,34	101,24	80,83	101,86	81,33	104,41	83,36
letrozol	573018090000006	Letrozol (NATCOFARMA)	2,5 MG COM REV CT BL AL PLAS PVC/PE/PVDC TRANS X	390,00	311,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
letrozol	573018090000106	Letrozol (NATCOFARMA)	2,5 MG COM REV CT FR PLAS HDPE OPC X	390,00	311,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0	0,00	0,00	0,00
everolimo	573018090000206	Everolimo (NATCOFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	1552,50	1239,51	1.764,20	1.408,54	1.870,48	1.493,39	1.881,81	1.502,44	1893,29	1.511,60	1.940,62	1.549,39
everolimo	573018090000306	Everolimo (NATCOFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280	15524,99	12395,15	17.642,03	14.085,40	18.704,81	14.933,92	18.818,16	15.024,42	18932,91	15.116,04	19.406,23	15.493,93
everolimo	573018090000406	Everolimo (NATCOFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 560	31049,98	24790,30	35.284,06	28.170,79	37.409,62	29.867,84	37.636,33	30.048,85	37865,83	30.232,08	38.812,48	30.987,88
everolimo	573018090000506	Everolimo (NATCOFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	3105,04	2479,06	3.528,45	2.817,11	3.741,01	2.986,82	3.763,68	3.004,92	3786,63	3.023,25	3.881,30	3.098,83
everolimo	573018090000606	Everolimo (NATCOFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280	31050,40	24790,64	35.284,54	28.171,18	37.410,13	29.868,25	37.636,83	30.049,25	37866,34	30.232,49	38.813,00	30.988,30
everolimo	573018090000706	Everolimo (NATCOFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 560	62100,79	49581,27	70.569,07	56.342,35	74.820,24	59.736,48	75.273,65	60.098,48	75732,67	60.464,96	77.625,99	61.976,59
everolimo	573018090000806	Everolimo (NATCOFARMA)	5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X	155251,98	123953,19	176.422,67	140.855,86	187.050,61	149.341,21	188.184,14	150.246,22	189331,68	151.162,41	194.064,97	154.941,47
everolimo	573018090000906	Everolimo (NATCOFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 28	6210,09	4958,14	7.056,92	5.634,24	7.482,04	5.973,66	7.527,38	6.009,86	7573,28	6.046,51	7.762,61	6.197,67
everolimo	573018090001006	Everolimo (NATCOFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 280	62100,89	49581,35	70.569,18	56.342,43	74.820,36	59.736,58	75.273,77	60.098,58	75732,79	60.465,06	77.626,11	61.976,69
everolimo	573018090001106	Everolimo (NATCOFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 560	124201,78	99162,70	141.138,36	112.684,87	149.640,73	119.473,16	150.547,56	120.197,17	151465,59	120.930,13	155.252,23	123.953,38
everolimo	573018090001206	Everolimo (NATCOFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X	310504,44	247906,75	352.845,89	281.712,16	374.101,82	298.682,89	376.368,88	300.492,91	378663,96	302.325,31	388.130,56	309.883,44
everolimo	573018090001306	Everolimo (NATCOFARMA)	2,5 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X	77624,95	61975,76	88.210,15	70.426,98	93.524,05	74.669,60	94.090,81	75.122,10	94664,57	75.580,19	97.031,18	77.469,69
insulina glargina	574518100000007	Glargilin (BIOMM)	100 UI/ML SOL INJ CT FA VD TRANS X 10 ML	214,99	171,65	248,44	198,35	265,67	212,11	267,53	213,60	269,41	215,10	277,21	221,32
insulina glargina	574518100000107	Glargilin (BIOMM)	100 UI/ML SOL INJ CT CAR VD TRANS X 3 ML	64,50	51,49	74,53	59,50	79,70	63,63	80,26	64,08	80,82	64,53	83,16	66,39
insulina glargina	574518100000207	Glargilin (BIOMM)	100 UI/ML SOL INJ CT 5 CAR VD TRANS X 3	322,49	257,48	372,67	297,54	398,51	318,17	401,30	320,40	404,12	322,65	415,82	331,99

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
nicotina	574618120000017	NIQUITIN (MAPPEL)	7 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X	44,72	35,71	51,46	41,09	54,90	43,83	55,27	44,13	55,65	44,43	57,20	45,67
nicotina	574618120000117	NIQUITIN (MAPPEL)	14 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X	46,82	37,38	53,87	43,01	57,48	45,89	57,87	46,20	58,26	46,51	59,89	47,82
nicotina	574618120000217	NIQUITIN (MAPPEL)	21 MG ADES TRANSD TRANS CT ENV AL PE X	48,92	39,06	56,28	44,93	60,05	47,94	60,46	48,27	60,87	48,60	62,57	49,96
nicotina	574619010000317	NIQUITIN (MAPPEL)	2 MG PAS GOM BL AL/AL X 4	4,90	3,91	5,66	4,52	6,05	4,83	6,10	4,87	6,14	4,90	6,32	5,05
nicotina	574619010000417	NIQUITIN (MAPPEL)	4 MG PAS GOM BL AL/AL X 4	5,23	4,17	6,04	4,82	6,46	5,16	6,50	5,19	6,55	5,23	6,74	5,38
LUMACAFTOR;IV ACAFTOR	575019010000001	ORKAMBI (VERTEX)	125 MG/DOSE + 100 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS	60351,64	48184,75	69.741,61	55.681,70	74.578,20	59.543,23	75.099,04	59.959,07	75627,3	60.380,84	77.816,86	62.128,98
LUMACAFTOR;IV ACAFTOR	575019010000101	ORKAMBI (VERTEX)	125 MG/DOSE + 200 MG/DOSE COM REV CT BL AL PLAS TRANS	46653,73	37248,34	53.912,46	43.043,71	57.651,30	46.028,80	58.053,93	46.350,26	58462,29	46.676,29	60.154,89	48.027,66
IVACAFTOR	575019010000201	KALYDECO (VERTEX)	150 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	67830,99	54156,27	78.384,64	62.582,30	83.820,63	66.922,39	84.406,03	67.389,77	84999,75	67.863,80	87.460,66	69.828,59
promestrieno	575219030000017	COLTRIENO (MYRALIS)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 30 G + 20	40,53	32,36	46,84	37,40	50,09	39,99	50,44	40,27	50,79	40,55	52,26	41,72
nitrato de fenticonazol	575219030000114	FENTINAX (MYRALIS)	0,02 G/G CREM VAG CT BG AL X 40 G + 7	23,90	19,08	27,62	22,05	29,53	23,58	29,74	23,74	29,95	23,91	30,82	24,61
dienogeste	575219030000217	DIOST (MYRALIS)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	52,57	41,97	60,74	48,49	64,96	51,86	65,41	52,22	65,87	52,59	67,78	54,12
paracetamol;cloridrato de tramadol	575219030000317	TILESTAL (MYRALIS)	37,5 MG + 325 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 10	11,61	9,27	13,42	10,71	14,35	11,46	14,45	11,54	14,55	11,62	14,97	11,95
secnidazol	575219040000417	TECNID (MYRALIS)	1000 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 2	18,69	14,92	21,60	17,25	23,10	18,44	23,26	18,57	23,42	18,70	24,10	19,24
colecalfiferol	575219040000507	DPREV CAPS (MYRALIS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	11,52	9,19	13,31	10,63	14,23	11,36	14,33	11,44	14,43	11,52	14,85	11,86
colecalfiferol	575219040000607	DPREV CAPS (MYRALIS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	43,20	34,49	49,92	39,86	53,38	42,62	53,75	42,91	54,13	43,22	55,70	44,47
colecalfiferol	575219040000707	DPREV CAPS (MYRALIS)	5000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	86,39	68,98	99,83	79,70	106,76	85,24	107,50	85,83	108,26	86,43	111,39	88,93
colecalfiferol	575219040000807	DPREV CAPS (MYRALIS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 4	8,24	6,58	9,52	7,60	10,18	8,13	10,25	8,18	10,32	8,24	10,62	8,48
colecalfiferol	575219040000907	DPREV CAPS (MYRALIS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 8	16,47	13,15	19,03	15,19	20,35	16,25	20,50	16,37	20,64	16,48	21,24	16,96
colecalfiferol	575219040001007	DPREV CAPS (MYRALIS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	24,71	19,73	28,56	22,80	30,54	24,38	30,75	24,55	30,97	24,73	31,87	25,45
colecalfiferol	575219040001107	DPREV CAPS (MYRALIS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	61,78	49,33	71,39	57,00	76,35	60,96	76,88	61,38	77,42	61,81	79,66	63,60
colecalfiferol	575219040001207	DPREV CAPS (MYRALIS)	7000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	123,56	98,65	142,78	114,00	152,68	121,90	153,75	122,75	154,83	123,62	159,31	127,19

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
colecalfiferol	575219040001307	DPREV CAPS (MYRALIS)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	17,34	13,84	20,04	16,00	21,43	17,11	21,58	17,23	21,73	17,35	22,36	17,85
colecalfiferol	575219040001407	DPREV CAPS (MYRALIS)	10000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	34,68	27,69	40,08	32,00	42,86	34,22	43,16	34,46	43,46	34,70	44,72	35,70
colecalfiferol	575219040001507	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	54,80	43,75	63,33	50,56	67,72	54,07	68,19	54,44	68,67	54,83	70,66	56,41
colecalfiferol	575219040001607	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	109,60	87,50	126,65	101,12	135,43	108,13	136,38	108,89	137,34	109,65	141,32	112,83
colecalfiferol	575219040001707	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	164,40	131,26	189,98	151,68	203,15	162,19	204,57	163,33	206,01	164,48	211,97	169,24
colecalfiferol	575219040001807	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	328,80	262,51	379,95	303,35	406,30	324,39	409,14	326,66	412,02	328,96	423,95	338,48
colecalfiferol	575219040001907	DPREV CAPS (MYRALIS)	50000 UI CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS	657,60	525,02	759,91	606,71	812,61	648,79	818,28	653,31	824,04	657,91	847,90	676,96
óxido de zinco;óxido cúprico;ácido ascórbico;selenato de sódio;riboflavina; betacaroteno;acetato de racealfatocoferol	500500101118422	ACCUVIT (ACHÉ)	COMP REV CT FR PLAS OPC X 30(**)	64,46	51,46	74,48	59,47	79,65	63,59	80,21	64,04	80,77	64,49	83,11	66,36
óxido de zinco;óxido cúprico;ácido ascórbico;selenato de sódio;riboflavina; betacaroteno;acetato de racealfatocoferol	500500102114412	ACCUVIT (ACHÉ)	COM REV CT BL ALU ALU X 30(**)	64,46	51,46	74,48	59,47	79,65	63,59	80,21	64,04	80,77	64,49	83,11	66,35

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
óxido de magnésio;ácido ascórbico;sulfato de zinco monoidratado;se lenato de sódio;riboflavina; nitrato de tiamina;nicotina mida;iodeto de potássio;fumarato ferroso;frutose;fosfato de cálcio dibásico diidratado;cloridrato de piridoxina;cianocobalamina;acetato de zinco;óxido de magnésio;ácido fólico;ácido ascórbico;ÓXIDO DE COBRE;sulfato de manganês;riboflavina;pantotenato de cálcio;nitrato de tiamina;nicotina mida;iodeto de potássio;fumarato ferroso;estearato de magnésio;colecalciferol;cloridrato de acetato de racemalfato;coferol	500502301114427	DAYVIT (ACHÉ)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30(**)	37,76	30,15	43,64	34,84	46,66	37,26	46,99	37,52	47,32	37,78	48,69	38,87
cloridrato de benzidamina	500508901113420	FLOGORAL (ACHÉ)	3 MG PAS DROPS CT 3 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,3	9,21	7,35	9,27	7,4	9,54	7,62

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de benzidamina	500508902111421	FLOGORAL (ACHÉ)	PAS 3 STR X 4 (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,3	9,21	7,35	9,27	7,4	9,54	7,62
cloridrato de benzidamina	500508903175423	FLOGORAL (ACHÉ)	5 MG/G CR DENT CT BG AL X 70 G(**)	15,06	12,02	17,4	13,89	18,61	14,86	18,74	14,96	18,87	15,07	19,42	15,5
cloridrato de benzidamina	500508904112425	FLOGORAL (ACHÉ)	PAS 3 STR X 4 (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,3	9,21	7,35	9,27	7,4	9,54	7,62
cloridrato de benzidamina	500508905119423	FLOGORAL (ACHÉ)	3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 12 (**)	7,40	5,91	8,55	6,83	9,14	7,3	9,21	7,35	9,27	7,4	9,54	7,62
cloridrato de benzidamina	500508907138417	FLOGORAL (ACHÉ)	COLUTORIO FR NEB X 30ML (**)	17,32	13,83	20,02	15,98	21,41	17,09	21,56	17,21	21,71	17,33	22,34	17,84
cloridrato de benzidamina	500508908134415	FLOGORAL (ACHÉ)	COLUTORIO FR NEB X 30ML (**)	17,32	13,83	20,02	15,98	21,41	17,09	21,56	17,21	21,71	17,33	22,34	17,84
cloridrato de benzidamina	500508909130413	FLOGORAL (ACHÉ)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 250 ML + CP MED (**)	17,22	13,75	19,9	15,89	21,28	16,99	21,43	17,11	21,58	17,23	22,2	17,73
cloridrato de benzidamina	500508910139410	FLOGORAL (ACHÉ)	COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (**)	17,59	14,04	20,32	16,23	21,73	17,35	21,89	17,47	22,04	17,6	22,68	18,11
cloridrato de benzidamina	500508911135419	FLOGORAL (ACHÉ)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 250 ML + CP MED (**)	17,59	14,04	20,32	16,23	21,73	17,35	21,89	17,47	22,04	17,6	22,68	18,11
cloridrato de benzidamina	500508912131417	FLOGORAL (ACHÉ)	COLUTORIO FR PET X 250ML + CP MED (**)	17,59	14,04	20,32	16,23	21,73	17,35	21,89	17,47	22,04	17,6	22,68	18,11
cloridrato de benzidamina	500508914177317	FLOGORAL (ACHÉ)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,83	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38
cloridrato de benzidamina	500508915173315	FLOGORAL (ACHÉ)	1,5 MG/ML COLUT CT FR PLAS INC X 150 ML	13,00	10,38	15,02	11,99	16,06	12,83	16,18	12,92	16,29	13,01	16,76	13,38
cloridrato de benzidamina	500508916110317	FLOGORAL (ACHÉ)	3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (**)	60,15	48,03	69,51	55,5	74,33	59,35	74,85	59,76	75,38	60,18	77,56	61,93
cloridrato de benzidamina	500508917117315	FLOGORAL (ACHÉ)	3,0 MG PAST DROPS CT 25 STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 4 (**)	60,15	48,03	69,51	55,5	74,33	59,35	74,85	59,76	75,38	60,18	77,56	61,93
guaifenesina	500511101130411	TRANSPULMIN (ACHÉ)	13,33 MG/ML XPE AD FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15	17,33	13,84	20,03	15,99	21,42	17,1	21,57	17,22	21,72	17,34	22,35	17,84
mentol;guaiacol; eucaliptol;cânfor	500511102161416	TRANSPULMIN (ACHÉ)	/G BALS CT BG AL X 20 G(**)	12,96	10,35	14,98	11,96	16,01	12,79	16,13	12,88	16,24	12,97	16,71	13,34
mentol;guaiacol; eucaliptol;cânfor	500511103141419	TRANSPULMIN (ACHÉ)	/G SUP CT STR X 5(**)	15,15	12,10	17,51	13,98	18,73	14,95	18,86	15,06	18,99	15,16	19,54	15,6
guaifenesina	500511104131417	TRANSPULMIN (ACHÉ)	6,667 MG/ML XPE INF FR PLAS INC X 150 ML + CP MED PP 15	14,81	11,83	17,12	13,67	18,3	14,61	18,43	14,71	18,56	14,82	19,1	15,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	500512001131412	DORALIV (ACHÉ)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	13,81	11,03	15,96	12,74	17,07	13,63	17,19	13,72	17,31	13,82	17,81	14,22
ibuprofeno	500512002136418	DORALIV (ACHÉ)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	14,60	11,65	16,87	13,47	18,04	14,4	18,16	14,5	18,29	14,6	18,82	15,03
cloridrato de benzidamina	500513120053603	FLOGORAL (ACHÉ)	3,0 MG PAST DROPS CT STRIP PAPEL POLI/AL POLI X 2 (**)	1,51	1,20	1,74	1,39	1,86	1,49	1,88	1,5	1,89	1,51	1,94	1,55
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	501102002169416	NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 15 G(**)	10,24	8,17	11,83	9,45	12,65	10,1	12,74	10,17	12,83	10,24	13,2	10,54
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	501102003165414	NEBACETIN (TAKEDA PHARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM CT BG PLAS AL PLAS X 50 G(**)	21,19	16,92	24,48	19,55	26,18	20,9	26,36	21,05	26,55	21,2	27,32	21,81
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	501103501118416	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20(**)	12,65	10,10	14,62	11,67	15,63	12,48	15,74	12,57	15,85	12,65	16,31	13,02
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	501103502130411	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG/ML + 300 MG/ML + 50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	16,73	13,35	19,33	15,43	20,67	16,5	20,81	16,62	20,96	16,73	21,57	17,22
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	501103504117321	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 200 (**)	156,34	124,82	180,66	144,24	193,19	154,24	194,54	155,32	195,91	156,41	201,58	160,94
óxido de zinco;nistatina	501112050019013	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G(**)	37,86	30,23	43,75	34,93	46,78	37,35	47,11	37,61	47,44	37,88	48,81	38,97
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	501113050020803	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS INC X 30(**)	18,22	14,55	21,05	16,81	22,51	17,97	22,67	18,1	22,83	18,23	23,49	18,76
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	501113100021303	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 240(**)	186,42	148,84	215,43	172	230,37	183,93	231,98	185,21	233,61	186,51	240,37	191,91
nistatina	501113120021403	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	9,46	7,55	10,93	8,72	11,69	9,33	11,77	9,39	11,85	9,46	12,19	9,73
nistatina	501113120021503	DERMODEX (TAKEDA PHARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G(**)	18,94	15,12	21,88	17,47	23,4	18,68	23,56	18,81	23,73	18,95	24,42	19,49
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	501115060024803	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 80 (**)	44,91	35,86	51,9	41,44	55,5	44,31	55,89	44,62	56,28	44,93	57,91	46,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mucato de isometepteno; caféina; DIPIRONA	501117030028703	NEOSALDINA (TAKEDA PHARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 60 (**)	41,90	33,45	48,41	38,65	51,77	41,33	52,13	41,62	52,5	41,92	54,02	43,13
DIPIRONA	504500301111423	ANADOR (BOEHRINGER INGELHEIM)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 120 (**)	67,87	54,19	78,43	62,62	83,87	66,96	84,46	67,43	85,05	67,9	87,51	69,87
ácido fólico; ácido ascórbico; sulfato ferroso; sulfato de zinco; sulfato de manganês monoidratado; sulfato de magnésio; sulfato cúprico; selenito de sódio; riboflavina; palmitato de retinol; nitrato de tiamina; nicotina; lecitina de soja; fosfato de cálcio dibásico; colecalciferol; cloridrato de	504503603117313	PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)	CAP GEL MOLE CT FRAMB X 30 (**)	47,29	37,76	54,65	43,63	58,44	46,66	58,85	46,98	59,26	47,31	60,98	48,68

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido fólico;ácido ascórbico;sulfato ferroso;sulfato de zinco;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;sulfato cúprico;selenito de sódio;riboflavina; palmitato de retinol;nitrato de tiamina;nicotina mida;lecitina de soja;fosfato de cálcio dibásico;colecalférol;cloridrato de	504503604113311	PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)	CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 100(**)	131,56	105,04	152,03	121,38	162,57	129,8	163,71	130,7	164,86	131,62	169,63	135,44
ácido fólico;ácido ascórbico;sulfato ferroso;sulfato de zinco;sulfato de manganês;sulfato de magnésio;sulfato cúprico;selenito de sódio;riboflavina; palmitato de retinol;nitrato de tiamina;nicotina mida;lecitina de soja;fosfato de cálcio dibásico;colecalférol;cloridrato de	504503605111411	PHARMATON (BOEHRINGER INGELHEIM)	CAP GEL MOLE CT FR VD AMB X 60(**)	85,31	68,11	98,58	78,71	105,42	84,16	106,15	84,75	106,9	85,35	109,99	87,82
ibuprofeno	504504901111311	BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 10(**)	13,53	10,80	15,63	12,48	16,71	13,35	16,83	13,44	16,95	13,53	17,44	13,92

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	504504902118311	BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 50(**)	69,64	55,60	80,48	64,25	86,06	68,71	86,66	69,19	87,27	69,68	89,8	71,69
cloridrato de ambroxol	504505205119312	MUCOSOLVAN 24HRS (BOEHRINGER INGELHEIM)	75 MG CAP GEL DURA MICROG LIB CONTROL CT BL AL PVC/PVDC X 10(**)	21,99	17,56	25,42	20,29	27,18	21,7	27,37	21,85	27,56	22	28,36	22,64
nicotinamida;lactato de cálcio;fosfato sódico de riboflavina;dexpantenol;colecalficlerol;cloridrato de tiamina;cloridrato de piridoxina;cloridrato de lisina;acetato de racealfatocoferol	504505501133316	PHARMATON KIDDI (BOEHRINGER INGELHEIM)	XPE CT FR VD AMB X 200 ML + CP MED (**)	24,65	19,68	28,49	22,74	30,46	24,32	30,67	24,49	30,89	24,66	31,78	25,38
ibuprofeno	504516120020703	BUSCOFEM (BOEHRINGER INGELHEIM)	400 MG CAP GEL MOLE CT BL AL PLAS TRANS X 56(**)	79,55	63,51	91,92	73,39	98,3	78,48	98,98	79,03	99,68	79,58	102,57	81,89
ibuprofeno	504611401139127	IBUPROFENO (BRAINFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	12,11	9,67	13,99	11,17	14,96	11,94	15,06	12,03	15,17	12,11	15,61	12,46
ibuprofeno	504611402135117	IBUPROFENO (BRAINFARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	15,11	12,06	17,46	13,94	18,67	14,9	18,8	15,01	18,93	15,11	19,48	15,55
cloridrato de butenafina	504611502172316	TEFIN (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	17,30	13,81	19,99	15,96	21,38	17,07	21,53	17,19	21,68	17,31	22,31	17,81
paracetamol	504612030011806	paracetamol (BRAINFARMA)	750MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20(**)	9,42	7,52	10,89	8,7	11,65	9,3	11,73	9,36	11,81	9,43	12,15	9,7
ibuprofeno	504612030011903	IBUFRAN (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PLAS INC X 10(**)	10,68	8,52	12,34	9,85	13,19	10,53	13,29	10,61	13,38	10,68	13,77	10,99
cloridrato de fenilefrina	504612040012414	RESFRYNEO (BRAINFARMA)	200 MG/5ML + 3 MG/5ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML(**)	26,86	21,45	31,04	24,78	33,19	26,5	33,42	26,69	33,66	26,87	34,63	27,65
cloridrato de fenilefrina	504612040012514	RESFRYNEO (BRAINFARMA)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA BL AL PLAST INC X 20(**)	20,78	16,59	24,01	19,17	25,68	20,5	25,86	20,65	26,04	20,79	26,79	21,39

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fenilefrina	504612040012614	RESFRYNEO (BRAINFARMA)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA DISP 25 BL AL PLAST INC X	112,64	89,93	130,17	103,92	139,19	111,13	140,16	111,91	141,15	112,69	145,24	115,96
dipirona magnésica	504612040012814	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	1G COM CT BL AL PLAS INC X 10(**)	14,88	11,88	17,2	13,73	18,39	14,68	18,52	14,79	18,65	14,89	19,19	15,32
dipirona magnésica	504612040012914	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100(**)	147,56	117,81	170,52	136,14	182,34	145,58	183,62	146,6	184,91	147,63	190,26	151,91
dipirona magnésica	504612040013014	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + CP MED (**)	15,90	12,70	18,38	14,67	19,65	15,69	19,79	15,8	19,93	15,91	20,51	16,37
ibuprofeno	504612060013303	IBUFRAN (BRAINFARMA)	300 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	11,55	9,22	13,34	10,65	14,27	11,39	14,37	11,47	14,47	11,55	14,89	11,89
loratadina	504612070013603	NEO LORATADIN (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12 (**)	7,11	5,68	8,22	6,56	8,79	7,02	8,85	7,06	8,91	7,11	9,17	7,32
ibuprofeno	504612080013914	IBUFRAN (BRAINFARMA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	15,19	12,13	17,56	14,02	18,78	14,99	18,91	15,1	19,04	15,2	19,59	15,64
DIPIRONA	504612120014716	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	1,85	1,48	2,14	1,71	2,29	1,83	2,3	1,84	2,32	1,85	2,39	1,91
DIPIRONA MONOIDRATADA	504612120014816	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	1G COM CT BL AL PLAS INC X 10 (**)	10,19	8,14	11,78	9,4	12,59	10,05	12,68	10,12	12,77	10,2	13,14	10,49
DIPIRONA MONOIDRATADA	504612120014916	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	1G COM DISP BL AL PLAS INC X 100(**)	102,06	81,48	117,94	94,16	126,12	100,69	127	101,39	127,89	102,11	131,59	105,06
DIPIRONA	504612120015016	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	500 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100(**)	56,69	45,26	65,51	52,3	70,05	55,93	70,54	56,32	71,04	56,72	73,1	58,36
DIPIRONA	504612120015116	DIPIRONA SÓDICA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	8,73	6,97	10,09	8,05	10,79	8,61	10,86	8,67	10,94	8,73	11,26	8,99
paracetamol	504613040015806	PARACETAMOL (BRAINFARMA)	750MG COM DISPLAY BL AL PLAS LAR X	94,29	75,28	108,96	87	116,52	93,03	117,33	93,68	118,16	94,34	121,58	97,07
paracetamol	504613040015916	PARACETAMOL (BRAINFARMA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	6,71	5,36	7,76	6,19	8,29	6,62	8,35	6,67	8,41	6,71	8,65	6,91
paracetamol;maleato de carbinoxamina	504613040016214	NEOLEFRIN BABY (BRAINFARMA)	120 MG/ML + 2 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 15 ML(**)	14,71	11,74	17	13,57	18,17	14,51	18,3	14,61	18,43	14,71	18,96	15,14
cloridrato de fenilefrina	504613050016314	NEOLEFRIN (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT F VD AMB X 60 ML(**)	12,70	10,14	14,67	11,71	15,69	12,53	15,8	12,61	15,91	12,7	16,37	13,07
guaifenesina	504613050016514	GUAIFENESINA (BRAINFARMA)	13,3 MG/ML XPE FR PLAS INC X 120 ML + COP(**)	12,46	9,95	14,4	11,49	15,39	12,29	15,5	12,38	15,61	12,46	16,06	12,82

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
iodeto de potássio	504613050016814	XAROPE NEO (BRAINFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	11,79	9,42	13,63	10,88	14,57	11,64	14,68	11,72	14,78	11,8	15,21	12,14
ibuprofeno	504613050016916	IBUPROFENO (BRAINFARMA)	400 MG COM CT BL AL PVC X 10 (**)	11,08	8,84	12,8	10,22	13,69	10,93	13,78	11	13,88	11,08	14,28	11,4
cafeína;DIPIRON A MONOIDRATADA	504613090017816	dipirona sódica+ cafeína (BRAINFARMA)	500 MG + 65MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16 (**)	11,14	8,89	12,87	10,28	13,77	10,99	13,86	11,07	13,96	11,15	14,36	11,47
cafeína;DIPIRON A MONOIDRATADA	504613090017916	dipirona sódica+ cafeína (BRAINFARMA)	500 MG + 65MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 100(**)	69,73	55,67	80,58	64,33	86,17	68,8	86,77	69,28	87,38	69,76	89,91	71,78
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	504613090018104	ASSEPTCARE (BRAINFARMA)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAS AMB X 30 ML + APLIC(**)	8,27	6,60	9,55	7,63	10,22	8,16	10,29	8,21	10,36	8,27	10,66	8,51
cloridrato de bromexina	504614020019316	CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)	0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML (**)	10,05	8,02	11,61	9,27	12,42	9,91	12,5	9,98	12,59	10,05	12,95	10,34
cloridrato de bromexina	504614020019416	CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)	1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML (**)	13,29	10,61	15,35	12,26	16,42	13,11	16,53	13,2	16,65	13,29	17,13	13,68
cloridrato de bromexina	504614090022606	CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)	0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED(**)	10,05	8,02	11,61	9,27	12,42	9,91	12,5	9,98	12,59	10,05	12,95	10,34
cloridrato de bromexina	504614090022706	CLORIDRATO DE BROMEXINA (BRAINFARMA)	1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED(**)	13,29	10,61	15,35	12,26	16,42	13,11	16,53	13,2	16,65	13,29	17,13	13,68
maleato de dexclorfeniramin	504614100022803	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	60,13	48,01	69,49	55,48	74,3	59,32	74,82	59,74	75,35	60,16	77,53	61,9
cloridrato de bromexina	504614110023603	BONTOSS (BRAINFARMA)	1,6MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED(**)	13,12	10,47	15,16	12,1	16,21	12,94	16,33	13,03	16,44	13,13	16,92	13,51
cloridrato de bromexina	504614110023703	BONTOSS (BRAINFARMA)	0,8MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 120ML + CP MED(**)	10,96	8,75	12,67	10,12	13,55	10,82	13,64	10,89	13,74	10,97	14,14	11,29
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	504614110026017	DORALGINA (BRAINFARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 20 (**)	11,75	9,38	13,58	10,85	14,53	11,6	14,63	11,68	14,73	11,76	15,16	12,1
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	504614110026117	DORALGINA (BRAINFARMA)	30 MG + 300 MG + 30 MG DRG DISP BL AL PLAS INC X 100 (**)	72,73	58,07	84,05	67,1	89,88	71,76	90,5	72,26	91,14	72,77	93,78	74,87
DIPIRONA	504614110026217	DORALGINA (BRAINFARMA)	50 MG/ML + 300 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	13,30	10,62	15,37	12,27	16,44	13,12	16,55	13,22	16,67	13,31	17,15	13,69

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de fenilefrina	504614110026803	NEOLEFRIN (BRAINFARMA)	40 MG/ML + 1 MG/ML + 0,4 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + COP(**)	12,70	10,14	14,67	11,71	15,69	12,53	15,8	12,61	15,91	12,7	16,37	13,07
nitrito de miconazol	504615070030617	DAKTAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CR DERM CT BG AL X 28G (**)	12,66	10,11	14,39	11,49	15,25	12,18	15,35	12,25	15,44	12,33	15,83	12,64
nitrito de miconazol	504615070030717	DAKTAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/ML LOC CT FR PLAS OPC X 30 ML (**)	8,24	6,58	9,53	7,61	10,19	8,13	10,26	8,19	10,33	8,25	10,63	8,49
cetoconazol	504616020033517	CETONEO (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	17,59	14,04	20,32	16,23	21,73	17,35	21,89	17,47	22,04	17,6	22,68	18,11
cafeína;DIPIRON A	504616020034417	DORONA CAFI (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16(**)	17,06	13,62	19,72	15,74	21,08	16,83	21,23	16,95	21,38	17,07	22	17,56
cafeína;DIPIRON A	504616020034517	DORONA CAFI (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100(**)	108,22	86,40	125,06	99,84	133,73	106,77	134,66	107,51	135,61	108,27	139,54	111,41
cafeína;DIPIRON A	504616030037506	DIPIRONA + CAFEÍNA (BRAINFARMA)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100(**)	69,73	55,67	80,58	64,33	86,17	68,8	86,77	69,28	87,38	69,76	89,91	71,78
paracetamol;mal eato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	504616080043104	NEOLEFRIN (BRAINFARMA)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 50 + 50(**)	96,50	77,04	111,51	89,03	119,24	95,2	120,08	95,87	120,92	96,54	124,42	99,34
paracetamol;mal eato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	504616080043204	NEOLEFRIN (BRAINFARMA)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10(**)	10,61	8,47	12,26	9,78	13,11	10,46	13,2	10,54	13,29	10,61	13,67	10,92
naproxeno sódico	504616090044217	NAPRONAX (BRAINFARMA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 400 MG CAP GEL	16,38	13,08	18,93	15,12	20,25	16,16	20,39	16,28	20,53	16,39	21,12	16,87
ibuprofeno	504616090044403	IBUFRAN (BRAINFARMA)	MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 8(**)	7,60	6,07	8,78	7,01	9,39	7,5	9,45	7,55	9,52	7,6	9,8	7,82
ibuprofeno	504616090044503	IBUFRAN (BRAINFARMA)	400 MG CAP GEL MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 36 (**)	34,19	27,29	39,51	31,54	42,25	33,73	42,54	33,96	42,84	34,2	44,08	35,19
cetoconazol	504616110047406	CETOCONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	11,27	9,00	13,02	10,4	13,92	11,12	14,02	11,19	14,12	11,27	14,53	11,6
naproxeno sódico	504616120048117	Naproxeno sódico (BRAINFARMA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	11,53	9,21	13,33	10,64	14,25	11,38	14,35	11,46	14,45	11,54	14,87	11,87
naproxeno sódico	504616120048217	Naproxeno sódico (BRAINFARMA)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	27,32	21,82	31,58	25,21	33,77	26,96	34	27,15	34,24	27,34	35,23	28,13

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA	504617020050017	ASSEPTCARE (BRAINFARMA)	10 MG/ML SOL TOP SPRAY CT FR PLAS OPC X 50 ML(**)	12,33	9,84	14,25	11,38	15,24	12,16	15,34	12,25	15,45	12,34	15,9	12,69
óxido de zinco;nistatina	504617020051617	BABYNEO (BRAINFARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	29,33	23,41	33,89	27,06	36,24	28,93	36,49	29,14	36,75	29,34	37,81	30,19
carbocisteína	504617020052607	MUCOCISTEIN (BRAINFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	17,30	13,81	19,99	15,96	21,38	17,07	21,53	17,19	21,68	17,31	22,31	17,81
carbocisteína	504617020052707	MUCOCISTEIN (BRAINFARMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	25,29	20,19	29,22	23,33	31,25	24,95	31,47	25,12	31,69	25,3	32,61	26,03
acetilcisteína	504617020052803	CETILPLEX (BRAINFARMA)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML + CP MED(**)	20,57	16,43	23,77	18,98	25,42	20,3	25,6	20,44	25,78	20,58	26,53	21,18
nitrato de miconazol	504617020053517	NITRATO DE MICONAZOL (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G (**)	9,15	7,31	10,58	8,44	11,31	9,03	11,39	9,09	11,47	9,16	11,8	9,42
cloridrato de ambroxol	504617020053617	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	13,69	10,93	15,82	12,63	16,92	13,51	17,04	13,6	17,16	13,7	17,66	14,1
cloridrato de ambroxol	504617020053717	NEOSSOLVAN (BRAINFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML +	14,59	11,65	16,86	13,46	18,03	14,39	18,15	14,49	18,28	14,59	18,81	15,02
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	504617020053817	NEOLEFRIN (BRAINFARMA)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 100 + 100(**)	219,16	174,98	253,26	202,2	270,82	216,22	272,71	217,73	274,63	219,26	282,58	225,61
cloridrato de ambroxol	504617030055417	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	19,98	15,95	23,09	18,44	24,69	19,71	24,87	19,85	25,04	19,99	25,76	20,57
cloridrato de ambroxol	504617030055517	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BRAINFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	12,66	10,11	14,63	11,68	15,65	12,49	15,76	12,58	15,87	12,67	16,33	13,04
loratadina	504617030055917	LORATADINA (BRAINFARMA)	1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	17,57	14,03	20,31	16,21	21,71	17,34	21,87	17,46	22,02	17,58	22,66	18,09
acetilcisteína	504617030056204	CETILPLEX (BRAINFARMA)	600MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X	51,39	41,03	59,39	47,42	63,51	50,7	63,95	51,06	64,4	51,42	66,26	52,91
carbocisteína	504617030056617	CARBOCISTEÍNA (BRAINFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML (**)	11,90	9,50	13,75	10,98	14,7	11,74	14,81	11,82	14,91	11,9	15,34	12,25
carbocisteína	504617030056717	CARBOCISTEÍNA (BRAINFARMA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED X 10 ML(**)	17,22	13,75	19,9	15,89	21,28	16,99	21,43	17,11	21,58	17,23	22,2	17,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	504617030058217	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**)	5,09	4,06	5,88	4,7	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
DIPIRONA	504617030058317	TERMOPIRONA (BRAINFARMA)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	5,09	4,06	5,88	4,7	6,29	5,02	6,34	5,06	6,38	5,09	6,56	5,24
tioconazol	504617030059117	NEO TIONAZOL (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG PLAS OPC X 30G(**)	22,48	17,95	25,98	20,74	27,78	22,18	27,97	22,33	28,17	22,49	28,99	23,14
óxido de zinco;nistatina	504617040060217	nistatina + óxido de zinco (BRAINFARMA)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G (**)	13,62	10,88	15,74	12,57	16,83	13,44	16,95	13,53	17,07	13,63	17,56	14,02
sulfato de neomicina;bacitracina	504617040060417	EPICITRIN (BRAINFARMA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G (**)	9,69	7,74	11,01	8,79	11,68	9,32	11,75	9,38	11,82	9,44	12,12	9,67
óxido de zinco;palmitato de retinol;colecalciferol	504617050061017	HIPODERMON (BRAINFARMA)	5000 UI/G + 900 UI/G + 150 MG/G POM DERM CT BG AL X 45 G (**)	12,32	9,84	14,24	11,37	15,23	12,16	15,33	12,24	15,44	12,33	15,89	12,68
cetoconazol	504617050062617	CETONEO (BRAINFARMA)	20 MG/G CREM DERM CX 50 BG AL X 30 G	646,50	516,16	747,08	596,47	798,89	637,84	804,47	642,29	810,13	646,81	833,58	665,53
acetilcisteína	504617060063317	CETILPLEX (BRAINFARMA)	100MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X	18,95	15,13	21,9	17,49	23,42	18,7	23,58	18,83	23,75	18,96	24,44	19,51
acetilcisteína	504617060063417	CETILPLEX (BRAINFARMA)	200MG GRAN CT 16 ENV KRAFT POLIET X	21,23	16,95	24,53	19,58	26,23	20,94	26,41	21,09	26,6	21,24	27,37	21,85
cloridrato de terbinafina	504617070064117	LORENTIL (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	15,98	12,76	18,16	14,5	19,26	15,37	19,37	15,47	19,49	15,56	19,98	15,95
clotrimazol	504617090065818	NEO CLOTRIMAZYL (BRAINFARMA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 50 G(**)	13,61	10,87	15,73	12,56	16,82	13,43	16,94	13,53	17,06	13,62	17,55	14,02
cloridrato de terbinafina	504617090066117	cloridrato de terbinafina (BRAINFARMA)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G(**)	11,48	9,17	13,27	10,59	14,19	11,33	14,29	11,41	14,39	11,49	14,81	11,82
sulfato de neomicina;bacitracina	504617100067117	sulfato de neomicina + bacitracina	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G (**)	6,40	5,11	7,4	5,9	7,91	6,31	7,96	6,36	8,02	6,4	8,25	6,59
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	504617110067404	NEOLEFRIN DIA (BRAINFARMA)	800MG + 20MG CT BL AL PLAS INC X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO(**)	9,98	7,96	11,53	9,2	12,33	9,84	12,41	9,91	12,5	9,98	12,86	10,27
loratadina	504618040070117	NEO LORATADIN (BRAINFARMA)	1,0 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	14,68	11,72	16,97	13,55	18,14	14,49	18,27	14,59	18,4	14,69	18,93	15,12
maleato de dexclorfeniramin	504619010072917	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	6,19	4,94	7,16	5,71	7,65	6,11	7,71	6,15	7,76	6,2	7,98	6,37

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de dexclorfeniramin	504619010073017	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG COM CX 50 BL AL PLAS TRANS X	143,39	114,48	165,7	132,29	177,19	141,47	178,42	142,45	179,68	143,46	184,88	147,61
maleato de dexclorfeniramin	504619010073117	HISTAMIN (BRAINFARMA)	2 MG/5ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + 800 MG + 20 MG CT BL	9,55	7,63	11,04	8,81	11,8	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,83
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	504619010073403	NEOLEFRIN DIA (BRAINFARMA)	AL PLAS TRANS X 10 COM AMARELO + 10 COM BRANCO(**)	10,61	8,47	12,26	9,78	13,11	10,46	13,2	10,54	13,29	10,61	13,67	10,92
óxido de zinco;ácido salicílico;ácido bórico;enxofre	505300301173413	POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO FRESH (CASA GRANADO)	3,0G+0.352G+17.602G +11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G(**)	6,25	4,99	7,22	5,76	7,72	6,16	7,78	6,21	7,83	6,25	8,06	6,43
óxido de zinco;ácido salicílico;ácido bórico;enxofre	505300302171414	POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)	3,0G+0.352G+17.602G +11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G(**)	6,25	4,99	7,22	5,76	7,72	6,16	7,78	6,21	7,83	6,25	8,06	6,43
óxido de zinco;ácido salicílico;ácido bórico;enxofre	505300303176411	POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO (CASA GRANADO)	3,0G+0.352G+17.602G +11,735G PO TOP FR PLAS OPC 200 G(**)	9,93	7,93	11,47	9,16	12,27	9,79	12,35	9,86	12,44	9,93	12,8	10,22
óxido de zinco;ácido salicílico;ácido bórico;enxofre	505300304172418	POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO SPORT (CASA GRANADO)	3,0G+0.352G+17.602G +11,735G PO TOP FR PLAS OPC 100 G(**)	6,25	4,99	7,22	5,76	7,72	6,16	7,78	6,21	7,83	6,25	8,06	6,43
óxido de zinco;ácido salicílico;ácido bórico;enxofre	505302901178315	POLVILHO ANTISSEPTICO GRANADO PINK (CASA GRANADO)	3,0 G + 0,325 G + 17,602 G + 11,735 G PO TOP FR PLAS OPC 100 G(**)	6,25	4,99	7,22	5,76	7,72	6,16	7,78	6,21	7,83	6,25	8,06	6,43
nitrito de miconazol	506401801171411	CICONAZOL (CIMED)	20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	9,09	7,26	10,5	8,39	11,23	8,97	11,31	9,03	11,39	9,09	11,72	9,36
nitrito de miconazol	506401802168412	CICONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	11,79	9,41	13,62	10,87	14,57	11,63	14,67	11,71	14,77	11,79	15,2	12,13
cloridrato de benzidamina	506401906117423	CIFLOGEX (CIMED)	3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 CEREJA(**)	7,33	5,86	8,47	6,77	9,06	7,24	9,13	7,29	9,19	7,34	9,46	7,55
cloridrato de benzidamina	506401907113421	CIFLOGEX (CIMED)	3,0 MG PAST CT 3 STR X 4 LARANJA(**)	7,33	5,86	8,47	6,77	9,06	7,24	9,13	7,29	9,19	7,34	9,46	7,55
cloridrato de benzidamina	506401908111422	CIFLOGEX (CIMED)	3,0 MG PAST CT STR X 12 MENTA(**)	7,33	5,86	8,47	6,77	9,06	7,24	9,13	7,29	9,19	7,34	9,46	7,55
cloridrato de benzidamina	506401910114425	CIFLOGEX (CIMED)	3MG PAST CT STRIP AL X 12 - DIET(**)	9,58	7,65	11,08	8,84	11,84	9,46	11,93	9,52	12,01	9,59	12,36	9,87
cloridrato de benzidamina	506401911171414	CIFLOGEX (CIMED)	1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MENTA(**)	8,31	6,63	9,6	7,66	10,27	8,2	10,34	8,25	10,41	8,31	10,71	8,55

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de benzidamina	506401912176411	CIFLOGEX (CIMED)	1,5 MG/ML COLUT FR SPR PLAS OPC X 30 ML SABOR MEL(**)	8,31	6,63	9,6	7,66	10,27	8,2	10,34	8,25	10,41	8,31	10,71	8,55
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	506402402112426	CIMEGRIPE (CIMED)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS INC X 20(**)	12,30	9,82	14,21	11,35	15,2	12,13	15,3	12,22	15,41	12,3	15,86	12,66
paracetamol;cloridrato de fenilefrina;MALEATO DE CLORFENAMINA	506402403135421	CIMEGRIPE (CIMED)	100MG/ML+2MG/ML+2MG/ML SOL OR FR PLAS OPC GOT X 20ML(**)	10,03	8,01	11,59	9,25	12,4	9,9	12,48	9,97	12,57	10,04	12,93	10,33
guaifenesina	506403804133418	FRENOTOSSE (CIMED)	13,33 MG/ML XPE FR PET INC X 120 ML (**)	8,37	6,68	9,67	7,72	10,34	8,26	10,42	8,32	10,49	8,38	10,79	8,62
loratadina	506404502114419	LORATAMED (CIMED)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12(**)	9,73	7,77	11,24	8,98	12,02	9,6	12,1	9,66	12,19	9,73	12,54	10,01
cloridrato de ambroxol	506407401130111	CLORIDRATO DE AMBROXOL	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	7,95	6,35	9,18	7,33	9,82	7,84	9,89	7,9	9,96	7,95	10,25	8,18
cloridrato de ambroxol	506407402137111	CLORIDRATO DE AMBROXOL	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML (**)	9,50	7,59	10,98	8,77	11,74	9,38	11,83	9,44	11,91	9,51	12,25	9,78
loratadina	506407601131111	LORATADINA (CIMED)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	9,82	7,84	11,35	9,06	12,14	9,69	12,22	9,76	12,31	9,83	12,67	10,11
ácido acetilsalicílico	506408001111118	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200 (**)	32,68	26,09	37,76	30,15	40,38	32,24	40,66	32,47	40,95	32,69	42,14	33,64
ácido acetilsalicílico	506408002116113	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO (CIMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS PVC TRANS X 100 (**)	19,54	15,60	22,57	18,02	24,14	19,27	24,31	19,41	24,48	19,54	25,19	20,11
cetoconazol	506408102161110	CETOCONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	9,73	7,77	11,24	8,98	12,02	9,6	12,1	9,66	12,19	9,73	12,54	10,01
paracetamol	506408201135118	PARACETAMOL (CIMED)	200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML(**)	5,63	4,49	6,5	5,19	6,95	5,55	7	5,59	7,05	5,63	7,25	5,79
paracetamol	506408202115110	PARACETAMOL (CIMED)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 20(**)	6,88	5,49	7,95	6,35	8,5	6,79	8,56	6,83	8,62	6,88	8,87	7,08
paracetamol	506408203111119	PARACETAMOL (CIMED)	750 MG COM CT BL AL PLAS LAR X 200 (**)	54,63	43,62	63,13	50,4	67,51	53,9	67,98	54,28	68,46	54,66	70,44	56,24
nitrato de miconazol	506408301164111	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)	20 MG/ G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	4,97	3,97	5,75	4,59	6,14	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,41	5,12
nitrato de miconazol	506408302160118	NITRATO DE MICONAZOL (CIMED)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	8,97	7,16	10,37	8,28	11,08	8,85	11,16	8,91	11,24	8,97	11,57	9,23

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cetoconazol	506408502161411	CLEARTOP (CIMED)	20 MG/ G CREM CT BG AL X 30 G (**)	9,35	7,47	10,81	8,63	11,56	9,23	11,64	9,29	11,72	9,36	12,06	9,63
paracetamol	506408901137415	CIMEGRIPE 77 C (CIMED)	100 MG/G PÓ PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (**)	38,70	30,90	44,73	35,71	47,83	38,19	48,16	38,45	48,5	38,72	49,9	39,84
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	506409601161114	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNICA (CIMED)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	5,39	4,31	6,23	4,98	6,67	5,32	6,71	5,36	6,76	5,4	6,96	5,55
maleato de dexclorfeniramina	506411201132410	ALERGOMINE (CIMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,65	7,70	11,15	8,9	11,92	9,52	12,01	9,59	12,09	9,65	12,44	9,93
maleato de dexclorfeniramina	506411802136119	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (CIMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + CP MED(**)	8,20	6,54	9,47	7,56	10,13	8,09	10,2	8,14	10,27	8,2	10,57	8,44
carbocisteína	506412040024806	CARBOCISTEÍNA (CIMED)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100	12,25	9,78	14,16	11,3	15,14	12,09	15,24	12,17	15,35	12,26	15,79	12,61
carbocisteína	506412040024906	CARBOCISTEÍNA (CIMED)	20 MG/ML XPE CT FR PLAS AMB X 100	8,20	6,54	9,47	7,56	10,13	8,09	10,2	8,14	10,27	8,2	10,57	8,44
loratadina	506412050025203	LORATAMED (CIMED)	1 MG/ML XPE CT FR PET AMB X 100 ML(**)	8,72	6,96	10,08	8,05	10,78	8,61	10,85	8,67	10,93	8,73	11,25	8,98
cloridrato de ambroxol	506412060025904	AMBROXMEL (CIMED)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML	10,45	8,34	12,07	9,64	12,91	10,31	13	10,38	13,09	10,45	13,47	10,75
cloridrato de ambroxol	506412080026204	AMBROXMEL (CIMED)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML	9,26	7,39	10,7	8,54	11,44	9,13	11,52	9,2	11,6	9,26	11,94	9,53
ácido acetilsalicílico	506417060032806	ácido acetilsalicílico	100 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 30(**)	4,91	3,92	5,67	4,53	6,06	4,84	6,11	4,88	6,15	4,91	6,33	5,05
ácido acetilsalicílico	506417060032906	ácido acetilsalicílico	500 MG COM CT BL AL PVDC TRANS X 20(**)	3,90	3,12	4,51	3,6	4,82	3,85	4,86	3,88	4,89	3,9	5,03	4,02
paracetamol	506417090033906	paracetamol (CIMED)	750 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (**)	30,05	23,99	34,72	27,72	37,13	29,64	37,39	29,85	37,65	30,06	38,74	30,93
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	506418080034903	CIMEGRIPE (CIMED)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 10(**)	6,14	4,91	7,1	5,67	7,59	6,06	7,65	6,1	7,7	6,15	7,92	6,33
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	506418100036003	CIMEGRIPE DIA (CIMED)	400 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 6 + 400 MG + 20 MG COM REV CT BL PVC/PVDC AL X 6 (**)	11,75	9,38	13,58	10,85	14,53	11,6	14,63	11,68	14,73	11,76	15,16	12,1
mebendazol	506709101131118	MEBENDAZOL (CRISTÁLIA)	20 MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 30 ML + CP MED(**)	4,64	3,71	5,37	4,29	5,74	4,58	5,78	4,61	5,82	4,65	5,99	4,78

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetilcisteína	508014040103206	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	100 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (**)	26,10	20,84	30,16	24,08	32,26	25,75	32,48	25,93	32,71	26,12	33,66	26,87
acetilcisteína	508014040103306	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	200 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (**)	29,13	23,26	33,66	26,87	35,99	28,74	36,25	28,94	36,5	29,14	37,56	29,99
acetilcisteína	508014040103406	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	600 MG GRAN CT 30 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G (**)	64,83	51,76	74,92	59,81	80,11	63,96	80,67	64,41	81,24	64,86	83,59	66,74
acetilcisteína	508017601115127	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	100 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G(**)	15,31	12,23	17,7	14,13	18,92	15,11	19,06	15,21	19,19	15,32	19,75	15,76
acetilcisteína	508017602138120	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	600 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G(**)	38,04	30,37	43,96	35,1	47,01	37,53	47,34	37,79	47,67	38,06	49,05	39,16
acetilcisteína	508017603134129	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	17,10	13,65	19,76	15,78	21,13	16,87	21,28	16,99	21,43	17,11	22,05	17,61
acetilcisteína	508017604130127	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 150 ML + CP MED(**)	19,30	15,41	22,3	17,8	23,84	19,04	24,01	19,17	24,18	19,31	24,88	19,86
acetilcisteína	508017606133123	ACETILCISTEÍNA (EUROFARMA)	200 MG GRAN CT 16 ENV PAPEL AL POLIET X 5 G(**)	17,09	13,65	19,75	15,77	21,12	16,86	21,27	16,98	21,42	17,1	22,04	17,6
óxido de zinco;nistatina	508018010120906	ÓXIDO DE ZINCO + NISTATINA (EUROFARMA)	200 MG/G + 100000 UI/G POM DERM CT BG AL X 60G(**)	23,87	19,06	27,58	22,02	29,5	23,55	29,7	23,71	29,91	23,88	30,78	24,57
acetilcisteína	508025401138418	AIRES (EUROFARMA)	20 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G(**)	14,99	11,97	17,32	13,83	18,52	14,79	18,65	14,89	18,78	14,99	19,32	15,43
acetilcisteína	508025402134416	AIRES (EUROFARMA)	120 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G(**)	37,17	29,68	42,95	34,3	45,93	36,67	46,25	36,93	46,58	37,19	47,93	38,27
acetilcisteína	508025403130414	AIRES (EUROFARMA)	40 MG/G GRAN CT 16 SACH PAPEL AL POLIET X 5 G(**)	16,70	13,34	19,3	15,41	20,64	16,48	20,78	16,59	20,93	16,71	21,54	17,19
cloridrato de ambroxol	508501601136421	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG / ML SOL OR CT FR VD AMB X 50	11,59	9,25	13,39	10,69	14,32	11,43	14,42	11,51	14,52	11,59	14,94	11,93
cloridrato de ambroxol	508501602132421	FLUIBRON (CHIESI)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	22,67	18,10	26,2	20,92	28,02	22,37	28,21	22,52	28,41	22,68	29,23	23,34
cloridrato de ambroxol	508501603139428	FLUIBRON (CHIESI)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	14,16	11,30	16,36	13,06	17,49	13,97	17,62	14,06	17,74	14,16	18,25	14,57

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de ambroxol	508501604135426	FLUIBRON (CHIESI)	7,5 MG/ML SOL INAL CT ENV X 10 FLAC X 2 ML(**)	27,39	21,87	31,65	25,27	33,84	27,02	34,08	27,21	34,32	27,4	35,31	28,19
triptofana;glutamina;fosfato de levotreonina;dex fosfoserina;cloridrato de hidroxocobalamina;cloridrato de arginina	508501701130417	FORTEN (CHIESI)	PO OR + SOL OR CT 10 FR PLAS TRANS X 10 ML + TAMPA RESERVATORIO(**)	35,20	28,10	40,68	32,48	43,5	34,73	43,8	34,97	44,11	35,22	45,39	36,24
cloridrato de terbinafina	510617100057717	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 15 G (**)	11,66	9,31	13,47	10,76	14,41	11,5	14,51	11,58	14,61	11,66	15,03	12
cloridrato de terbinafina	510617100057817	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLI)	10 MG/G CREM DERM CT TB AL X 30 G (**)	19,46	15,53	22,48	17,95	24,04	19,19	24,21	19,33	24,38	19,46	25,09	20,03
cloridrato de terbinafina	510617100057917	LAMISILATE (GLAXOSMITHKLI NE)	10 MG/G SOL TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 30 ML (**)	38,33	30,60	44,29	35,36	47,36	37,82	47,69	38,08	48,03	38,35	49,42	39,46
sulfato ferroso	511605901136414	FERSIL (HIPOLABOR)	125 MG/ML SOL OR CX 200 FR PLAS OPC GOT X 30 ML (**)	19,34	15,44	22,35	17,85	23,9	19,08	24,07	19,22	24,24	19,35	24,94	19,91
paracetamol	511607701134112	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	200 MG/ML SOL OR CT 200 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**)	357,64	285,54	413,28	329,96	441,94	352,85	445,03	355,31	448,16	357,81	461,14	368,17
paracetamol	511607702114115	PARACETAMOL (HIPOLABOR)	500 MG COM BL AL PLAS AMB X 500 (**)	126,44	100,95	146,11	116,65	156,24	124,74	157,33	125,61	158,44	126,5	163,03	130,16
salicilato de metila;levomentol	511700301175317	SALONPAS PAIN RELIEF PATCH (HISAMITSU)	PATCH 05 UNID(**)	13,57	10,83	15,68	12,52	16,76	13,38	16,88	13,48	17	13,57	17,49	13,97
ácido ascórbico;coleciferyl	512100501112413	CAMOMILINA C (THERASKIN)	CX. C/ 20 CAPS(**)	27,92	22,29	32,27	25,76	34,5	27,55	34,75	27,74	34,99	27,94	36	28,74
petrolato líquido	512403101137412	NUJOL (MANTECORP)	1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PVC X 120	35,74	28,54	41,3	32,98	44,17	35,26	44,48	35,51	44,79	35,76	46,09	36,8
petrolato líquido	512403102133410	NUJOL (MANTECORP)	1 ML/ML OLE CT FR PLAS TRANS PET X 200	47,21	37,69	54,56	43,56	58,34	46,58	58,75	46,9	59,16	47,23	60,87	48,6
mucato de isometepteno;caféina;DIPIRONA	514005801119419	TENSALDIN (CELLERA)	300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	9,34	7,45	10,79	8,61	11,54	9,21	11,62	9,28	11,7	9,34	12,04	9,61
paracetamol	514505101132325	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS TRANS X 15 ML + SER DOS(**)	20,96	16,74	24,23	19,34	25,91	20,68	26,09	20,83	26,27	20,97	27,03	21,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	514505102139323	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	14,29	11,41	16,52	13,19	17,66	14,1	17,78	14,2	17,91	14,3	18,43	14,71
paracetamol	514505104131321	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	32 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 60 ML + COPO MEDIDA(**)	15,15	12,10	17,51	13,98	18,73	14,95	18,86	15,06	18,99	15,16	19,54	15,6
paracetamol	514505107114329	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	207,06	165,32	239,28	191,04	255,87	204,29	257,66	205,71	259,47	207,16	266,98	213,16
paracetamol	514505110115314	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	19,18	15,32	22,17	17,7	23,71	18,93	23,87	19,06	24,04	19,19	24,74	19,75
paracetamol	514505111111312	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 100(**)	83,71	66,84	96,74	77,23	103,44	82,59	104,17	83,17	104,9	83,75	107,94	86,18
paracetamol	514505112118310	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	500 MG COM REV CT BL AL PVC X 20(**)	11,44	9,13	13,21	10,55	14,13	11,28	14,23	11,36	14,33	11,44	14,74	11,77
paracetamol; cafeína	514505201110420	TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)	500 MG - COMP - BL - 100 COMP(**)	88,28	70,48	102,01	81,45	109,09	87,09	109,85	87,7	110,62	88,32	113,82	90,88
paracetamol; cafeína	514505202117429	TYLENOL DC (JANSSEN-CILAG)	500 MG - COMP - BL - 20 COMP(**)	15,24	12,17	17,61	14,06	18,84	15,04	18,97	15,14	19,1	15,25	19,65	15,69
paracetamol	514515110028405	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	160 MG COM MAST CT BL AL PLAS INC X	17,64	14,09	20,39	16,28	21,8	17,41	21,96	17,53	22,11	17,65	22,75	18,16
paracetamol	514518070034903	TYLENOL (JANSSEN-CILAG)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	10,08	8,05	11,65	9,3	12,45	9,94	12,54	10,01	12,63	10,08	13	10,38
ácido acetilsalicílico	515600313115311	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM CT AL PVC/ACLAR X 4 (**)	131,11	104,68	151,51	120,97	162,02	129,36	163,15	130,26	164,3	131,18	169,06	134,97
maleato de dexclorfeniramina	519006803116110	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (NEO)	2 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	6,54	5,22	7,56	6,04	8,09	6,46	8,14	6,5	8,2	6,55	8,44	6,74
Polivitamínicos com minerais	519024501118410	CENTROTABS (NEO QUÍMICA)	COM REV CT FR PLAS OPC X 30(**)	47,48	37,91	54,87	43,81	58,67	46,85	59,08	47,17	59,5	47,5	61,22	48,88
acetilcisteína	519025501138411	CETILPLEX (NEO QUÍMICA)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100ML(**)	20,57	16,43	23,77	18,98	25,42	20,3	25,6	20,44	25,78	20,58	26,53	21,18
cloridrato de terbinafina	519029001164112	CLORIDRATO DE TERBINAFINA (NEO QUÍMICA)	10MG/G CREM DERM CT BG AL X 20G(**)	11,48	9,17	13,27	10,59	14,19	11,33	14,29	11,41	14,39	11,49	14,81	11,82
acetilcisteína	521117040066406	ACETILCISTEINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	16,76	13,38	19,37	15,46	20,71	16,53	20,85	16,65	21	16,77	21,61	17,25
acetilcisteína	521117040066506	ACETILCISTEINA (BIOSINTÉTICA)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	21,92	17,50	25,33	20,23	27,09	21,63	27,28	21,78	27,47	21,93	28,27	22,57
carbocisteína	521118090068906	CARBOCISTEINA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	9,30	7,42	10,74	8,58	11,49	9,17	11,57	9,24	11,65	9,3	11,99	9,57
carbocisteína	521118090069006	CARBOCISTEINA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML +	13,95	11,14	16,12	12,87	17,24	13,76	17,36	13,86	17,48	13,96	17,99	14,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	521121401132120	DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	7,97	6,36	9,21	7,36	9,85	7,87	9,92	7,92	9,99	7,98	10,28	8,21
DIPIRONA	521121402139129	DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 10 ML(**)	3,46	2,76	3,99	3,19	4,27	3,41	4,3	3,43	4,33	3,46	4,46	3,56
DIPIRONA	521121403135127	DIPIRONA SÓDICA (BIOSINTÉTICA)	500 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB GOT X 20 ML(**)	6,26	5,00	7,23	5,77	7,73	6,17	7,79	6,22	7,84	6,26	8,07	6,44
paracetamol	521122101132123	PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	5,92	4,73	6,84	5,46	7,32	5,84	7,37	5,88	7,42	5,92	7,63	6,1
paracetamol	521122102112118	PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)	750 MG COM REV DISPLAY CT BL AL PLAS AMB X 200 (**)	101,72	81,22	117,55	93,85	125,7	100,36	126,58	101,06	127,47	101,77	131,16	104,72
paracetamol	521122103119116	PARACETAMOL (BIOSINTÉTICA)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS AMB X	10,56	8,43	12,2	9,74	13,05	10,42	13,14	10,49	13,23	10,56	13,61	10,87
carbocisteína	521122201137127	CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED(**)	13,95	11,14	16,12	12,87	17,24	13,76	17,36	13,86	17,48	13,96	17,99	14,36
carbocisteína	521122202133125	CARBOCISTEÍNA (BIOSINTÉTICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD INC X 100 ML + CP MED(**)	9,30	7,42	10,74	8,58	11,49	9,17	11,57	9,24	11,65	9,3	11,99	9,57
cloridrato de ambroxol	521122301131120	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	8,55	6,82	9,88	7,89	10,56	8,43	10,64	8,49	10,71	8,55	11,02	8,8
cloridrato de ambroxol	521122302138129	CLORIDRATO DE AMBROXOL (BIOSINTÉTICA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	13,77	11,00	15,92	12,71	17,02	13,59	17,14	13,68	17,26	13,78	17,76	14,18
ibuprofeno	521124801131118	IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	8,64	6,90	9,99	7,97	10,68	8,53	10,75	8,59	10,83	8,65	11,14	8,9
ibuprofeno	521124802138116	IBUPROFENO (BIOSINTÉTICA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	10,52	8,40	12,15	9,7	13	10,38	13,09	10,45	13,18	10,52	13,56	10,83
ácido ascórbico	525401504112412	CEBION (MERCK S/A)	1 G COM EFERV EST CART 3 TB PLAS X 10 SABOR LARANJ(**)	23,32	18,62	26,95	21,51	28,81	23,01	29,02	23,17	29,22	23,33	30,07	24
ácido ascórbico	525401505119410	CEBION (MERCK S/A)	1G COM EFERV EST CART TB PLAS X 10(**)	9,95	7,95	11,5	9,18	12,3	9,82	12,38	9,89	12,47	9,96	12,83	10,24
ácido ascórbico	525401506115419	CEBION (MERCK S/A)	1G COM EFERV EST TB PLAS X 10 - SABOR ACEROLA(**)	9,31	7,44	10,76	8,59	11,51	9,19	11,59	9,25	11,67	9,32	12,01	9,59

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ácido ascórbico	525401510112410	CEBION (MERCK S/A)	1G COM EFERV SEM AÇÚCAR EST CART TB PLAS X 10(**)	9,31	7,44	10,76	8,59	11,51	9,19	11,59	9,25	11,67	9,32	12,01	9,59
ácido ascórbico	525401512131412	CEBION (MERCK S/A)	200 MG/ML SOL OR EST CART FR VD AMB X 30 ML GOTAS(**)	8,53	6,81	9,86	7,87	10,54	8,42	10,62	8,48	10,69	8,53	11	8,78
ácido ascórbico	525401517117418	CEBION (MERCK S/A)	500 MG COM LIB MOD CT BL AL/AL X 30(**)	15,99	12,77	18,48	14,75	19,76	15,78	19,9	15,89	20,04	16	20,62	16,46
cetoconazol	526216080012806	CETOCONAZOL (ONEFARMA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	9,73	7,77	11,24	8,98	12,02	9,6	12,1	9,66	12,19	9,73	12,54	10,01
cloridrato de ambroxol	526216080013506	cloridrato de ambroxol (ONEFARMA)	3 MG/ML XPE INF CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	7,95	6,35	9,18	7,33	9,82	7,84	9,89	7,9	9,96	7,95	10,25	8,18
cloridrato de ambroxol	526216080013606	cloridrato de ambroxol (ONEFARMA)	6 MG/ML XPE ADU CT FR PET AMB X 120 ML + COP (**)	9,50	7,59	10,98	8,77	11,74	9,38	11,83	9,44	11,91	9,51	12,25	9,78
nitrato de miconazol	526217040013906	NITRATO DE MICONAZOL (ONEFARMA)	20 MG/G LOÇÃO CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	4,97	3,97	5,75	4,59	6,14	4,91	6,19	4,94	6,23	4,97	6,41	5,12
paracetamol	526217090015206	paracetamol (ONEFARMA)	200 MG/ML SOL CT FR GOT PLAS OPC X 15 ML(**)	5,63	4,49	6,5	5,19	6,95	5,55	7	5,59	7,05	5,63	7,25	5,79
ibuprofeno	526218080016103	VANTIL (ONEFARMA)	100 MG/ML SUS OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML(**)	11,41	9,11	12,97	10,36	13,75	10,98	13,84	11,05	13,92	11,11	14,27	11,39
óxido de zinco;óleo de fígado de bacalhau;retinol; colecalciferol	528700203161322	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 45 G(**)	18,22	14,55	21,05	16,81	22,51	17,97	22,67	18,1	22,83	18,23	23,49	18,76
óxido de zinco;óleo de fígado de bacalhau;retinol; colecalciferol	528700204166328	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 90 G(**)	23,89	19,08	27,61	22,04	29,52	23,57	29,73	23,74	29,94	23,9	30,81	24,6
óxido de zinco;óleo de fígado de bacalhau;retinol; colecalciferol	528700205162415	HIPOGLÓS (PROCTER & GAMBLE)	POM DERM CT TB PLAS X 135 G(**)	10,33	8,24	11,93	9,53	12,76	10,19	12,85	10,26	12,94	10,33	13,31	10,63
paracetamol	528700602137328	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG/5G, PÓ PARA PREPARAÇÕES EXTEMPORÂNEAS, CT 5 ENV X 5G.(**)	8,51	6,79	9,83	7,85	10,51	8,39	10,59	8,45	10,66	8,51	10,97	8,76

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	528700603133318	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (**) 94,17	94,17	75,18	108,82	86,88	116,36	92,9	117,18	93,55	118	94,21	121,42	96,94
paracetamol	528700604131319	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (**) 94,17	94,17	75,18	108,82	86,88	116,36	92,9	117,18	93,55	118	94,21	121,42	96,94
óleo de eucalipto;levome ntol;cânfora	528700701161413	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)	28,2MG/G+52,6MG/G +13,3MG/G UNG CT LT AL X 12 G (**) 7,17	7,17	5,72	8,28	6,61	8,86	7,07	8,92	7,12	8,98	7,17	9,24	7,38
óleo de eucalipto;levome ntol;cânfora	528700702166419	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)	28,2 MG/G + 52,6 MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 14,29	14,29	11,41	16,52	13,19	17,66	14,1	17,78	14,2	17,91	14,3	18,43	14,71
óleo de eucalipto;levome ntol;cânfora	528700703162311	VICK VAPORUB (PROCTER & GAMBLE)	28,2MG/G+52,6MG/G +13,3MG/G UNG CT PT PLAS OPC X 50 22,23	22,23	17,75	25,69	20,51	27,47	21,93	27,67	22,09	27,86	22,24	28,67	22,89
paracetamol	528714120004503	VICK PYRENA (PROCTER & GAMBLE)	500 MG PO PREP EXTEMP CT 50 ENV AL POLIET X 5 G (**) 94,17	94,17	75,18	108,82	86,88	116,36	92,9	117,18	93,55	118	94,21	121,42	96,94
ácido acetilsalicílico	532300104111420	ACETILDOR (THEODORO)	CX. C/200 COMPRIMIDOS (**) 22,14	22,14	17,67	25,58	20,42	27,36	21,84	27,55	21,99	27,74	22,15	28,54	22,79
DIPIRONA	532300503131417	DIPIDOR (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**) 3,25	3,25	2,59	3,75	3	4,01	3,2	4,04	3,23	4,07	3,25	4,19	3,34
DIPIRONA	532300601131128	DIPIRONA SODICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML (**) 6,93	6,93	5,54	8,01	6,4	8,57	6,84	8,63	6,89	8,69	6,94	8,94	7,14
DIPIRONA	532300602138126	DIPIRONA SODICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CT FR GOT PLAS OPC X 20 ML (**) 11,35	11,35	9,06	13,11	10,47	14,02	11,2	14,12	11,27	14,22	11,35	14,63	11,68
paracetamol	532312100004906	PARACETAMOL (THEODORO)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**) 1,84	1,84	1,47	2,13	1,7	2,28	1,82	2,29	1,83	2,31	1,84	2,38	1,9
paracetamol	532312100005006	PARACETAMOL (THEODORO)	200 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**) 95,16	95,16	75,97	109,96	87,79	117,59	93,88	118,41	94,54	119,24	95,2	122,69	97,96
paracetamol	532312100005106	PARACETAMOL (THEODORO)	200 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 15 ML (**) 219,16	219,16	174,98	253,26	202,2	270,82	216,22	272,71	217,73	274,63	219,26	282,58	225,61
DIPIRONA	532312100005406	DIPIRONA SODICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CX 100 FR PLAS OPC GOT X 10 ML (**) 107,64	107,64	85,94	124,39	99,31	133,02	106,2	133,95	106,94	134,89	107,7	138,8	110,81
DIPIRONA	532312100005506	DIPIRONA SODICA (THEODORO)	500 MG/ML SOL OR CX 242 FR PLAS OPC GOT X 20 ML (**) 385,03	385,03	307,40	444,93	355,23	475,79	379,87	479,11	382,52	482,48	385,21	496,45	396,36

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mebendazol	532312120006603	MENTELMIN (THEODORO)	100 MG COM CT BL AL POLI X 6 (**)	1,33	1,06	1,54	1,23	1,65	1,31	1,66	1,32	1,67	1,33	1,72	1,37
bacitracina zínica	532313090007104	NEOCETHEO (THEODORO)	5MG + 250UI/G POM DERM CT BG AL X 10G(**)	8,63	6,89	9,8	7,83	10,39	8,3	10,46	8,35	10,52	8,4	10,78	8,61
bacitracina zínica	532313090007204	NEOCETHEO (THEODORO)	5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 10G (**)	236,50	188,82	268,75	214,57	284,94	227,49	286,66	228,87	288,41	230,27	295,62	236,02
bacitracina zínica	532313090007304	NEOCETHEO (THEODORO)	5MG + 250UI/G POM DERM CX 100 BG AL X 15G (**)	298,61	238,41	339,33	270,92	359,77	287,24	361,95	288,98	364,16	290,75	373,26	298,01
mebendazol	532313100007403	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CX 200 FR PLAS AMB X 30 ML (**)	119,44	95,36	138,02	110,2	147,59	117,84	148,62	118,66	149,67	119,5	154	122,96
mebendazol	532313100007503	MENTELMIN (THEODORO)	20 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 30	2,51	2,00	2,9	2,31	3,1	2,47	3,12	2,49	3,14	2,51	3,23	2,58
paracetamol	532316020008906	PARACETAMOL (THEODORO)	100 MG/ML SUS OR CX 12 FR PLAS OPC X 15 ML + 12 SER	153,71	122,72	177,62	141,81	189,94	151,65	191,26	152,71	192,61	153,78	198,19	158,23
cloridrato de ambroxol	532317060009006	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)	6MG/ML XPE CT 1 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML(**)	11,21	8,95	12,96	10,34	13,86	11,06	13,95	11,14	14,05	11,22	14,46	11,54
cloridrato de ambroxol	532317060009106	CLORIDRATO DE AMBROXOL (THEODORO)	6MG/ML XPE CT 60 FR PLAS AMB X 100 ML + COP 15ML(**)	387,01	308,99	447,23	357,07	478,24	381,83	481,58	384,5	484,97	387,2	499,01	398,41
ácido undecilênico;ácido propiônico;undecilenato de zinco;propionato de cálcio;hexilresorcinol	533000401178410	ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)	PO TOP CT TB X 50 G(**)	17,24	13,76	19,92	15,9	21,3	17,01	21,45	17,12	21,6	17,25	22,23	17,74
ácido undecilênico;undecilenato de zinco;propionato de cálcio;hexilresorcinol	533000402174419	ANDRIODERMOL (UNIÃO QUÍMICA)	SOL TOP CT FR VD AMB X 50 ML(**)	11,27	9,00	13,02	10,4	13,92	11,12	14,02	11,19	14,12	11,27	14,53	11,6
hidrocortisona	533003305161418	CORTISONAL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	13,27	10,60	15,34	12,24	16,4	13,09	16,51	13,18	16,63	13,28	17,11	13,66

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
tiabendazol;neo micina	533003701164411	DERMS (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G + 5 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G(**)	22,62	18,06	26,14	20,87	27,96	22,32	28,15	22,48	28,35	22,63	29,17	23,29
acetilcisteína	533005903139420	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	20MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	15,95	12,74	18,43	14,72	19,71	15,74	19,85	15,85	19,99	15,96	20,57	16,42
acetilcisteína	533005904135429	FLUCISTEIN (UNIÃO QUÍMICA)	40 MG/G GRAN CT 15 ENV POLIET X 5 G(**)	21,20	16,93	24,5	19,56	26,2	20,92	26,38	21,07	26,57	21,21	27,34	21,83
tiabendazol	533006101168419	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G POM DERM CT BG X 45 G(**)	19,85	15,85	22,94	18,32	24,53	19,59	24,71	19,73	24,88	19,86	25,6	20,44
tiabendazol	533006102172411	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/G SAB CT SACO PLAST X 70 G(**)	11,60	9,26	13,4	10,7	14,33	11,44	14,43	11,52	14,53	11,6	14,95	11,94
tiabendazol	533006103179418	FOLDAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML LOCAO CT FR VD AMB X 50	13,01	10,39	15,03	12	16,07	12,83	16,19	12,92	16,3	13,01	16,77	13,39
ácido salicílico;iodo	533006901172410	HEBRIN (UNIÃO QUÍMICA)	SOL TOP CT FR VD AMB X 30 ML(**)	10,23	8,17	11,82	9,44	12,64	10,09	12,73	10,16	12,82	10,24	13,19	10,53
paracetamol	533010701131425	TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)	200MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	10,53	8,41	12,17	9,72	13,02	10,39	13,11	10,47	13,2	10,54	13,58	10,84
paracetamol	533010702111428	TERMOL (UNIÃO QUÍMICA)	750MG COM CT BL AL PLAS INC X 200(**)	163,28	130,36	188,69	150,65	201,77	161,09	203,18	162,22	204,61	163,36	210,53	168,09
carbocisteína	533012120056903	MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP (**)	13,02	10,39	15,04	12,01	16,08	12,84	16,2	12,93	16,31	13,02	16,78	13,4
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	533013040059413	PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT 2 BL AL PLAS INC X 10(**)	10,43	8,33	12,05	9,62	12,89	10,29	12,98	10,36	13,07	10,44	13,45	10,74
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	533013040059503	PERFENOL (UNIÃO QUÍMICA)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS TRANS X 200 (**)	100,10	79,92	115,68	92,36	123,7	98,76	124,56	99,45	125,44	100,15	129,07	103,05
nitrito de miconazol	533013050059703	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG / G AER CT TB AL X 75G(**)	25,80	20,60	29,81	23,8	31,88	25,45	32,1	25,63	32,33	25,81	33,27	26,56
nitrito de miconazol	533015401160412	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	14,17	11,32	16,38	13,08	17,51	13,98	17,64	14,08	17,76	14,18	18,27	14,59
nitrito de miconazol	533015402175413	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/G PO TOP CT FR PLAS OPC X 30	18,68	14,92	21,59	17,24	23,09	18,43	23,25	18,56	23,41	18,69	24,09	19,23
nitrito de miconazol	533015405166415	VODOL (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML SUSP TOP CT FR PLAS OPC SPRAY X 60 ML(**)	21,81	17,41	25,2	20,12	26,95	21,52	27,14	21,67	27,33	21,82	28,12	22,45
acetato de hidrocortisona	533017110066203	CORTIGEN (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/ G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	9,75	7,79	11,27	9	12,05	9,62	12,13	9,69	12,22	9,76	12,57	10,04

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol	533018101117117	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20 (**)	10,32	8,24	11,92	9,52	12,75	10,18	12,84	10,25	12,93	10,32	13,3	10,62
paracetamol	533018102113123	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	750 MG COM CT BL AL PLAS INC X 200(**)	96,14	76,76	111,1	88,71	118,81	94,86	119,64	95,52	120,48	96,19	123,97	98,98
paracetamol	533018103136119	PARACETAMOL (UNIÃO QUÍMICA)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	5,66	4,52	6,54	5,22	6,99	5,58	7,04	5,62	7,09	5,66	7,3	5,82
acetilcisteína	533019302132111	ACETILCISTEÍNA (UNIÃO QUÍMICA)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	16,88	13,48	19,5	15,57	20,86	16,65	21	16,77	21,15	16,89	21,76	17,38
carbocisteína	533021101130423	MUCOFAN (UNIÃO QUÍMICA)	50 MG/ML XPE CT FR PLAS TRANS X 100 ML + COP(**)	20,88	16,67	24,12	19,26	25,8	20,6	25,98	20,74	26,16	20,89	26,92	21,49
clotrimazol	533021501163116	CLOTRIMAZOL (UNIÃO QUÍMICA)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	7,31	5,84	8,45	6,74	9,03	7,21	9,1	7,26	9,16	7,31	9,43	7,53
ácido ascórbico	533021801116415	BIO-C (UNIÃO QUÍMICA)	1 G COM EFEV CT BL AL X 10(**)	10,06	8,03	11,63	9,28	12,44	9,93	12,52	10	12,61	10,07	12,98	10,36
acetilcisteína	533800602135329	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	20 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G(**)	24,69	19,71	28,53	22,78	30,51	24,36	30,72	24,53	30,94	24,7	31,84	25,42
acetilcisteína	533800603131327	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	40 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G(**)	26,93	21,50	31,12	24,85	33,28	26,57	33,51	26,76	33,75	26,95	34,73	27,73
acetilcisteína	533800605134323	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	120 MG/G GRAN CT 16 ENV AL PE X 5 G(**)	59,76	47,71	69,05	55,13	73,84	58,95	74,36	59,37	74,88	59,78	77,05	61,52
acetilcisteína	533800608133328	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	40 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120ML + CP DOSAD SBR MORANGO C/	37,12	29,64	42,9	34,25	45,87	36,63	46,2	36,88	46,52	37,14	47,87	38,22
acetilcisteína	533800611134321	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	20 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP DOSAD SBR FRAMBOESA(**)	26,98	21,54	31,18	24,89	33,34	26,62	33,57	26,81	33,81	26,99	34,79	27,78
acetilcisteína	533800612130311	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	40 MG/G GRAN CT 6 ENV AL PE X 5 G(**)	7,96	6,36	9,2	7,35	9,84	7,86	9,91	7,91	9,98	7,97	10,27	8,2
acetilcisteína	533800614133318	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	200 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16(**)	26,64	21,27	30,78	24,58	32,92	26,28	33,15	26,46	33,38	26,65	34,35	27,42
acetilcisteína	533800616136314	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 16(**)	59,87	47,80	69,19	55,24	73,99	59,07	74,51	59,49	75,03	59,9	77,2	61,64

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
acetilcisteína	533817070008103	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 60(**)	221,17	176,58	255,58	204,06	273,31	218,21	275,21	219,73	277,15	221,28	285,17	227,68
acetilcisteína	533817070008203	FLUIMUCIL (ZAMBON LABORATÓRIOS)	600 MG COM EFEV CT BL AL/AL X 6(**)	22,12	17,66	25,56	20,41	27,34	21,82	27,53	21,98	27,72	22,13	28,52	22,77
sulfato de neomicina;bacitracina	538504201165112	SULFATO DE NEOMICINA + BACITRACINA ZÍNCICA (HYPERA)	5,0 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	6,58	5,25	7,47	5,97	7,92	6,33	7,97	6,36	8,02	6,4	8,22	6,56
loratadina	538512120020806	LORATADINA (BRAINFARMA)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 12(**)	22,10	17,65	25,54	20,39	27,32	21,81	27,51	21,96	27,7	22,12	28,5	22,76
ibuprofeno	538514060022618	ALIVIUM (HYPERA)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X 4(**)	5,95	4,75	6,88	5,49	7,36	5,87	7,41	5,91	7,46	5,96	7,68	6,13
naproxeno sódico	538901301115312	FLANAX (BAYER)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	20,56	16,42	23,76	18,97	25,41	20,29	25,59	20,43	25,77	20,57	26,52	21,17
naproxeno sódico	538901302111310	FLANAX (BAYER)	275 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	21,59	17,24	24,95	19,92	26,68	21,31	26,87	21,45	27,06	21,6	27,84	22,23
ácido acetilsalicílico	538902101111311	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 20(**)	10,18	8,13	11,77	9,39	12,58	10,05	12,67	10,12	12,76	10,19	13,13	10,48
ácido acetilsalicílico	538902105115311	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM CT BL AL PVC / ACLAR X 100(**)	53,88	43,02	62,27	49,71	66,58	53,16	67,05	53,53	67,52	53,91	69,47	55,47
ácido acetilsalicílico	538902106138315	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM EFERV CT ENV AL PE X	117,70	93,97	136,01	108,59	145,44	116,12	146,46	116,93	147,49	117,76	151,76	121,17
ácido acetilsalicílico;caféina	538902202110418	CAFIASPIRINA (BAYER)	650 MG + 65 MG COM CT BL AL/AL X 100(**)	98,28	78,46	113,57	90,67	121,44	96,96	122,29	97,64	123,15	98,32	126,72	101,17
nitrito de oxiconazol	538912020009203	OCERAL (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	17,34	13,84	20,04	16	21,43	17,11	21,58	17,23	21,73	17,35	22,36	17,85
acetato de hidrocortisona	538912050013713	BERLISON (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G (**)	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,93	12,52	10	12,88	10,29
acetato de hidrocortisona	538912050013813	BERLISON (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 30 G(**)	17,95	14,33	20,74	16,56	22,18	17,71	22,33	17,83	22,49	17,96	23,14	18,48
acetato de hidrocortisona	538912050013913	BERLISON (BAYER)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 15 G(**)	9,99	7,98	11,55	9,22	12,35	9,86	12,43	9,93	12,52	10	12,88	10,29
acetato de hidrocortisona	538912050014013	BERLISON (BAYER)	10 MG/G POM DERM CT BG AL X 30 G(**)	17,95	14,33	20,74	16,56	22,18	17,71	22,33	17,83	22,49	17,96	23,14	18,48
propifenazona;paracetamol;caféina	538912060016513	SARIDON (BAYER)	250 MG + 150 MG + 50 MG COM CT BL AL PLAS INC X 20(**)	15,06	12,02	17,4	13,89	18,61	14,86	18,74	14,96	18,87	15,07	19,42	15,5
propifenazona;paracetamol;caféina	538912060016613	SARIDON (BAYER)	250 MG + 150 MG + 50 MG COM DISP BL AL PLAS INC X 100 (**)	77,46	61,84	89,51	71,46	95,71	76,42	96,38	76,95	97,06	77,49	99,87	79,74

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
propifenazona;paracetamol;caféina	538912060016713	SARIDON (BAYER)	250 MG + 150 MG + 50 MG COM CX BL AL PLAS INC X 400 (**)	243,58	194,47	281,48	224,73	301	240,32	303,1	241,99	305,23	243,7	314,07	250,75
bifonazol	538912060016813	MYCOSPOR (BAYER)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 15 G(**)	25,90	20,68	29,93	23,9	32,01	25,56	32,23	25,74	32,46	25,92	33,4	26,67
naproxeno sódico	538912100019103	FLANAX (BAYER)	275 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60(**)	64,77	51,72	74,85	59,76	80,04	63,91	80,6	64,35	81,17	64,81	83,52	66,68
naproxeno sódico	538912100019203	FLANAX (BAYER)	550 MG COM REV DISPLAY BL AL PLAS INC X 60(**)	123,37	98,50	142,57	113,83	152,46	121,72	153,52	122,57	154,6	123,43	159,08	127,01
clotrimazol	538915070023617	GINO-CANESTEN (BAYER)	20 MG/G CREM VAG CT BG AL X 20 G + 3 APLIC(**)	40,52	32,35	46,82	37,38	50,07	39,97	50,42	40,25	50,77	40,53	52,24	41,71
clotrimazol	538915070023717	GINO-CANESTEN (BAYER)	10 MG/G CREM VAG CT BG AL X 35 G + 6 APLIC(**)	39,61	31,62	45,77	36,54	48,94	39,07	49,28	39,35	49,63	39,62	51,07	40,77
clotrimazol	538915070023817	GINO-CANESTEN (BAYER)	500 MG COM VAG CT BL AL/AL 1 + APLIC(**)	44,02	35,14	50,87	40,61	54,39	43,43	54,77	43,73	55,16	44,04	56,76	45,31
clotrimazol	538915070023917	CANESTEN (BAYER)	10 MG /G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	11,29	9,02	13,05	10,42	13,95	11,14	14,05	11,22	14,15	11,3	14,56	11,62
clotrimazol	538915070024017	CANESTEN (BAYER)	1% SOL TOP CT FR PLAST OPC X 30	25,11	20,04	29,01	23,16	31,02	24,77	31,24	24,94	31,46	25,12	32,37	25,84
clotrimazol	538915070024117	CANESTEN (BAYER)	10 MG/ML SOL TOP CT FR PLAST OPC GOT X 30 ML(**)	16,65	13,30	19,25	15,37	20,58	16,43	20,72	16,55	20,87	16,66	21,47	17,15
ácido acetilsalicílico	538916010025105	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM REV LIB MOD DISPLAY STR AL PAP PE X 100 (**)	58,04	46,34	67,07	53,55	71,72	57,26	72,22	57,66	72,73	58,07	74,84	59,75
ácido acetilsalicílico	538916010025205	ASPIRINA (BAYER)	500 MG COM REV LIB MOD CT STR AL PAP PE X 20(**)	10,18	8,13	11,77	9,39	12,58	10,05	12,67	10,12	12,76	10,19	13,13	10,48
ácido ascórbico;ácido acetilsalicílico	538916030026517	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 50 ENV AL PLAS X 2(**)	217,23	173,43	251,03	200,42	268,43	214,32	270,31	215,81	272,21	217,33	280,09	223,62
ácido ascórbico;ácido acetilsalicílico	538916030026617	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 5 ENV AL POLIET X 2(**)	18,61	14,86	21,51	17,17	23	18,36	23,16	18,49	23,32	18,62	24	19,16
ácido ascórbico;ácido acetilsalicílico	538916030026717	ASPIRINA C EFERVESCENTE (BAYER)	400 MG + 240 MG COM EFEV CT 25 ENV AL POLIET X 2(**)	79,58	63,54	91,96	73,42	98,34	78,51	99,02	79,06	99,72	79,62	102,61	81,92
naproxeno sódico	538917070027403	FLANAX (BAYER)	550 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	41,20	32,90	47,61	38,01	50,91	40,65	51,27	40,93	51,63	41,22	53,12	42,41

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
loratadina	538917110028217	CLARITIN (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 6(**)	15,68	12,52	18,12	14,47	19,38	15,47	19,51	15,58	19,65	15,69	20,22	16,14
loratadina	538917110028317	CLARITIN (BAYER)	10 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 12(**)	31,36	25,04	36,24	28,94	38,75	30,94	39,03	31,16	39,3	31,38	40,44	32,29
loratadina	538917110028417	CLARITIN (BAYER)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML(**)	28,82	23,01	33,3	26,59	35,61	28,43	35,86	28,63	36,11	28,83	37,16	29,66
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	540117100003318	NALDECON DIA (RECKITT)	800 MG + 20 MG COM CT BL AL /AL X 12 COM AMARELO + 12 COM BRANCO(**)	26,91	21,48	31,1	24,83	33,25	26,55	33,48	26,73	33,72	26,92	34,7	27,7
paracetamol;cloridrato de fenilefrina	540117100003418	NALDECON DIA (RECKITT)	800 MG + 20 MG COM CX BL AL/AL X 50 COM AMARELO + 50 COM BRANCO (**)	163,07	130,19	188,44	150,45	201,51	160,88	202,91	162,01	204,34	163,15	210,26	167,87
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540117100003518	NALDECON (RECKITT)	400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA CT BL AL/AL X 12 + 12(**)	26,91	21,48	31,1	24,83	33,25	26,55	33,48	26,73	33,72	26,92	34,7	27,7
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540117100003618	NALDECON (RECKITT)	400 MG + 20 MG COM AMARELO/400 MG + 4 MG COM LARANJA DISP BL AL/AL X 100 + 100(**)	326,17	260,42	376,92	300,93	403,06	321,8	405,88	324,05	408,73	326,33	420,56	335,78
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540117100003718	NALDECON PACK (RECKITT)	400 MG + + COM CX BL AL/AL X 50 +75 +25(**)	237,50	189,62	274,45	219,12	293,48	234,32	295,53	235,95	297,61	237,61	306,23	244,49
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540117100003818	NALDECON PACK (RECKITT)	400 MG + + COM CT BL AL/AL X 8 +12 + 4(**)	26,91	21,48	31,1	24,83	33,25	26,55	33,48	26,73	33,72	26,92	34,7	27,7
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	540901601137411	FLUVIRAL (COSMED)	MG COM DISP BL AL PLAS AMB X 150 (**)	147,07	117,42	169,95	135,69	181,73	145,1	183	146,11	184,29	147,14	189,63	151,4
ácido acetilsalicílico;caféina	540902101111411	DORIL (COSMED)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS INC X 150 (**)	113,53	90,65	131,2	104,75	140,3	112,01	141,28	112,79	142,27	113,59	146,39	116,88

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citrato de cafeína	540912030004403	DORIL (COSMED)	500 MG + 30 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	14,68	11,72	16,97	13,55	18,14	14,49	18,27	14,59	18,4	14,69	18,93	15,12
maleato de clorfeniramina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	540912030004903	BENEGRIPI (COSMED)	250 MG + 30 MG / 250 MG + 2 MG COM REV CT 25 BL AL PLAS INC X 3 VERD + 3	139,22	111,15	160,88	128,45	172,04	137,36	173,24	138,32	174,46	139,29	179,51	143,32
mebendazol	540912030005114	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	100 MG COM CT BL AL PLAS INC X 6(**)	9,43	7,53	10,9	8,7	11,66	9,31	11,74	9,37	11,82	9,44	12,16	9,71
mebendazol	540912030005214	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	20MG/ML SUSP OR CT FR VD AMB X 30	9,60	7,66	11,09	8,86	11,86	9,47	11,95	9,54	12,03	9,6	12,38	9,88
mebendazol	540912030005314	LICOR DE CACAU XAVIER (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 1 (**)	7,83	6,25	9,05	7,22	9,67	7,72	9,74	7,78	9,81	7,83	10,09	8,06
maleato de clorfeniramina; cafeína; DIPIRONA MONOIDRATADA	540912050005703	BENEGRIPI (COSMED)	250 MG + 30 MG / 250 MG + 2 MG COM REV BL AL PLAS INC X 20(**)	17,02	13,59	19,67	15,7	21,03	16,79	21,18	16,91	21,33	17,03	21,95	17,52
cloridrato de prometafina; cloridrato de adifenina; DIPIRONA	540912050006613	LISADOR (COSMED)	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16(**)	18,27	14,59	21,12	16,86	22,58	18,03	22,74	18,16	22,9	18,28	23,56	18,81
cloridrato de prometafina	540912050006713	LISADOR (COSMED)	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100(**)	119,36	95,30	137,93	110,12	147,5	117,76	148,53	118,58	149,57	119,42	153,9	122,87
cloridrato de prometafina; cloridrato de adifenina; DIPIRONA	540912050006813	LISADOR (COSMED)	/ 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML(**)	23,47	18,74	27,12	21,65	29	23,16	29,2	23,32	29,41	23,48	30,26	24,16
cloridrato de prometafina; cloridrato de adifenina; DIPIRONA	540912050006913	LISADOR (COSMED)	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200(**)	228,18	182,18	263,68	210,52	281,96	225,12	283,93	226,69	285,93	228,29	294,21	234,9
cloridrato de prometafina; cloridrato de adifenina; DIPIRONA	540912050007013	LISADOR (COSMED)	/ 1,5 ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML(**)	28,94	23,10	33,44	26,7	35,76	28,55	36,01	28,75	36,26	28,95	37,31	29,79
ácido acetilsalicílico; cafeína	540912100007113	MELHORAL (COSMED)	500 MG + 30 MG COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200 (**)	130,57	104,25	150,89	120,47	161,35	128,82	162,48	129,72	163,62	130,63	168,36	134,42

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	540912100007514	MERTHIOLATE (COSMED)	10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	10,76	8,59	12,43	9,92	13,29	10,61	13,39	10,69	13,48	10,76	13,87	11,07
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	540912100007614	MERTHIOLATE (COSMED)	10 MG/ML SOL TOP AQUO CT FR VD AMB X 30 ML(**)	10,73	8,57	12,4	9,9	13,26	10,59	13,36	10,66	13,45	10,74	13,84	11,05
DIGLICONATO DE CLOREXIDINA	540912100007714	MERTHIOLATE (COSMED)	10 MG/ML SOL TOP AQUO FR PLAS OPC SPRAY X 45 ML(**)	22,16	17,69	25,61	20,45	27,38	21,86	27,58	22,02	27,77	22,17	28,57	22,81
ácido acetilsalicílico	540912100007814	MELHORAL C (COSMED)	400 MG + 200 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100 (**)	96,45	77,00	111,45	88,98	119,18	95,16	120,02	95,82	120,86	96,49	124,36	99,29
ácido acetilsalicílico	540912100007914	MELHORAL C (COSMED)	400 MG + 240 MG COM EFERV CT ENV AL POLIET X 60 (**)	201,42	160,81	232,76	185,83	248,9	198,72	250,64	200,11	252,4	201,52	259,71	207,35
benzoato de sódio	540912100008114	TIRATOSSE (COSMED)	MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	16,90	13,49	19,53	15,59	20,89	16,68	21,03	16,79	21,18	16,91	21,79	17,4
benzoato de sódio	540912100008214	TIRATOSSE (COSMED)	MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML(**)	17,32	13,83	20,01	15,98	21,4	17,08	21,55	17,2	21,7	17,33	22,33	17,83
ácido acetilsalicílico	540912100008614	MELHORAL (COSMED)	85 MG COM CT STRIP X 200 (**)	86,23	68,84	99,64	79,55	106,55	85,07	107,3	85,66	108,05	86,27	111,18	88,76
DIPIRONA	540913020009103	MAGNOPYROL (COSMED)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100	17,74	14,16	20,5	16,37	21,92	17,5	22,07	17,62	22,23	17,75	22,87	18,26
DIPIRONA	540913020009213	MAGNOPYROL (COSMED)	300 MG SUP CT STR X 5(**)	14,36	11,46	16,59	13,25	17,74	14,16	17,86	14,26	17,99	14,36	18,51	14,78
DIPIRONA	540913020009413	MAGNOPYROL (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	9,75	7,79	11,27	9	12,05	9,62	12,13	9,69	12,22	9,76	12,57	10,04
DIPIRONA	540913020009513	MAGNOPYROL (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	18,79	15,00	21,72	17,34	23,22	18,54	23,39	18,67	23,55	18,8	24,23	19,35
DIPIRONA	540913020009613	MAGNOPYROL (COSMED)	500 MG COM CT 25 BL AL PLAS AMB X 08(**)	167,44	133,68	193,49	154,48	206,91	165,2	208,35	166,35	209,82	167,52	215,89	172,37
DIPIRONA	540913040010914	CAFILISADOR (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100(**)	107,48	85,82	124,21	99,17	132,82	106,04	133,75	106,79	134,69	107,54	138,59	110,65
DIPIRONA	540913040011014	CAFILISADOR (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16(**)	16,97	13,55	19,61	15,66	20,97	16,75	21,12	16,86	21,27	16,98	21,89	17,47
palmitato de retinol	540913040011104	CETIVA AE (COSMED)	5000 UI/ML + 65 MG/ML + 30 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB	11,85	9,46	13,69	10,93	14,64	11,69	14,75	11,77	14,85	11,86	15,28	12,2

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	540913040011713	CONMEL (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML(**)	19,84	15,84	22,93	18,3	24,52	19,57	24,69	19,71	24,86	19,85	25,58	20,42
DIPIRONA	540913040011813	CONMEL (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100	80,32	64,13	92,82	74,11	99,25	79,24	99,95	79,8	100,65	80,36	103,56	82,69
DIPIRONA	540913040012013	CONMEL (COSMED)	500 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 200	184,25	147,10	212,91	169,99	227,68	181,78	229,27	183,05	230,88	184,33	237,56	189,67
ácido acetilsalicílico;paracetamol;cafeína	540914020013104	DORIL ENXAQUECA (COSMED)	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 100(**)	112,36	89,71	129,84	103,67	138,85	110,86	139,82	111,63	140,8	112,41	144,88	115,67
iodeto de potássio	540914050013318	MM EXPECTORANTE (COSMED)	20 MG/ML + 3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X	15,46	12,34	17,86	14,26	19,1	15,25	19,23	15,36	19,37	15,47	19,93	15,91
paracetamol;maleato de carbinoxamina;cloridrato de fenilefrina	540915010014504	Benegrip Multi (COSMED)	MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 240 ML(**)	23,65	18,88	27,33	21,82	29,23	23,34	29,43	23,5	29,64	23,66	30,5	24,35
cloridrato de prometafina;cloridrato de adifenina;DIPIRONA	540915050015003	LISADOR (COSMED)	500 MG + 5 MG + 10 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 24(**)	24,67	19,69	28,5	22,76	30,48	24,34	30,69	24,51	30,91	24,68	31,8	25,39
ácido fosfórico;sulfato ferroso heptaidratado	540915120017817	BIOTÔNICO FONTOURA N (COSMED)	MG/ML SOL OR FR PLAS TRANS X 400 ML(**)	18,00	14,37	20,8	16,61	22,25	17,76	22,4	17,89	22,56	18,01	23,21	18,53
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	540916010018103	FLUVIRAL (COSMED)	MG COM CT BL AL PLAS AMB X 20(**)	18,87	15,07	21,81	17,41	23,32	18,62	23,48	18,75	23,65	18,88	24,33	19,43
ácido acetilsalicílico;paracetamol;cafeína	540916040019403	DORIL ENXAQUECA (COSMED)	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 18(**)	18,84	15,04	21,77	17,38	23,28	18,59	23,45	18,72	23,61	18,85	24,29	19,4
ibuprofeno	540916050019503	ALIVUM (COSMED)	400 MG COM REV CX BL AL PLAS INC X 192	287,78	229,76	332,55	265,51	355,62	283,92	358,1	285,91	360,62	287,92	371,06	296,25
ácido acetilsalicílico;paracetamol;cafeína	540916080021017	MIGRAINEX (COSMED)	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 20(**)	23,38	18,67	27,02	21,57	28,89	23,07	29,1	23,23	29,3	23,39	30,15	24,07
ácido acetilsalicílico;paracetamol;cafeína	540916080021117	MIGRAINEX (COSMED)	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 4 (**)	4,60	3,67	5,31	4,24	5,68	4,53	5,72	4,57	5,76	4,6	5,93	4,73

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
maleato de dexclorfeniramin	540916090022017	POLARAMINE (COSMED)	2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	11,48	9,17	13,27	10,59	14,19	11,33	14,29	11,41	14,39	11,49	14,81	11,82
maleato de dexclorfeniramin	540916090022117	POLARAMINE (COSMED)	6 MG DRG CT BL AL PVDC TRANS X 12(**)	12,96	10,35	14,98	11,96	16,01	12,79	16,13	12,88	16,24	12,97	16,71	13,34
maleato de dexclorfeniramin a	540916090022317	POLARAMINE (COSMED)	0,4 MG/ML SOL OR CT FR PLAS AMB X 120 ML + COP(**)	14,40	11,49	16,64	13,28	17,79	14,2	17,91	14,3	18,04	14,4	18,56	14,82
maleato de dexclorfeniramin a	540916090022417	POLARAMINE (COSMED)	2,8 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 20 ML (**)	16,77	13,39	19,38	15,48	20,73	16,55	20,87	16,67	21,02	16,78	21,63	17,27
ibuprofeno	540916110024103	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 4(**)	6,13	4,89	7,08	5,65	7,57	6,05	7,63	6,09	7,68	6,13	7,9	6,31
ibuprofeno	540916110024203	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 8(**)	10,49	8,37	12,12	9,67	12,96	10,35	13,05	10,42	13,14	10,49	13,52	10,79
ibuprofeno	540916110024303	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 10(**)	12,93	10,32	14,94	11,93	15,98	12,75	16,09	12,84	16,2	12,93	16,67	13,31
ibuprofeno	540916110024403	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP GEL BL AL PLAS INC X 48 (**)	60,50	48,30	69,91	55,82	74,76	59,69	75,28	60,1	75,81	60,53	78	62,28
ibuprofeno	540917010025403	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP MOLE BL AL PLAS TRANS X 96	127,10	101,48	146,87	117,26	157,06	125,4	158,16	126,27	159,27	127,16	163,88	130,84
ácido ascórbico;maleato de clorfeniramina;DIPIRONA	540917020026417	APRACUR (COSMED)	1 MG + 100 MG + 50 MG COM REV DISP ENV AL X 150 (**)	129,35	103,27	149,48	119,34	159,84	127,62	160,96	128,51	162,09	129,41	166,78	133,16
ácido acetilsalicílico;maleato de dexclorfeniramina;cloridrato de fenilefrina;cafeína	540917040027317	CORISTINA D (COSMED)	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT 04 BL AL PLAS TRANS X 4(**)	19,31	15,42	22,32	17,82	23,86	19,05	24,03	19,19	24,2	19,32	24,9	19,88
ácido acetilsalicílico;maleato de dexclorfeniramina;cloridrato de fenilefrina;cafeína	540917040027417	CORISTINA D (COSMED)	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM BL AL PLAS TRANS X 4 (**)	5,38	4,29	6,22	4,96	6,65	5,31	6,69	5,34	6,74	5,38	6,94	5,54
maleato de clorfeniramina;cafeína;DIPIRONA MONOIDRATADA	540917040027503	BENEGRIPI (COSMED)	250 MG + 30 MG / 250 MG + 2 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 6 VERD + 6	10,48	8,37	12,11	9,67	12,95	10,34	13,04	10,41	13,13	10,48	13,51	10,79
ibuprofeno	540917040028617	ALIVIUM (COSMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	18,66	14,90	21,21	16,93	22,49	17,95	22,62	18,06	22,76	18,17	23,33	18,63

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ibuprofeno	540917040028717	ALIVIUM (COSMED)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	20,64	16,48	23,86	19,05	25,51	20,37	25,69	20,51	25,87	20,65	26,62	21,25
ibuprofeno	540917040028817	ALIVIUM (COSMED)	30 MG/ML SUS OR CT FR PLAS AMB X 100 ML + SER DOS(**)	28,39	22,66	32,8	26,19	35,08	28,01	35,32	28,2	35,57	28,4	36,6	29,22
ibuprofeno	540917040028917	ALIVIUM (COSMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 30 ML(**)	20,64	16,48	23,86	19,05	25,51	20,37	25,69	20,51	25,87	20,65	26,62	21,25
ibuprofeno	540917040029017	ALIVIUM (COSMED)	50 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	8,76	6,99	9,95	7,95	10,55	8,42	10,62	8,48	10,68	8,53	10,95	8,74
ácido acetilsalicílico;maleato de dexclorfeniramin a;cloridrato de fenilefrina;cafeína	540917050029103	CORISTINA D (COSMED)	1 MG + 10 MG + 30 MG + 400 MG COM CT BL AL PLAS TRANS X 8(**)	10,13	8,09	11,71	9,35	12,52	10	12,61	10,07	12,7	10,14	13,07	10,43
paracetamol	540917060031217	PRATIUM (COSMED)	140 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC GOT X 15 ML(**)	15,83	12,64	18,3	14,61	19,56	15,62	19,7	15,73	19,84	15,84	20,41	16,3
ibuprofeno	540917060031417	ALIVIUM (COSMED)	400 MG COM REV BL AL PLAS TRANS X 4(**)	6,12	4,88	6,95	5,55	7,37	5,88	7,41	5,92	7,46	5,96	7,65	6,1
ibuprofeno	540917060031517	ALIVIUM (COSMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X	14,28	11,40	16,5	13,17	17,64	14,09	17,77	14,18	17,89	14,28	18,41	14,7
DIPIRONA MONOIDRATADA	540917090033803	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 10 (**)	10,35	8,26	11,96	9,55	12,79	10,21	12,88	10,28	12,97	10,36	13,35	10,66
DIPIRONA MONOIDRATADA	540917090033903	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	20,71	16,53	23,93	19,11	25,59	20,43	25,77	20,57	25,95	20,72	26,7	21,32
DIPIRONA MONOIDRATADA	540917090034003	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 100(**)	103,58	82,70	119,7	95,57	128	102,19	128,89	102,91	129,8	103,63	133,56	106,63
DIPIRONA MONOIDRATADA	540917090034103	LISADOR DIP (COSMED)	1 G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200(**)	207,16	165,40	239,4	191,13	256	204,39	257,79	205,82	259,6	207,26	267,12	213,27
ibuprofeno	540918060035503	ATROFEM (COSMED)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	12,63	10,09	14,6	11,66	15,61	12,46	15,72	12,55	15,83	12,64	16,29	13
ibuprofeno	540918060035603	ATROFEM (COSMED)	400 MG CAP MOLE CX BL AL PLAS TRANS X 48 (**)	63,23	50,48	73,06	58,33	78,13	62,38	78,68	62,82	79,23	63,26	81,52	65,09
cafeína;DIPIRONA	540918060035704	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16(**)	12,70	10,14	14,68	11,72	15,7	12,53	15,81	12,62	15,92	12,71	16,38	13,08
cafeína;DIPIRONA	540918060035804	APRACUR DC (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100(**)	81,84	65,34	94,58	75,51	101,14	80,75	101,84	81,31	102,56	81,88	105,53	84,25

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
paracetamol;mal eato de carbinoxamina;cl oridrato de fenilefrina	540918060035904	FLUVIRAL NOITE (COSMED)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10(**)	11,88	9,49	13,73	10,96	14,68	11,72	14,79	11,81	14,89	11,89	15,32	12,23
paracetamol;mal eato de carbinoxamina;cl oridrato de fenilefrina	540918060036004	FLUVIRAL NOITE (COSMED)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 50 + 50(**)	79,20	63,24	91,53	73,07	97,87	78,14	98,56	78,69	99,25	79,24	102,12	81,54
ibuprofeno	540918060036203	ALIVIUM (COSMED)	400 MG CAP MOLE CT BL AL PLAS TRANS X	23,50	18,76	27,16	21,68	29,04	23,19	29,24	23,35	29,45	23,51	30,3	24,19
ácido acetilsalicílico;pa racetamol;cafein	540918080036303	DORIL ENXAQUECA (COSMED)	250 MG + 250 MG + 65 MG COM REV CT BL AL AL X 12(**)	12,58	10,04	14,53	11,6	15,54	12,41	15,65	12,49	15,76	12,58	16,22	12,95
paracetamol;mal eato de carbinoxamina;cl oridrato de fenilefrina	540918090036403	CORISTINA NOITE (COSMED)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 10 + 10(**)	19,93	15,92	23,04	18,39	24,63	19,67	24,81	19,8	24,98	19,94	25,7	20,52
paracetamol;mal eato de carbinoxamina;cl oridrato de fenilefrina	540918090036503	CORISTINA NOITE (COSMED)	400MG + 20MG COM AMARELO/ 400MG + 4MG COM LARANJA CT BL AL PLAS TRANS X 100 + 100(**)	139,61	111,47	161,33	128,81	172,52	137,74	173,73	138,7	174,95	139,68	180,02	143,72
cafeína;DIPIRON A MONOIDRATADA	540918100036803	DORIL DC 500 (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 16(**)	11,95	9,54	13,81	11,03	14,77	11,79	14,88	11,88	14,98	11,96	15,41	12,31
cafeína;DIPIRON A MONOIDRATADA	540918100036903	DORIL DC 500 (COSMED)	500 MG + 65 MG COM CT BL AL PLAS AMB X 100(**)	76,18	60,82	88,03	70,28	94,14	75,16	94,79	75,68	95,46	76,22	98,22	78,42
DIPIRONA MONOIDRATADA	540918100037003	ATROVERAN DIP (COSMED)	1G COM CT BL AL PLAS TRANS X 20(**)	7,57	6,05	8,75	6,99	9,36	7,47	9,42	7,52	9,49	7,58	9,76	7,8
DIPIRONA MONOIDRATADA	540918100037103	ATROVERAN DIP (COSMED)	1G COM DISP BL AL PLAS TRANS X 200(**)	79,68	63,62	92,08	73,52	98,46	78,61	99,15	79,16	99,85	79,72	102,74	82,03
DIPIRONA	540919040038503	ATROVERAN DIP (COSMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	8,19	6,54	9,46	7,55	10,12	8,08	10,19	8,13	10,26	8,19	10,56	8,43
cloridrato de ambroxol	541200101136417	SEDAVAN (VIDFARMA)	3 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML (**)	14,17	11,32	16,38	13,08	17,51	13,98	17,64	14,08	17,76	14,18	18,27	14,59
cloridrato de ambroxol	541200102132415	SEDAVAN (VIDFARMA)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML (**)	17,53	14,00	20,26	16,18	21,67	17,3	21,82	17,42	21,97	17,54	22,61	18,05

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
mucato de isometepteno;caf eína;DIPIRONA	541712090000103	TENSALDIN (CELLERA)	300 MG + 30 MG + 30 MG DRG DISPLAY BL AL PLAS TRANS X 200	97,94	78,20	113,18	90,36	121,03	96,63	121,87	97,3	122,73	97,99	126,28	100,82
mucato de isometepteno;caf eína;DIPIRONA	541717080016203	TENSALDIN (CELLERA)	300 MG + 30 MG + 30 MG DRG CT BL AL PLAS TRANS X	227,23	181,42	262,58	209,64	280,79	224,18	282,75	225,75	284,74	227,34	292,98	233,92
nitrito de miconazol	541717100016707	GINOTARIN (CELLERA)	20 MG/G CREM DERM CT BG AL X 28 G(**)	14,91	11,90	17,23	13,75	18,42	14,71	18,55	14,81	18,68	14,91	19,22	15,35
nitrito de miconazol	541717100016807	GINOTARIN (CELLERA)	20 MG/ML LOC TOP CT FR PLAS OPC X 30 ML(**)	11,06	8,83	12,78	10,2	13,67	10,91	13,76	10,99	13,86	11,07	14,26	11,39
tiabendazol	541718010017517	TIADOL (CELLERA)	50 MG/G POM DERM CT BG AL X 20 G(**)	12,32	9,83	14	11,17	14,84	11,85	14,93	11,92	15,02	11,99	15,4	12,29
tiabendazol	541718010017617	TIADOL (CELLERA)	50 MG/G SAB CT SACO PLAS X 65 G(**)	16,84	13,45	19,14	15,28	20,29	16,2	20,42	16,3	20,54	16,4	21,05	16,81
sulfato de neomicina	541718020017718	NEMICINA (CELLERA)	3.5MG/G POM DERM CT BG AL X 20G (**)	11,79	9,41	13,62	10,87	14,57	11,63	14,67	11,71	14,77	11,79	15,2	12,13
DIPIRONA	562717070002404	DIPIRALGIN (IFAL)	500 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 20 ML(**)	5,92	4,73	6,84	5,46	7,32	5,84	7,37	5,88	7,42	5,92	7,63	6,1
DIPIRONA	562717070002504	DIPIRALGIN (IFAL)	500 MG /ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	4,26	3,40	4,92	3,93	5,27	4,2	5,3	4,23	5,34	4,26	5,49	4,39
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	546719050114204	Coraprol (MEDLEY)	5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	33,34	26,62	37,89	30,25	40,17	32,07	40,41	32,26	40,66	32,46	41,68	33,28
cloridrato de venlafaxina	529919050061807	cloridrato de venlafaxina (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 200	149,71	119,53	170,12	135,82	180,37	144,01	181,46	144,88	182,57	145,76	187,13	149,40
cloridrato de venlafaxina	529919050062107	cloridrato de venlafaxina (RANBAXY)	37,5 MG COM CT BL AL AL X 500	374,27	298,82	425,31	339,57	450,93	360,02	453,66	362,20	456,43	364,41	467,84	373,52
cloridrato de venlafaxina	529919050062007	cloridrato de venlafaxina (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL AL X 200	299,3	238,96	340,11	271,54	360,60	287,90	362,79	289,65	365,00	291,42	374,13	298,71
cloridrato de venlafaxina	529919050061907	cloridrato de venlafaxina (RANBAXY)	75 MG COM CT BL AL AL X 500	748,25	597,4	850,28	678,86	901,51	719,77	906,97	724,12	912,50	728,54	935,31	746,75
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	546719050114104	Coraprol (MEDLEY)	2,5 MG COM REV CT BL AL AL X 30	27,4	21,88	31,14	24,86	33,02	26,36	33,22	26,52	33,42	26,68	34,26	27,35
HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL	546719050114304	Coraprol (MEDLEY)	10 MG COM REV CT BL AL AL X 30	37,99	30,33	43,17	34,47	45,77	36,54	46,05	36,77	46,33	36,99	47,49	37,92
deflazacorte	531619050087107	DEFLAIMMUN (EMS SIGMA)	6 MG CT BL AL PLAS OPC X 20	21,89	17,48	24,88	19,86	26,38	21,06	26,54	21,19	26,70	21,32	27,37	21,85

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
ceftriaxona sódica	508019050125303	CEFTRIAXONA SODICA (EUROFARMA)	1 G PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS	1527,13	1219,26	1.735,37	1.385,52	1.839,91	1.468,98	1.851,06	1.477,89	1.862,35	1.486,90	1.908,91	1.524,07
cloreto de cetilpiridínio;benzocaína	515119050011703	SANILIN (KLEY HERTZ)	MG/ML SOL SPR OR CT FR SPR VD AMB X 50 ML	12,07	9,64	13,94	11,13	14,91	11,90	15,01	11,98	15,12	12,07	15,56	12,42
levonorgestrel	541819050107307	PREVIDEZ - 2 (EMS S/A)	0,75 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 2	16,46	13,14	18,70	14,93	19,83	15,83	19,95	15,93	20,07	16,02	20,57	16,42
clortalidona;atenolol	533519050031906	ATENOLOL + CLORTALIDONA (VITAMEDIC)	100 MG + 25 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 28	18,38	14,67	20,89	16,68	22,15	17,68	22,28	17,79	22,42	17,90	22,98	18,35
clortalidona;atenolol	533519050032006	ATENOLOL + CLORTALIDONA (VITAMEDIC)	50 MG + 12,5 MG COM CT BL AL PVC TRANS X 28	12,75	10,18	14,49	11,57	15,36	12,26	15,46	12,34	15,55	12,42	15,94	12,73
hidróxido de magnésio;hidróxido de alumínio;carbonato de cálcio	541819050107203	GELMAX (EMS S/A)	MG/ML SUS CT FR VD AMB X 240 ML	19,8	15,81	22,88	18,27	24,47	19,54	24,64	19,67	24,81	19,81	25,53	20,38
clavulanato de potássio;AMOXICILINA TRIHIDRATADA	552919050077416	amoxicilina + clavulanato de potássio (ACHÉ)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 14	87,62	69,96	99,56	79,49	105,56	84,28	106,20	84,79	106,85	85,31	109,52	87,44
clavulanato de potássio;AMOXICILINA TRIHIDRATADA	552919050077516	amoxicilina + clavulanato de potássio (ACHÉ)	875 MG + 125 MG COM REV CT FR VD AMB X 20	117,53	93,84	133,56	106,63	141,60	113,05	142,46	113,74	143,33	114,43	146,91	117,29
sulfato de zinco;nitrato de nafazolina	506719050077917	MAXIBELL (CRISTÁLIA)	MG/ML SOL OFT CT FR GOT PLAS OPC X 10 ML	7,72	6,16	8,93	7,13	9,55	7,62	9,61	7,67	9,68	7,73	9,96	7,95
divalproato de sódio	532419050024104	DEVALY LP (SUN)	250 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	30,07	24,01	34,17	27,28	36,23	28,93	36,45	29,10	36,67	29,28	37,59	30,01
divalproato de sódio	532419050024204	DEVALY LP (SUN)	500 MG COM REV LIB PROL CT BL AL AL X 30	60,3	48,14	68,53	54,71	72,65	58,00	73,09	58,36	73,54	58,71	75,38	60,18
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	532419050024304	DALILAH (SUN)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 7	24,16	19,29	27,45	21,92	29,11	23,24	29,28	23,38	29,46	23,52	30,20	24,11
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	532419050024404	DALILAH (SUN)	50 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	104,39	83,34	118,62	94,71	125,77	100,41	126,53	101,02	127,30	101,64	130,48	104,18
Succinato de desvenlafaxina monoidratado	532419050024504	DALILAH (SUN)	100 MG COM REV LIB PROL CT BL AL PLAS TRANS PVDC X 30	107,86	86,12	122,57	97,86	129,96	103,76	130,74	104,38	131,54	105,02	134,83	107,65

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
citalopram;bromidrato de citalopram	529919050062206	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 30	106,53	85,05	121,05	96,65	128,34	102,47	129,12	103,09	129,91	103,72	133,16	106,31
citalopram;bromidrato de citalopram	529919050062306	CITALOPRAM (RANBAXY)	20 MG COM REV CT BL AL PLAS TRANS X 60	213,05	170,1	242,10	193,29	256,69	204,94	258,25	206,19	259,82	207,44	266,32	212,63
Bromidrato de vortioxetina	524219050003902	BRINTELLIX (LUNDBECK)	15MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 10	49,94	39,87	57,71	46,08	61,71	49,27	62,14	49,61	62,58	49,96	64,39	51,41
Bromidrato de vortioxetina	524219050004002	BRINTELLIX (LUNDBECK)	15MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 30	149,83	119,62	173,14	138,23	185,15	147,82	186,44	148,85	187,75	149,90	193,19	154,24
Bromidrato de vortioxetina	524219050004102	BRINTELLIX (LUNDBECK)	15MG COMP REV CT BL AL PLAS INC X 60	299,65	239,24	346,27	276,46	370,28	295,63	372,87	297,70	375,49	299,79	386,36	308,47
ibuprofeno	507712020118003	IBULIV (EMS S/A)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT (**)	11,11	8,87	12,84	10,25	13,73	10,96	13,82	11,04	13,92	11,11	14,32	11,44
ibuprofeno	507712020118103	IBULIV (EMS S/A)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	8,97	7,16	10,37	8,28	11,08	8,85	11,16	8,91	11,24	8,97	11,57	9,23
paracetamol	507719901110126	PARACETAMOL (EMS S/A)	750MG 2 BL X 10 COMP(**)	12,12	9,68	14,01	11,18	14,98	11,96	15,08	12,04	15,19	12,13	15,63	12,48
paracetamol	507719902117124	PARACETAMOL (EMS S/A)	50 BL X 4 COMP(**)	111,34	88,89	128,66	102,72	137,58	109,85	138,55	110,61	139,52	111,39	143,56	114,62
ácido ascórbico;aspartato de arginina	507738601135413	ENERGIL C AMINO (EMS S/A)	1000 MG + 1000 MG COM EFEV CT TB PLAS X 16(**)	25,54	20,39	29,51	23,56	31,56	25,19	31,78	25,37	32	25,55	32,93	26,29
cloridrato de bromexina	507741802138411	BISURAN (EMS S/A)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	9,19	7,34	10,62	8,48	11,36	9,07	11,44	9,13	11,52	9,2	11,85	9,46
loratadina	525302405132115	LORATADINA (NOVA QUÍMICA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	17,65	14,09	20,40	16,29	21,81	17,42	21,97	17,54	22,12	17,66	22,76	18,17
ibuprofeno	525308601138111	IBUPROFENO (NOVA QUÍMICA)	100 MG/ML SUS OR CT FR PLAS OPC X 20 ML + CGT(**)	11,04	8,81	12,75	10,18	13,64	10,89	13,73	10,96	13,83	11,04	14,23	11,36
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	525901801116414	MULTIGRIP (MULTILAB)	400MG + 4MG + 4MG CAP GEL DURA CT BL AL PLAS X 20(**)	11,37	9,08	13,14	10,49	14,05	11,22	14,15	11,3	14,25	11,38	14,66	11,71
paracetamol;maleato de clorfeniramina;cloridrato de fenilefrina	525901806118415	MULTIGRIP (MULTILAB)	400 MG + 4 MG + 4 MG CAP GEL DURA CX BL AL PLAS X 200(**)	149,19	119,11	172,40	137,64	184,36	147,19	185,64	148,22	186,95	149,26	192,36	153,58

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	525902301168413	NEBACIDERME (MULTILAB)	5 MG/G + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 10 G(**)	8,93	7,13	10,32	8,24	11,03	8,81	11,11	8,87	11,19	8,93	11,51	9,19
paracetamol	525918010050804	MULTIGRIP DOR E FEBRE	750 MG COM CT BL AL PLAS TRANSL X 20(**)	9,34	7,46	10,80	8,62	11,55	9,22	11,63	9,28	11,71	9,35	12,05	9,62
paracetamol	525918010050904	MULTIGRIP DOR E FEBRE	750 MG COM CX BL AL PLAS TRANSL X 200	93,43	74,60	107,97	86,2	115,46	92,18	116,26	92,82	117,08	93,48	120,47	96,18
paracetamol	525918010051004	MULTIGRIP DOR E FEBRE (MULTILAB)	200 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC X 15 ML(**)	8,85	7,07	10,23	8,17	10,94	8,73	11,01	8,79	11,09	8,85	11,41	9,11
guaifenesina	525919040051504	SPECTOLAB BALSAMICO (MULTILAB)	6,67 MG/ML XPE CT FR PET TRANS X 120 ML + COP(**)	13,48	10,76	15,58	12,44	16,66	13,3	16,77	13,39	16,89	13,48	17,38	13,88
cloridrato de amorolfina	526113100089604	ONICORYL (GERMED)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML +	66,61	53,18	76,97	61,46	82,31	65,72	82,89	66,18	83,47	66,64	85,89	68,57
clotrimazol	526116003168118	CLOTRIMAZOL (GERMED)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G (**)	7,29	5,82	8,42	6,72	9,00	7,19	9,07	7,24	9,13	7,29	9,39	7,5
ibuprofeno	526122803111115	IBUPROFENO (GERMED)	400 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X	8,24	6,58	9,52	7,6	10,18	8,13	10,25	8,18	10,32	8,24	10,62	8,48
ibuprofeno	526122805130117	IBUPROFENO (GERMED)	20MG/ML SUS OR CT FR VD AMB X 100ML + SER DOSAD(**)	8,61	6,87	9,95	7,94	10,64	8,5	10,71	8,55	10,79	8,61	11,1	8,86
DIPIRONA	526125002136114	DIPIRONA SÓDICA (GERMED)	500 MG/ML SOL OR CT FR PLAS OPC GOT X 10 ML(**)	3,31	2,64	3,83	3,06	4,09	3,27	4,12	3,29	4,15	3,31	4,27	3,41
cloridrato de bromexina	526127102138115	CLORIDRATO DE BROMEXINA (GERMED)	1,6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,19	7,34	10,62	8,48	11,36	9,07	11,44	9,13	11,52	9,2	11,85	9,46
paracetamol;cafeína	526128401112116	PARACETAMOL + CAFEÍNA (GERMED)	500 MG + 65 MG COM REV CT BL AL PLAS LEIT X 20 (**)	11,49	9,17	13,28	10,6	14,20	11,34	14,3	11,42	14,4	11,5	14,82	11,83
desloratadina	531612040066703	SIGMALIV (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30(**)	62,05	49,54	71,71	57,25	76,68	61,22	77,22	61,65	77,76	62,08	80,01	63,88
desloratadina	531622901119411	SIGMALIV (EMS SIGMA)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10(**)	28,57	22,81	33,01	26,36	35,30	28,19	35,55	28,38	35,8	28,58	36,84	29,41
desloratadina	531622902131415	SIGMALIV (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + SER DOSAD(**)	37,71	30,10	43,57	34,79	46,59	37,2	46,92	37,46	47,25	37,72	48,62	38,82
desloratadina	531622903138413	SIGMALIV (EMS SIGMA)	0,5 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 60 ML + SER DOSAD(**)	23,42	18,70	27,07	21,61	28,94	23,11	29,14	23,27	29,35	23,43	30,2	24,11
DIPIRONA	538802101134110	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND PHARMA)	50 MG/ML SOL OR CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED (**)	8,09	6,46	9,35	7,47	10,00	7,98	10,07	8,04	10,14	8,1	10,43	8,33

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
DIPIRONA	538802102114113	DIPIRONA SÓDICA (LEGRAND)	500 MG COM CT BL AL PLAS INC X 240 (**)	79,72	63,65	92,13	73,55	98,51	78,65	99,2	79,2	99,9	79,76	102,79	82,07
maleato de dexclorfeniramina	538802303111111	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA (LEGRAND PHARMA)	2 MG COM CT BL AL PLAS OPC X 20(**)	5,81	4,64	6,71	5,36	7,18	5,73	7,23	5,77	7,28	5,81	7,49	5,98
cloridrato de bromexina	538804001137114	CLORIDRATO DE BROMEXINA (LEGRAND)	1,6 MG/ML XPE ADU CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED (**)	9,04	7,22	10,45	8,34	11,17	8,92	11,25	8,98	11,33	9,05	11,66	9,31
desloratadina	538804102111412	DESLORANA (LEGRAND)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 10(**)	26,53	21,18	30,65	24,47	32,78	26,17	33,01	26,35	33,24	26,54	34,2	27,31
acetilcisteína	538807303134112	ACETILCISTEÍNA (LEGRAND)	600 MG GRAN CT 16 ENV AL POLIET X 5	28,76	22,96	33,24	26,53	35,54	28,38	35,79	28,57	36,04	28,77	37,08	29,61
cloridrato de ambroxol	538808001131119	CLORIDRATO DE AMBROXOL (LEGRAND)	6 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 120 ML + CP MED(**)	13,61	10,86	15,72	12,55	16,81	13,42	16,93	13,52	17,05	13,61	17,54	14,01
clotrimazol	538808101160110	CLOTTRIMAZOL (LEGRAND)	10 MG/G CREM DERM CT BG AL X 20 G(**)	6,49	5,18	7,50	5,99	8,02	6,4	8,07	6,45	8,13	6,49	8,37	6,68
loratadina	538809901136115	LORATADINA (LEGRAND PHARMA)	1 MG/ML XPE CT FR VD AMB X 100 ML + CP MED(**)	15,17	12,11	17,53	14	18,75	14,97	18,88	15,07	19,01	15,18	19,56	15,62
óxido de zinco;nistatina	538810101164118	NISTATINA + ÓXIDO DE ZINCO (LEGRAND)	100.000 UI/G + 200 MG/G POM DERM CT BG AL X 60 G(**)	20,92	16,71	24,18	19,3	25,86	20,64	26,04	20,79	26,22	20,93	26,98	21,54
sulfato de neomicina;bacitracina zínica	538812090044403	NEOTRICIN (LEGRAND PHARMA)	5 MG + 250 UI/G POM DERM CT BG AL X 50G(**)	19,19	15,32	22,18	17,71	23,72	18,94	23,88	19,07	24,05	19,2	24,75	19,76
cloridrato de amorolfina	538813100047304	LOMYTRAT (LEGRAND)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML +	81,55	65,11	94,24	75,24	100,77	80,46	101,48	81,02	102,19	81,59	105,15	83,95
clotrimazol	538813501163415	DERMOBENE (LEGRAND)	10 MG/G CREM CT BG AL X 20 G(**)	9,55	7,63	11,04	8,81	11,80	9,42	11,89	9,49	11,97	9,56	12,32	9,83
cloridrato de prometazina;cloridrato de adifenina;DIPIRONA	538816903130419	DORILEN (LEGRAND PHARMA)	/ 1,5 ML SOL OR CT FR VD CGT X 20 ML(**)	18,24	14,56	21,08	16,83	22,54	18	22,7	18,12	22,86	18,25	23,52	18,78
paracetamol	538818080054106	PARACETAMOL (LEGRAND)	750 MG COM REV CT BL AL PLAS INC X	8,96	7,16	10,36	8,27	11,07	8,84	11,15	8,9	11,23	8,97	11,56	9,23
loratadina	538818901119414	ALERGALIV (LEGRAND)	10 MG COM CT BL AL PLAS INC X 15(**)	8,73	6,97	10,09	8,05	10,79	8,61	10,86	8,67	10,94	8,73	11,26	8,99
desloratadina	541812050000003	DESTADIN (EMS S/A)	5 MG COM REV CT BL AL PLAS OPC X 30(**)	63,67	50,83	73,57	58,74	78,67	62,81	79,22	63,25	79,78	63,7	82,09	65,54

CMED
PREÇOS MÁXIMOS DE MEDICAMENTOS POR PRINCÍPIO ATIVO, PARA COMPRAS PÚBLICAS
PREÇO FÁBRICA (PF) E PREÇO MÁXIMO DE VENDA AO GOVERNO (PMVG)
 Atualizada em 22/05/2019

PRINCÍPIO ATIVO	GGREM	Medicamento (Laboratório)	Apresentação	ICMS 0%		ICMS 12%		ICMS 17%		ICMS 17,50%		ICMS 18%		ICMS 20%	
				PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG	PF	PMVG
cloridrato de amorolfina	541813110006104	DERMOCERYL (EMS S/A)	50 MG/ML ESM CT FR VD AMB X 2,5 ML + (**)	81,55	65,11	94,24	75,24	100,77	80,46	101,48	81,02	102,19	81,59	105,15	83,95

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

(2) Alíquotas de ICMS 20% - RJ; ICMS 18% - AM, AP, BA, CE, MA, MG, PB, PE, PI, PR, RN, RS, SE, SP, TO e RJ (medicamentos da Portaria MS 1318/2002); ICMS 17,5% - RO; ICMS 17% - Demais Estados; ICMS 12% - Medicamentos Genéricos de SP e MG. Áreas de Livre Comércio – ALC -: Manaus/Tabatinga (AM), Boa Vista/Bonfim (RR), Macapá/Santana (AP), Guajará-Mirim (RO), Brasília/Epitaciolândia/ Cruzeiro do Sul (AC) - medicamentos isentos de ICMS conforme convênios 87 e 140 do CONFAZ ou Laboratórios oficiais.

(**) Medicamento liberado dos critérios de estabelecimento e ajuste de PF, mas sujeito ao monitoramento do PMC, nos termos da Resolução CMED nº 2, de 20 de março de 2019. (3) O Preço das apresentações de Código GGREM 504416120059807 e 504416120059907 foram alterados em virtude de decisão judicial (Processo nº 1020732-72.2018.4.01.3400 - 6ª Vara Federal Cível da Seção Judiciária do Distrito Federal).